

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

Proposta Comercial Nr. 72413

Dados do Cliente:

Município de Ivora

Rua Garibaldi

IVORÁ

Att.Sr(a): A/C Jéssica

- 03157

- RS

Fone: (55)3267-0000

CNPJ/CPF: 92.457.175/0001-40

Promotor do Setor: Paulinho

Fone: (47)9988-6005

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitário	R\$ Total
1	17921	AMBROXOL XAROPE 100 ML 15MG/5ML (3MG/ML) INFANTIL + CD - BRASTERAPICA	1	150	FR	4,39000	658,50
2	18564	DIMENDRINATO 25MG+PRIDOXINA 05MG GOTAS 30ML - TAKEDA(F)	1	100	FR	19,26000	1.926,00
3	12229	LEVOTIROXINA SODICA 050 MCG - CX.C/30(2BLX15CPR) - MERCK(F)	1	334	CX	9,10000	3.039,40
				10.020	UMC	0,30333	3.039,40
4	19613	LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG - CX.C/30(2BLX15CP) - MERCK(F)	1	334	CX	7,17000	2.394,78
				10.020	UMC	0,23900	2.394,78
5	18273	SULFATO FERROSO 040 MG (EQ.14MG FERRO ELEMENTAR) - CX.C/500 (20BLX25CPR) - SOOLIS	1	12	CX	15,71000	188,52
				6.000	UMC	0,03142	188,52
Valor Total da Proposta Comercial (R\$):							8.207,20

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: 10 (DEZ 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), 12/04/2024

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

Proposta Gerada Por: Paulinho

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

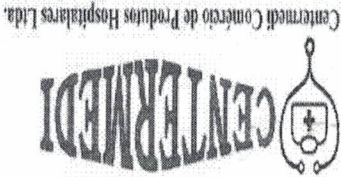
IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br

www.altermed.com.br



Jéssica Bastiani Schumacher
Jéssica Bastiani Schumacher
FARMACÊUTICA
02763 17238-46



CENTERMEDI COM.DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
EST BR 480, 795
BARAO DE COTEGIPE - RS
Cnpj: 03.652.030/0001-70
medicamentos@centermidi.com.br
Fone/FAX: (54) 3523-2700

Data: 11/04/2024
Orçamento N.: 397896

Cliente: Prefeitura Municipal de Ivora
Endereço: Avenida Garibaldi 1098
Cidade: IVORA
Cp/Cnpj: 92.457.175/0001-40
Fone: 55 3267-1155 55 3267-1100 1220-1800
Bairro: Centro
Cep: 98160000
Estado: RS
Identidade/Inscrição: ISENTO

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Valor R\$	3.998,80	Parc.: 0/1	Vcto	11/04/2024	Valor R\$	Parc.:	Vcto
Valor R\$		Parc.:	Vcto		Valor R\$	Parc.:	Vcto
Valor R\$		Parc.:	Vcto		Valor R\$	Parc.:	Vcto

DETALHAMENTO DOS ITENS

COD.	QTDE	UND	ESPECIFICAÇÃO DA MERCADORIA	VL.R.UNIT.	VL.R.TOTAL
628	180	FR	AMBROXOL 3MG/ML XPE INF 100ML FR (G) FARMACE - cx com 60 fts	2.6000	468,00
3781	2.000	CPR	CLOMIPRAMINA 25MG CPR (C1) EMS SIGMA	1.1400	2.280,00
1691	100	FR	DIMENIDRINATO 25MG/ML + PIRIDOXINA 5MG/ML GTS 20ML FR BRAINFARMA	5.8700	587,00
1819	6.000	CPR	SULFATO FERROSO 122.97MG (40MG FE) CPR PHARMASCIENCE	0.0450	270,00
3222	240	FR	SULFATO FERROSO 125MG/ML SOL ORAL 30ML FR NATUBRAS - cx com 240 fts	1.1200	268,80
2608	100	FR	SULFATO FERROSO 125MG/ML SOL ORAL 30ML FR AIRELA - cx com 100 fts	1.2500	125,00

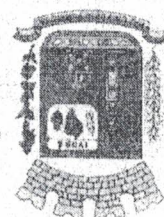
Transportadora:
OBSERVAÇÕES:

Total dos Produtos: 3.998,80
Total do Frete: 0,00
Total do Pedido: 3.998,80

MEDICAMENTOS CONTROLADOS SOMENTE SERAO ENVIADOS COM CRF (CERTIDAO DE REGULARIDADE FARMACEUTICA) ATUALIZADO.
A EMPRESA NAO FARA FRACIONAMENTO DE CAIXAS, SE HOUVER QUANTIDADES EM DESACORDO COM A CAIXA PADRAO

Jessica Estrela Schmitt
FARMACEUTICA
05/04/172015

Assinatura do Comprador



MEMORANDO nº. 04/2024

AUTORIZAÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR E MEDICAMENTOS

DA: Secretária Municipal de Saúde
Farmácia

PARA: Secretária Municipal de Administração

JUSTIFICATIVA: Solicitação de compra de medicamentos para a Farmácia Municipal, em decorrência dos itens ficarem frustados/desertos no Pregão 006/2023 do Consórcio Intermunicipal Região Central CIRC.

MEDICAMENTOS:

ITEM	QUANTIDADE	MARCA	VALOR UNITÁRIO
AMBROXOL 3 MG/ML XAROPE	150 FRASCOS	FARMACE	8,00
CLORIDRATO DE CLOMIPRAMINA 25 MG COMPRIMIDO	2.000	GERMED	1,59
CLORIDRATO DE FENILEFRINA 0,1% + CLORIDRATO DE TETRACAÍNA 1% - COLÍRIO ANESTÉSICO	05 FRASCOS	ALLERGAN	21,30
DICLOFENACO POTÁSSICO 25MG/ML - SOLUÇÃO INJETÁVEL	100 AMPOLAS	TEUTO	4,19
DIMENIDRATO 25 MG/ML + PIRIDOXINA 5 MG/ML GOTAS - FRASCO 30 ML	100 FRASCOS	HYPER	27,30
LEVOTIROXINA 50 MCG - COMPRIMIDO	10.000	MERCK	0,42
LEVOTIROXINA 100 MCG - COMPRIMIDO	10.000	MERCK	0,34
PIRACETAM 400 COMPRIMIDO	10.000		NC
SULFATO FERROSO 40 MG COMPRIMIDO	5.000	VITAMEDIC	0,09
SULFATO FERROSO 125MG/ML SOLUÇÃO ORAL(GOTAS)	100 FRASCOS	NATULAB	4,69

Ivora, 27 de março de 2024

JESSICA BARBIERI SCHUMACHER
Farmacêutica

GABRIELA DE PAULA
Secretaria Municipal de Saúde

