



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 MONTE BELO DO SUL - RS

Orçamento para Compra Direta

Data de Emissão do Orçamento: 08/11/2024

PROPOSTA FINANCEIRA

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANT	UNID	PREÇO UNIT	TOTAL	MARCA	FABRICANTE	OBS
1	DETECTOR FETAL PORTATIL DIGITAL FD-2008 MD	1	UNID	550,0000	550,00	—	—	—
2	BALANÇA ANTROPOMÉTRICA 200KG	1	UNID	2.600,0000	2.600,00	—	—	—
3	APARELHO DE PRESSAO ANEROIDE OBESO NYLON VELCRO S/ ESTETO MISSOURI	1	UNID	320,0000	320,00	—	—	—
4	APARELHO PRESSAO ANEROIDE INFANTIL NYLON VELCRO S/ ESTETO MISSOURI	1	UNID	330,0000	330,00	—	—	—
5	ESCADA HOSPITALAR DOIS DEGRAUS EM AÇO INOX	3	UNID	600,0000	1.800,00	—	—	—
6	OTOSCÓPIO MINI 3000 LÂMPADA XENON HALÓGENA HEINE	1	UNID	2.500,0000	2.500,00	—	—	—
Valor Total				R\$ 8.100,000				
Valor Líquido				R\$ 8.100,00				
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
Ibiacá - RS

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Proposta Comercial Nr. 76437

Dados do Cliente:

Município de Monte Belo do Sul

- 02158

Fone: (54)3457-2050

Rua Sagrada Família

CNPJ/CPF: 91.987.669/0001-74

MONTE BELO DO SUL

- RS

Promotor do Setor: Jonatan Salla

Att.Sr(a): A/C.Setor de Compras

Fone: (47)9941-8867

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitario	R\$ Total
1	11153	DETECTOR FETAL PORTATIL MODELO EM ABS LCD DIGITAL BATERIA RECARREGAVEL - MD	1	1	UND	630,00	630,00
2	15281	BALANÇA ELETRONICA ADULTO C/ANTOPÔMETRO ATE 200 KG - BALMAK	1	1	UND	2.600,00	2.600,00
3	11450	ESFIGMOMANÔMETRO IMPACTO BRAÇ.NYLON OBESO - BIC	1	1	UND	320,00	320,00
4	11446	ESFIGMOMANÔMETRO IMPACTO BRAÇ.NYLON INFANTIL - BIC	1	1	UND	300,00	300,00
5	11375	ESCADA 2 DEGRAUS 40X40X40CM ANTIDERRAPANTE INOX - OLIMEDIC	1	3	UND	600,00	1.800,00
6	16842	OTOSCOPIO LED C/PROTETOR ANTI-IMPACTO POCKET PLUS LED MOD 22880 - WELCH ALLYN	0	1	UND	2.500,00	2.500,00
Valor Total da Proposta Comercial (R\$):							8.150,00

Condições Gerais da Proposta:

- 1) O(s) produto(s) acima relacionado(s) pode(rão) sofrer variação em seu(s) saldo(s) de estoque;
- 2) Esta proposta NÃO GARANTE ENTREGA IMEDIATA, é necessário confirmar disponibilidade de estoque no fechamento da compra;
- 3) Conforme RDC Anvisa, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS, em caso de confirmação atentar-se a quantidade mínima da embalagem;
- 4) O(s) produto(s) será(ão) entregue(s) de acordo com o descrito em nossa Proposta Comercial;
- 5) Condição de Pagamento: 30DD
- 6) Frete: Incluso (Valor mínimo para faturamento R\$ 900,00);
- 7) Prazo Entrega: A Confirmar (necessário confirmar disponibilidade de estoque);
- 8) Validade Proposta: 5 (CINCO DIAS) - Poderão ocorrer alterações de preços sem aviso prévio
- 9) Dados Bancários: CHAVE PIX, CNPJ: 00.802.002/0001-02 - CONTA CORRENTE: BANCO DO BRASIL (001) - AGÊNCIA: 0276-3 - CONTA: 30.778-5
- 10) Local e Data da Proposta: Rio do Sul (SC), 08/11/2024

Nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento adicional que se faça necessário.

Proposta Gerada Por: Joni

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br

