



CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RODOVIA BR 480 Centro  
BARAO DE COTEGIPE 99740000  
03.652.030/0001-70 1700004449  
medicamentos@centermedi.com.br  
(54) 3523-2700

DATA: 18/02/2026

ORÇAMENTO N.: 662753

ORÇAMENTO DE VENDA

Cliente : 4948 - Pref. Munic. de Sao Jose do Inhacora

Fone: 55 3616-0253 3616-0250

Endereço: Rua Dona Antoninha 959

Bairro: Centro

Cidade: SAO JOSE DO INHACORA

Estado: RS

Cep: 98958000

Cpf/Cnpj: 94.187.358/0001-19

Identidade/Inscrição: 4071007310

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

A vista

Valor R\$	2.319,66	Parc.: 0/1	Vcto 18/02/2026	Valor R\$	Parc.:	Vcto
Valor R\$		Parc.:	Vcto	Valor R\$	Parc.:	Vcto
Valor R\$		Parc.:	Vcto	Valor R\$	Parc.:	Vcto

DETALHAMENTO DOS ITENS

CÓD.	QTDE	UND	ESPECIFICAÇÃO DA MERCADORIA	EMBALAGEM	MARCA	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL
837	1.008	CPR	NITROFURANTOINA 100MG CPR (G) TEUTO - VAL: 04/2027	CX C/ 28	TEUTO	0,4100	413,28
4247	8.010	CAP	PREGABALINA 75MG CAPS (G) (C1) GLOBO - VAL: 11/2027	CX C/ 30	GLOBO	0,2380	1.906,38

Transportadora:

Total dos Produtos: 2.319,66

OBSERVAÇÕES:

Total do Frete: 0,00

ORÇAMENTO VÁLIDO POR 7 DIAS ou ENQUANTO DURAR OS ESTOQUES.

PEDIDO MÍNIMO R\$ 1.000,00.

Total do Pedido: 2.319,66

MEDICAMENTOS CONTROLADOS SOMENTE SERÃO ENVIADOS COM CRF ( CERTIDÃO DE REGULARIDADE FARMACEUTICA) ATUALIZADO.  
(A EMPRESA NÃO FARÁ FRACIONAMENTO DE CAIXAS, SE HOUVER QUANTIDADES EM DESACORDO COM A CAIXA PADRÃO, CONFORME A RDC 430/20)

Assinatura do Comprador