



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICIPIO DE SÃO VICENTE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
VIGILÂNCIA MUNICIPAL EM SAÚDE

PESQUISA DE PREÇO

Solicito o fornecimento de orçamento:

| Item | Quant. | Unidade | Descrição do Produto | Valor Unitário | Valor Total |
|--|--------|-----------------------------|--|---|--------------|
| 01 | 07 | CXS | Anticoncepcional Injetável – 1 ml - uso veterinário - Composição: Acetato de medroxiprogesterona - 50 mg; Veículo q.s.p. – 1 ml; cada embalagem de dose individual com 1 ampola, 1 seringa e 1 agulha; CX com 50 (cinquenta) doses individuais. | R\$ 250,00 | R\$ 1.750,00 |
| DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA E CONDIÇÕES PROPOSTA: | | | | | |
| Nome: <u>AGROPÉCUARIA TRÊS MARCAS</u> | | | | | |
| CNPJ: <u>13.136.217.0001-75</u> | | | | | |
| Endereço: <u>RUA SETE DE SETEMBRO 742</u> | | | Cidade: <u>SÃO VICENTE DO SUL - RS</u> | | |
| CEP: <u>97420-000</u> | | Telefone: <u>99999-3103</u> | | E-mail: <u>AGROPECTRESMARCASSNS2021@GMAIL.COM</u> | |
| Validade da Proposta: <u>27-07-24</u> | | | | | |
| Condições de pagamento: em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do produto | | | | | |
| Prazo de entrega: <u>01 SEMANA</u> | | | | | |
| Dados Bancários: Bco _____ Ag: _____ C/C _____ | | | | | |

São Vicente do Sul, RS, 17 de julho 2024

Assinatura representante e Carimbo da Empresa

Pesquisa de preço realizada pelo
servidor: Sérgio Ivo
Na data de: 17/07/2024





ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
VIGILÂNCIA MUNICIPAL EM SAÚDE

PESQUISA DE PREÇO

Solicito o fornecimento de orçamento:

| Item | Quant. | Unidade | Descrição do Produto | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---------|--|----------------|----------------|
| 01 | 07 | CXS | Anticoncepcional Injetável – 1 ml - uso veterinário - Composição: Acetato de medroxiprogesterona - 50 mg; Veículo q.s.p. – 1 ml; cada embalagem de dose individual com 1 ampola, 1 seringa e 1 agulha; CX com 50 (cinquenta) doses individuais. | R\$ 300,00 | R\$ 2100,00 |

DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA E CONDIÇÕES PROPOSTA:

| | | |
|---|----------------------------|--|
| Nome: <u>Magno Carlos Bostes Krebs</u> | | |
| CNPJ: <u>01.967.499/0001-73</u> | | |
| Endereço: <u>Rua Brasil nº 516</u> | | Cidade: <u>São Vicente do Sul</u> |
| CEP: <u>97420-000</u> | Telefone: <u>3257-1376</u> | E-mail: <u>equivetagropecuaria@gmail.com</u> |
| Validade da Proposta: <u>30 dias</u> | | |
| Condições de pagamento: <u>em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do produto</u> | | |
| Prazo de entrega: <u>Pronta entrega</u> | | |
| Dados Bancários: Bco _____ Ag: _____ C/C _____ | | |

São Vicente do Sul, RS, 17 de julho 2024


Assinatura representante e Carimbo da Empresa

Pesquisa de preço realizada pelo
servidor: Sérgio Ivo
Na data de: 17/07/2024

01.967.499/0001-73
MAGNO CARLOS B. KREBS-EPP
Rua Brasil, 516
Fone: (51) 3257-1376
São Vicente do Sul-RS

