

ABC DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

R SERGIPE, 23 - LA SALLE

PATO BRANCO PR

Telefone: 46 3225 5727

e-mail: faturamento@abcdistribuidora.far.br

CNPJ: 12.014.370/0001-67 IE: 9052126301

**Vendedor: LUIZ AUGUSTO****TOTAL: 17.544,00****ORCAMENTO Nº: 16.392****EMISSÃO: 03/29/2023****Cliente:** 581 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**Endereço:** R SANTOS DUMONT**Nº:677****Complemento:****Bairro:** CENTRO**Cidade:** SANTO ANTONIO DO SUDOESTE**UF:** PR**CEP:** 85710000**CNPJ/CPF:** 09.263.736/0001-27**Inscrição/RG:** ISENT0**Telefone:** 46 3563-8000

Código	Produto	Lote	Fabricação	Validade	Marca	Un	Quant.	R\$ Unit	R\$ Total
1.168	VENLAFAXINA 150MG			20/05/2025	GEOLAB	CPR	6.000	1,9360	11.616,0000
624	VENLAFAXINA 75MG			20/05/2025	GEOLAB	UN	6.000	0,9880	5.928,0000

Substituição Tributária: 0,00**Subtotal:****Frete:****Desconto:****Total Pedido:** 17.544,000**Condição de Pagamento:** 30 DIAS

V-1:28/04/23 R\$: 17.544,00

Obs:COTAÇÃO VALIDA POR 20 DIAS

MILENA Assinado de forma digital por
DAMBRO MILENA
S:087347 DAMBROS:087347
56906 56906
Dados: 2023.03.29
16:53:38 -03'00'

DATA: ____ / ____ / _____

ASSINATURA: _____

Favor preencher com:

Dados da Empresa, Razão Social, CNPJ e demais informações da empresa. Carimbar e assinar.

Nota:

- 1) Cotação Válida até o limite disponível de licitação e deve ser garantida Por 60 dias;
- 2) O pagamento será efetuado, possivelmente, de 10 à 30 dias úteis, após entrega da Nota Fiscal na tesouraria
- 3) A conta corrente deverá estar no nome da razão social;
- 4) O orçamento é pelo total.

COTAÇÃO DE PREÇOS

DADOS CADASTRAIS DO PARTICIPANTE

RAZÃO SOCIAL OU NOME:			
ENDEREÇO:		BAIRRO:	
MUNICÍPIO:		CEP:	ESTADO:
TELEF:	E-MAIL:	CONTATO:	
CNPJ:	INSCR. ESTADUAL:	DATA COTAÇÃO:	
REMESSA DE NUMERÁRIO PARA:			
Banco:	Agência nº.	C/C nº.	
Solicitamos proposta para fornecimento dos materiais e/ou serviços, devendo estar incluso nos preços: impostos, fretes, embalagens, seguros e demais despesas incidentes. É imprescindível a indicação da marca e modelo do produto. Licitação regida pela Lei Estadual 15.608/07 e Lei Federal nº 8.666/93, suas alterações e demais disposições pertinentes, bem como Código de Defesa do Consumidor.			

Lote: 1 - Lote 001						
Item	Código do produto/ Serviço	Nome do produto/serviço	Quantidade	Unidade de medida	Valor estimado Unitário R\$	Preço máximo total R\$
01		Venlafaxina 75mg	6.000	Comprimidos	0,72	
02		Venlafaxina 150 mg	6.000	Comprimidos	1,25	
03						
TOTAL R\$						

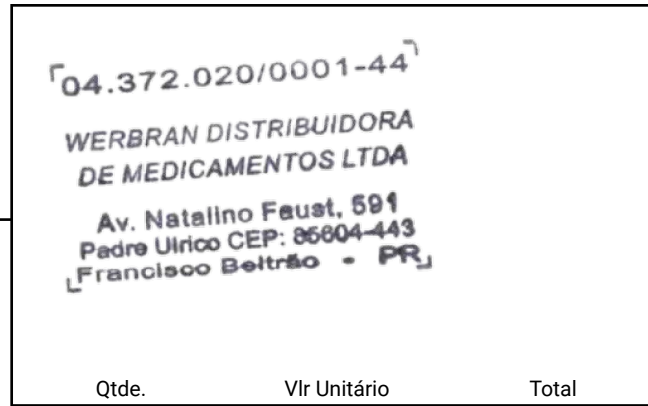
「20.590.555/0001-48」

AGIL MEDICAMENTOS LTDA.

Av. Pref. Guiomar de Jesus Lopes, 418
B. Cristo Rei - CEP 85602-510
Francisco Beltrão - Paraná

Atenciosamente,

Person Santos


ORÇAMENTO N° 478246 - 14/03/2023

 Cliente: 3871 - FUNDO MUN DE SAUDE STO ANTONIO DO SUDOESTE PR
 CPF/CNPJ: 09.263.736/0001-27
 Endereço: RUA SANTOS DUMONT - 676 - SANTO ANTONIO DO SUDOESTE CEP :85710-000
 Dados p/ Pgto.: 30 DIAS

Item	Nome Químico	Validade	Apres.	Fabricante	R.M.S	Qtde.	Vlr Unitário	Total
1	01.02.04359-VENLAFAXINA 150MG CPS C/30 GEN VENLAFAXINA 150MG CPS C/30 LIB PROL (NAC)	16/07/2024	UN	NOVA QUIM	1267502170051	6000.00000	1,2450	7.470,0000
2	01.02.04358-VENLAFAXINA 75MG CPS C/30 GEN VENLAFAXINA 75MG CPS C/30 (NAC)	31/07/2024	UN	NOVA QUIM	1267502170173	6000.00000	0,7150	4.290,0000

Total : R\$ 11.760,0000

Obs. Orçamento : Favor observar o vencimento do produto, não aceitamos devolução por motivos de validade. /

Nancy Terezinha Werlang
 Sócio(a)-Gerente- CPF.: 787.101.469-20