



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALAGOINHA-PE

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SOLICITAÇÃO

Prezados Senhores,

Solicito por meio deste, COTAÇÃO DE PREÇOS referente ao fornecimento, parcelado, de Material Penso para atender as necessidades da Secretaria Municipal de Saúde de Alagoinha – PE, conforme planilha abaixo:

ITEM	DESCRIÇÃO	APRESENTAÇÃO	QUANT	VALOR UNITÁRIO (R\$)
01	Cloreto de sódio, princípio ativo: 0,9%_ solução injetável, aplicação: sistema fechado 500ml.	Frasco	500	
02	Ringer, composição: associado com lactato de sódio, forma farmacêutica: solução injetável, característica adicional: sistema fechado 500ml.	Frasco	200	
03	Glicose, concentração: 5%, indicação: solução injetável, características adicionais: sistema fechado 500ml.	Ampola	180	
04	Soro fisiológico 0,9% sistema aberto 500ml.	Frasco	1.200	

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

Alagoinha - PE, ____ de _____ de 2023.

Jamille Samantha Oliveira Galindo
Coordenadora de Atenção Primária à Saúde

Ana Célia de Oliveira Guedes
Farmacêutica

Dados da empresa

Razão Social / Nome: _____

CNPJ / CPF: _____

Endereço: _____

Responsável pela Cotação de Preços: _____

CPF: _____

Data: ____/____/____