SOLICITAÇÃO

Prezados Senhores,

Solicito por meio deste, COTAÇÃO DE PREÇOS referente a Contratação de empresa para fornecimento de MEDICAMENTOS, para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Alagoinha - PE, conforme planilha abaixo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ITEM | PRODUTO | QUANT. | PREÇO UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
| 01 | ANGELEQ | 01 |  |  |
| 02 | BARISLAR | 01 |  |  |
| 03 | BIOVICEREN C2 | 10 |  |  |
| 04 | CELLEGRA 6 mg | 06 |  |  |
| 05 | COBAVITAL 16 Comp. | 04 |  |  |
| 06 | COBAVITAL 30 Comp. | 02 |  |  |
| 07 | COLATEN HA | 02 |  |  |
| 08 | COMBODART C/30 | 03 |  |  |
| 09 | DANFLON 1000mg | 01 |  |  |
| 10 | DASTENE 0,5 mg | 01 |  |  |
| 11 | DIMINUT C21 | 01 |  |  |
| 12 | DIOSMIN 50U C30 | 01 |  |  |
| 13 | DORTO 150 mg | 04 |  |  |
| 14 | EXIMIA FORTALIZE | 06 |  |  |
| 15 | EXPEC | 10 |  |  |
| 16 | FENTIZOL OVULO | 03 |  |  |
| 17 | FLORAX AD | 10 |  |  |
| 18 | FLORAX INF | 15 |  |  |
| 19 | FORXIGA 10 mg | 04 |  |  |
| 20 | HOLMES 20mg | 04 |  |  |
| 21 | HOLMES H 40/12,5mg | 02 |  |  |
| 22 | JARDIANCE DUO 12,5/1000mg | 01 |  |  |
| 23 | LACRIFILM 10ml | 04 |  |  |
| 24 | LACRIFILM 15ml | 03 |  |  |
| 25 | LEOCOGEM 80 mg | 02 |  |  |
| 26 | LEOCOGEN XRP | 01 |  |  |
| 27 | MENELAT ODT 1,5 mg | 01 |  |  |
| 28 | MYLANTA PLUS | 03 |  |  |
| 29 | NEO B 5000 | 01 |  |  |
| 30 | NEUTROFER 500 mg | 01 |  |  |
| 31 | NORIPURUM | 05 |  |  |
| 32 | NOVANTO 2,5 mg | 05 |  |  |
| 33 | NOVANTO 5 mg | 01 |  |  |
| 34 | OMNIE OCAC | 01 |  |  |
| 35 | PONSTAN | 02 |  |  |
| 36 | PRELONE 3mg | 02 |  |  |
| 37 | PROMESTIENO | 02 |  |  |
| 38 | PYRIDUIM 200mg | 02 |  |  |
| 39 | SUSTRATE 10 mg | 05 |  |  |
| 40 | TORANTE | 03 |  |  |
| 41 | TROMBOFOB | 07 |  |  |
| 42 | TROTURIL | 01 |  |  |
| 43 | VENALOT C30 | 02 |  |  |
| 44 | VENDEXLA 50 mg | 02 |  |  |
| 45 | XALATAN COLIRIO | 03 |  |  |
| 46 | XARELTO 15 mg | 02 |  |  |
| 47 | XIGDUO 5/1000 mg | 03 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | TOTAL |  |

Na certeza de um pronto atendimento, reiteramos votos de elevada estima e consideração.

Alagoinha - PE, 25 de Janeiro de 2024.

Warla de Lima Valença Amaral de Almeida

Agente Administrativo

Dados da empresa

Razão Social / Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável pela Cotação de Preços: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

\* Enviar esta cotação para o e-mail prefeitura@alagoinha.pe.gov.br