



PRÓ-REMÉDIOS DIST. DE PROD. FARM. E COSM. LTDA

MATRIZ: Rua São Paulo, n° 39 – Bairro Medeiros – CEP: 75900-036 – Rio Verde – GO

FONES: (64) 4141-2522 / 4141-2441 – FONE/FAX: (64) 36207204

EMAIL: pro-remedios@ibest.com.br

FILIAL: Quadra A/C 106, S/N, LT 01, CJB, LJ 01 E 02 – Bairro Santa Maria – CEP: 72506-100

EMAIL: proremediosdf@gmail.com

MODALIDADE: ORÇAMENTO						
CLIENTE : FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE ALTO GARÇAS - MT						
ATT: DEPARTAMENTO DE COMPRAS						
ITEM	QUANT.	UND	DESCRIÇÃO	MARCA	VLR UNIT	VLR TOTAL
1	200	SER	ENOXAPARINA 40MG INJ. IV 0,4ML	BLAU	R\$ 82,40	R\$ 16.480,00
VALOR TOTAL DOS ITENS						R\$ 16.480,00

RIO VERDE - GOIÁS, 01 DE JUNHO DE 2021

VALIDADE DA PROPOSTA: 15 DIAS.

ENTREGA DA MERCADORIA: IMEDIATA APÓS A CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO.

Declaro, que os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos pela empresa na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros: tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.

PRÓ-REMÉDIOS DISTR. DE PROD. FARM. E COSM. EIRELI - ME

CNPJ N° 05.159.591/0001-68

Cleudson Godoy de Oliveira ID N° 2.042.173 SSP/GO

Diretor Administrativo



MATRIZ: Rua São Paulo, n.º 39 – Bairro Medeiros – CEP: 75900-036 – Rio Verde – GO
FONES: (64) 4141-3522 / 4141-2441 – **FONE FAX:** (64) 36207204
E-MAIL: pro-remedios@libert.com.br
FILIAL: Quadra A/C 106, S/N, LT 01, CJ B, LT 01 E 02 – Bairro Santa Maria – CEP: 72506-100
E-MAIL: proremediosdf@gmail.com

CLIENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE ALTO GARCÇAS

ATT: DEPARTAMENTO DE COMPRAS

ITEM	QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO	MARCA	VRL UNIT.	VRL TOTAL
1	70	AMP	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 100 MG/5ML	TAKEDA	R\$ 16,76	R\$ 1.173,20
2	50	AMP	FENOBARBITAL 100 MG/ML	CRISTALIA	R\$ 4,07	R\$ 203,50
					R\$	R\$ 1.376,70
			RIO VERDE-GO, 02 DE JUNHO DE 2021			

ENTREGA DA MERCADORIA: IMEDIATA APÓS A CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO

d) Declaro, que os preços acima indicados contemplam todos os custos diretos e indiretos incorridos pela proponente na data da apresentação desta proposta incluindo, entre outros, tributos, encargos sociais, material, despesas administrativas, seguro, frete e lucro.

Amelia

05.159.5910001-68
FACILITADOR DE NEGOCIOS DE IMPORTAÇÃO
E EXPORTAÇÃO E CONSULTORIA
COMERCIAL
Rua São Paulo, 44-102
Jardim Paulista - CEP: 13060-000
Cidade de São João del-Rei - MG
FONE (31) 3333-8800

Inovamed Hospitalar LTDA
 CNPJ: 12.889.035/0001-02
 Número: 2115
 UF: RS
 Site: www.inovamedhospitalar.com

Inscrição Estadual: 039/0157570
 Bairro/Distrito: INDUSTRIAL
 CEP: 99706-250
 E-mail: luciano.s@inovamedhospitalar.com

Endereço: RUA DR JOAO CARUSO
 Cidade: ERECHIM
 Telefone: (54) 2106-7930

Orçamento: 7005105

Cliente: 2928-MUNICIPIO DE ALTO GARÇAS
 Bairro: CENTRO
 Atividade: 1-PREFEITURA
 Telefone: (66)3417-1155

Data: 01/06/2021
 Endereço: RUA DOM AQUINO
 Cidade: ALTO GARÇAS
 CNPJ: 03.133.097/0001-07
 Contato:

UF: MT
 I.E.: ISENTO
 Cep: 78770-000

Nº Ped. Cliente:

Prazo Médio: 30 dias

Cobrança: 7484-SIGREDI C/REGISTRO I

Cod.	Descrição	Inf. Técnica	PMC	Validade	Marca	Emb.	Qt.(Un.)	Preço Liq.	%ICMS	Valor ST	VL c/ ST	Valor Total
1366	AMODARONA 50 MG/ML IV 3 ML AMP (G)	CLORIDRATO DE AMIODAR	0	30/10/2022	HIPOLABOR	CX C/100 AMP	100,0000	1,865	7	0	1,865000	186,5000
1238	ANDROCORTEL 100 MG P/INJ LMV FA (S)	SUCCINATO S. DICO DE HIC	0	30/03/2022	TEUTO	CX C/50 FA	150,0000	2,6	7	0	2,600000	390,0000
529	AZITROMICINA DIHIDRATADA 500 MG CP (G)	AZITROMICINA DIHIDRATAD	0	30/04/2023	MEDQUINICA CX C/300 CP		7.200,0000	1,19	7	0	1,190000	8.568,0000
1155	DECAN HALOPER 50MG/ML IM (S) (C1)	DECANATO DE HALOPERIT	25.1	28/02/2023	UNIAO QUIMICA CX 3 AMP		42,0000	9,6	7	0	9,600000	403,2000
1529	ETILEFRIL 10 MG/ML 1 ML AMP (S)	CLORIDRATO DE ETILEFRIN	1,733333	28/02/2023	UNIAO QUIMICA CX 3 AMP		30,0000	1,253	7	0	1,253000	37,5900
1496	HYPLEX 2 ML AMP (S)	CLORIDRATO DE TIAMINA *	0	30/12/2022	HYPOFARMIA CX C/100 AMP		400,0000	0,847	7	0	0,847000	338,8000
1927	UNIPRAZOL 40 MG P/INJ IV 10 ML + DL (S)	CLORIDRATO DE TIAMINA *	0	30/11/2022	UNIAO QUIMICA CX 30 FA		300,0000	34	7	0	34,000000	10.200,0000

Transportador: 0

Observações:

VL Outras Desp.: 0,00

8.222,0000

51,36

0,00

51,36

R\$20.124,05

dos estados do Rio Grande do Sul
 CNPJ 12.889.035/0001-02, E 039/0157570
 Rua Riberia Denis, 106-11, Fátima, Lacerda
 9. Indaiatuba CEP 13070-500 Indaiatuba/SP

Sedinei Stievens
 Sócio-gerente



Inovamed Hospitalar LTDA
CNPJ: 12.889.035/0001-02
Número: 2115
UF: RS
Site: www.inovamedhospitalar.com

Inscrição Estadual: 039/0157570
Bairro/Distrito: INDUSTRIAL
CEP: 99/06-250
E-mail: luiziano.s@inovamedhospitalar.com

Endereço: RUA DR JOAO CARUSO
Cidade: ERECHIM
Telefone: (54) 2106-7930

Orçamento: 7005105

Data: 01/06/2021

Cliente: 2928- MUNICIPIO DE ALTO GARCAS
Bairro: CENTRO
Atividade: 1-PREFEITURA
Telefone: (66)3417-1155

Endereço: RUA DOM AQUINO
Cidade: ALTO GARCAS
Cnpj: 03 133 097/0001-07
Contato:

UF: MT
IE: ISENT0
Cep: 78770-000

Vendedor: 70 EVERTON ALMEIDA DOS SANTOS
Prazo de Pagamento: 30 / / / / /
Cod. Descrição

Nº Ped. Cliente:
Prazo Médio: 30 dias
Validade

Cobrança: 7484-SICREDI C/REGISTRO I
Qt.(Un.) Preço Liq. %/CMS Valor ST VL c/ ST Valor Total

VENDAS DIRETAS
FATURAMENTO SOMENTE PARA MÚLTIPLOS DA EMBALAGEM.
NÃO REALIZAMOS FRACIONAMENTO DAS EMBALAGENS.
ATENÇÃO PARA AS VALIDADES OFERTADAS NO ORÇAMENTO.
VERIFICAR SE O ITEM ORÇADO ATENDE A SUA SOLICITAÇÃO.
NÃO SERÃO REALIZADAS TROCAS DOS ITENS DA COTAÇÃO.

VL.Frete: 0,00
VL. Total: 20.124,09


Inovamed Hospitalar LTDA
CNPJ 12.889.035/0001-02
Erechim - RS
Rua Roberto D'Ávila, 100 - Jd. Heliópolis
Bairro Industrial - CEP 99060-000

Sedinei Stievens
Socio-gerente