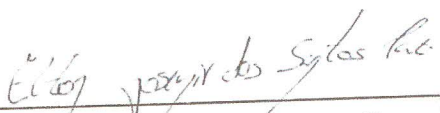


À
PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO REDONDO/RSORÇAMENTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT	UNID	PREÇO UNIT	TOTAL
1	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG (MONOCORDIL)	2550	CP	R\$ 0,25	R\$ 637,50
2	CARVEDILOL 12,5MG	1800	CP	R\$ 0,16	R\$ 288,00
3	ÓLEO CURATIVO CICATRIZANTE 200ML	150	L	R\$ 18,50	R\$ 2.775,00
4	ÁGUA PARA INJEÇÃO (DILUENTE INJ.) 10ML	200	AMP	R\$ 0,92	R\$ 184,00
5	GLICOSE 10% - 500ML	100	AMP	R\$ 21,30	R\$ 2.130,00
				VALOR TOTAL:	R\$ 6.014,50

Eldorado do Sul/RS, 12 novembro de 2025.


Elton Josemir dos Santos Paz

Diretor

RG: 1051931011

CPF 606.732.810-00

04.932.432/0001-91

ELMED DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS LTDA

Av. Mário Ribeiro Nº 549

Cep 92990-000 - Centro

ELDORADO DO SUL -RS

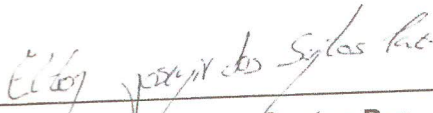

CONFERE COM
ORIGINAL

À
PREFEITURA MUNICIPAL DE MORRO REDONDO/RS

ORÇAMENTO

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT	UNID	PREÇO UNIT	TOTAL
1	FENITOÍNA 100MG	3000	CP	R\$ 0,24	R\$ 720,00
2	NITROFURANTOÍNA 100MG	868	CP	R\$ 0,58	R\$ 503,44
3	CLORTALIDONA 25MG	1500	CP	R\$ 0,57	R\$ 855,00
4	CARBAMAZEPINA 200MG	4000	CP	R\$ 0,26	R\$ 1.040,00
5	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	11000	CP	R\$ 0,05	R\$ 550,00
				VALOR TOTAL:	R\$ 3.668,44

Eldorado do Sul/RS, 12 novembro de 2025.


Elton Josemir dos Santos Paz

Diretor

RG: 1051931011

CPF 606.732.810-00

04.932.432/0001-91

ELMED DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS LTDA

Av. Mário Ribeiro Nº 549

Cep 92990-000 - Centro

ELDORADO DO SUL -RS


CONFERE COM
ORIGINAL

ROSSI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA JOÃO LEONARDELLI, 165, BAIRRO SANTA CATARINA, CAXIAS DO SUL – RS. CEP: 95030-440

FONE: (54) 3211 4571 | (54) 3211 1032 | (54) 3538 1035 | (54) 99926-0922

www.rossihospitalar.com.br | E-mail: daisy@rossihospitalar.com.br

**ORÇAMENTO****MUNICÍPIO DE MORRO REDONDO – RS**

ITEM	Produto	Quant	Unid	Valor Unit	Total	Marca	OBS
1	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG (MONOCORDIL)	2550	CP	R\$ 0,251	R\$ 640,05	--	--
2	CARVEDILOL 12,5MG	1800	CP	R\$ 0,156	R\$ 280,80		
3	ÓLEO CURATIVO CICATRIZANTE 200ML	150	LTS	R\$ 16,120	R\$ 2.418,00		
4	ÁGUA PARA INJEÇÃO (DILUENTE INJ.) 10ML	200	AMP	R\$ 0,848	R\$ 169,60		
5	GLICOSE 10% - 500ML	100	AMP	R\$ 21,500	R\$ 2.150,00	--	--
VALOR TOTAL R\$					R\$ 5.658,45		

Validade da proposta: 15 (quinze) dias.

Prazo de entrega: 15 (quinze) dias.

Frete: CIF (por conta a empresa).

Condição de Pagamento: 30 dias

Pedido mínimo R\$ 500,00

Vendedor: Everton Sassett Fone: (54) 99611-6769 E-mail: vendas1@rossihospitalar.com.br

Orçamento para compra direta. Não autorizamos o uso deste orçamento para fins de pesquisa de preço para licitação.

Caxias do Sul, 12 de NOVEMBRO de 2025.

Irineu Rossi
CPF 487.939.650-87

Representante legal da empresa

00 072 182/0001-06

ROSSI PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA.Rua João Leonardelli, 165
Bairro Sana Catarina
CEP 95030-440

CAXIAS DO SUL - RS



ROSSI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO LEONARDELLI, 165, BAIRRO SANTA CATARINA, CAXIAS DO SUL – RS. CEP: 95030-440
FONE: (54) 3211 4571 | (54) 3211 1032 | (54) 3538 1035 | (54) 99926-0922
www.rossihospitalar.com.br | E-mail: daisy@rossihospitalar.com.br



ORÇAMENTO

MUNICÍPIO DE MORRO REDONDO – RS

ITEM	Produto	Quant	Unid	Valor Unit	Total	Marca	OBS
1	FENITOÍNA 100MG	3000	CP	R\$ 0,249	R\$ 747,00	--	--
2	NITROFURANTOÍNA 100MG	868	CP	R\$ 0,635	R\$ 551,18	--	--
3	CLORTALIDONA 25MG	1500	CP	R\$ 0,629	R\$ 943,50	--	--
4	CARBAMAZEPINA 200MG	4000	CP	R\$ 0,294	R\$ 1.176,00	--	--
5	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	11000	CP	R\$ 0,069	R\$ 759,00	--	--
VALOR TOTAL R\$					R\$ 4.176,68		

Validade da proposta: 15 (quinze) dias.

Prazo de entrega: 15 (quinze) dias.

Frete: CIF (por conta a empresa).

Condição de Pagamento: 30 dias

Pedido mínimo R\$ 500,00

Vendedor: Everton Sasseti Fone: (54) 99611-6769 E-mail: vendas1@rossihospitalar.com.br

Orçamento para compra direta. Não autorizamos o uso deste orçamento para fins de pesquisa de preço para licitação.

Caxias do Sul, 12 de NOVEMBRO de 2025.

Irineu Rossi
CPF 487.939.650-87
Representante legal da empresa

00 072 182/0001-06

ROSSI PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA.
Rua João Leonardelli, 165
Bairro Sana Catarina
CEP 95030-440

CAXIAS DO SUL - RS



**KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Rua Marechal Castelo Branco, 287 A centro - Ibiaçá/RS
CNPJ: 15.068.089/0001-03 - Insc. Est.: 1950007330
Email: kfmestatendimento@gmail.com - Fone: (54) 99629-4641
Dados Bancários: Banco do Brasil - Ag. 3730-3 - C/C: 8003-9

AO MUNICÍPIO DE MORRO REDONDO - RS

Orçamento para Compra Direta
Data de Emissão do Orçamento: 12/12/2025

PROPOSTA FINANCEIRA

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT	UNID	PREÇO UNIT	TOTAL	MARCA	FABRICANTE	OBS
1	MONONITRATO DE ISOSSORBIDA 20MG (MONOCORDIL)	2.550	CP	0,2330	594,15	---	---	---
2	CARVEDILOL 12,5MG	1.800	CP	0,1480	266,40	---	---	---
3	ÓLEO CURATIVO CICATRIZANTE 200ML	150	L	14,7800	2.217,00	DERMOSKIN	LEXUNIS	---
4	ÁGUA PARA INJEÇÃO (DILUENTE INJ.) 10ML	200	AMP	0,7000	140,00	---	---	---
5	GLICOSE 10% - 500ML	100	AMP	19,7000	1.970,00	---	---	---
Valor Total				R\$ 5.187,550				
Valor Líquido				R\$ 5.187,55				
Condição de Pagamento				30 DIAS				
Prazo de Entrega				15 DIAS				

Obs: Pedido mínimo R\$ 850,00 - Validade da proposta é de 02 (dois) dias - Prazo de entrega no máximo 15 (quinze) dias.

O(s) produto(s) acima relacionados(s) pode(rão) sofrer variação em seu(s) saldo(s) de estoque.

Esta proposta não garante entrega imediata, é necessário confirmação de disponibilidade de estoque no fechamento da compra.

Conforme RDC 304, de 17 de setembro de 2019 da Anvisa, não fracionamos embalagens, favor atentar-se a quantidade mínima da embalagem.

Os produtos serão entregues de acordo com o descrito em nossa proposta comercial.

O preço acima contempla todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento dos produtos.

KFMED Distribuidora de Medicamentos Ltda
Karina Bizotto - Sócia Gerente - Farmacêutica CRF/RS 13932
CPF: 013.027.200-07 - RG: 4085043422

15.068.089/0001-03
KFMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Marechal Castelo Branco, nº 287 A
Centro - CEP 99.940-000
Ibiaçá - RS

CONFERE COM
ORIGINAL

**KFMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**

Rua Marechal Castelo Branco, 287 A centro - Ibiacá/RS
CNPJ: 15.068.089/0001-03 - Insc. Est.: 1950007330
Email: kfmecatendimento@gmail.com - Fone: (54) 99629-4641
Dados Bancários: Banco do Brasil - Ag. 3730-3 - C/C: 8003-9

AO MUNICÍPIO DE MORRO REDONDO - RS
Orçamento para Compra Direta
Data de Emissão do Orçamento: 12/11/2025

PROPOSTA FINANCEIRA

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT	UNID	PREÇO UNIT	TOTAL	MARCA	FABRICANTE	OBS
1	FENITOÍNA 100MG	3.000	CP	0,2360	708,00	---	---	---
2	NITROFURANTOÍNA 100MG	868	CP	0,5480	475,66	---	---	---
3	CLORTALIDONA 25MG	1.500	CP	0,5340	801,00	---	---	---
4	CARBAMAZEPINA 200MG	4.000	CP	0,2160	864,00	---	---	---
5	ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100MG	11.000	CP	0,0440	484,00	---	---	---
Valor Total					R\$ 3.332,664			
Valor Líquido					R\$ 3.332,66			
Condição de Pagamento					30 DIAS			
Prazo de Entrega					15 DIAS			

Obs: Pedido mínimo R\$ 850,00 - Validade da proposta é de 02 (dois) dias - Prazo de entrega no máximo 15 (quinze) dias.

O(s) produto(s) acima relacionados(s) pode(rão) sofrer variação em seu(s) saldo(s) de estoque.
Esta proposta não garante entrega imediata, é necessário confirmação de disponibilidade de estoque no fechamento da compra.
Conforme RDC 304, de 17 de setembro de 2019 da Anvisa, não fracionamos embalagens, favor atentar-se a quantidade mínima da embalagem.
Os produtos serão entregues de acordo com o descrito em nossa proposta comercial.
O preço acima contempla todas as despesas necessárias ao pleno fornecimento dos produtos.

Karina Bizotto
KFMED Distribuidora de Medicamentos Ltda
Karina Bizotto - Sócia Gerente - Farmacêutica CRF/RS 13932
CPF: 013.027.200-07 - RG: 4085043422

15.068.089/0001-03
KFMED DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA.
Rua Marechal Castelo Branco, nº 287 A
Centro - CEP 99.940-000
Ibiacá - RS

Bizotto
CONFERE COM
ORIGINAL