



Farmácia Três Ibirubá - Mauá

CNPJ: 03.784.801/0007-79

Rua Mauá, 1515 - Bairro São Jacob

54 9 3505 1211

ORÇAMENTO

PRODUTO	POSOLOGIA	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
RAMIPRIL 5 MG	20.000 CP	R\$ 1,66	R\$ 33.200,00

Ibirubá, 15 de SETEMBRO de 2026.



DIMED – Distribuidora de Medicamentos – Filial 394
R. General Osório 394 – Sala 01
pv394@panvel.com.br

ORÇAMENTO

NOME: Prefeitura Municipal de Ibiruba
CPF: 87.564.381/0001-10

Informamos a pedido do solicitante acima, que os preços normais de venda dos produtos abaixo relacionados, independem de estoque nesta ou em outras lojas da rede Panvel, nesta data. Caso, no momento da emissão deste orçamento, haja desconto concedido pelo estabelecimento devidamente registrado no sistema informatizado, também constará abaixo o preço do medicamento com o referido desconto.

O qual entretanto, não vincula à loja de forma definitiva, valendo tão somente enquanto durar a promoção.

O referido orçamento tão somente valerá no mês corrente da emissão. O presente orçamento não vincula esta empresa ao fornecimento dos produtos abaixo, o qual fica condicionado a existência no estoque da filial em questão.

PRODUTO	Qtidad e de compr imidos	QTDE caixas	VALOR UNITARIO CAIXA COM 90CP	VALOR POR COMPRI MIDO	VALOR TOTAL
Ramipril 5mg (Naprix 5mg 90cp) 20.000cp equivale a 222,22 caixas com 90cp irei cotar 223,00cxs	20000 CP	223,00	R\$ 144,00	R\$ 1,60	R\$ 32.112,00
		TOTAL			R\$ 32.112,00

Rede credenciada no Programa “Aqui tem Farmácia Popular do Brasil”.
Os medicamentos acima não pertencem ao Programa “Aqui tem Farmácia Popular do Brasil”.

Ibirubá, 17/09/2026

Dados bancários para depósito identificado:
COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA - CNPJ:88.212.113/0001-00
Banco: 0041 - Banrisul Agência: 0310 Conta: 06.080596.0-7
Banco: 0001 - Banco do Brasil Agência: 3168-2 Conta: 19114-0

Bruna Barbosa Antonello
Farmacêutica
CRF-RS 18153

GESTOR / FARMACÊUTICO

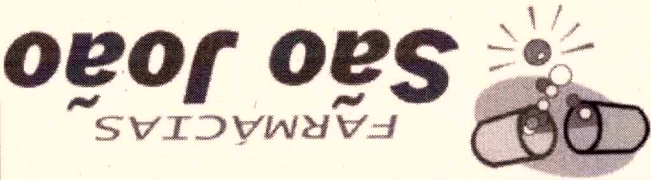
Medicamentos controlados serão dispensados apenas mediante receita válida, conforme legislação vigente.
Orçamento sujeito à atualização conforme tabela CMED/PMVG vigente na data do faturamento
Prazo de entrega: de 2 a 30 dias úteis, contados após a confirmação do recebimento do valor em conta.

Medicamento			
10024731 - NAPRIX 5MG 90CP LIBBS	Quant.	Valor Unit.	Observação
	223 UN	R\$ 156,60	
			Valor Total
			R\$ 34.921,80

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIRUBÁ
CNPJ: 87.564.381/0001-10

ORÇAMENTO

COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR
CNPJ: 88.212.113/0064-85 - IBIRUBA 1
End.: RUA GENERAL OSORIO 1005 - CENTRO - IBIRUBA / RS
Fone: (54)3324-3701
judicial@farmaciasaosojoao.com.br



NÚMERO:	20108163
EMIÇÃO:	15/09/2026
PÁGINA:	1 / 1