



CENTERMEDI COM.DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

EST BR 480, 795 CENTRO
BARAO DE COTEGIPE - RS Cep: 99740-000
Cnpj: 03.652.030/0001-70 Inscr.Est: 1700004449
medicamentos@centermedi.com.br
FONE/FAX: (54) 3523-2700

Data: 13/07/2023
Orçamento N.: 313366

ORÇAMENTO DE VENDA

Cliente : Pref. Municipal de Sao Vicente do Sul Fone: 55 3257-1308 55 3257-1313
Endereço: Rua General Joao Antonio 1305 Bairro: Centro
Cidade: SAO VICENTE DO SUL Estado: RS Cep: 97420000
Cpf/Cnpj: 87.572.079/0001-03 Identidade/Inscrição: ISENTO

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Valor R\$ 3.545,00	Parc.: 0/1	Vcto 13/07/2023	Valor R\$	Parc.:	Vcto
Valor R\$	Parc.:	Vcto	Valor R\$	Parc.:	Vcto
Valor R\$	Parc.:	Vcto	Valor R\$	Parc.:	Vcto

DETALHAMENTO DOS ITENS

CÓD.	QTDE	UND	ESPECIFICAÇÃO DA MERCADORIA	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL
3459	200	FR	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD 120ML FR (G) CIMED	7,9900	1.598,00
7	150	FR	AMOXICILINA 250MG/5ML SUSP 150ML FR (G) BRAINFARMA	12,9800	1.947,00

Transportadora: Total dos Produtos: 3.545,00
OBSERVAÇÕES: Total do Frete: 0,00
Orçamento válido por 7 dias / Pedido mínimo R\$ 1.000,00 - Total do Pedido: 3.545,00

MEDICAMENTOS CONTROLADOS SOMENTE SERAO ENVIADOS COM CRF
(CERTIDAO DE REGULARIDADE FARMACEUTICA) ATUALIZADO.
A EMPRESA NAO FARA FRACIONAMENTO DE CAIXAS, SE HOVER QUANTIDADES
EM DESACORDO COM A CAIXA PADRAO

Assinatura do Comprador



CENTERMEDI COM.DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

EST BR 480, 795 CENTRO
BARAO DE COTEGIPE - RS Cep: 99740-000
Cnpj: 03.652.030/0001-70 Inscr.Est: 1700004449
medicamentos@centermedi.com.br
FONE/FAX: (54) 3523-2700

Data: 13/07/2023

Orcamento N.: 313387

ORÇAMENTO DE VENDA

Cliete :	Pref. Municipal de Sao Vicente do Sul	Fone:	55 3257-1308 55 3257-1313
Endereço:	Rua General Joao Antonio 1305	Bairro:	Centro
Cidade:	SAO VICENTE DO SUL	Estado:	RS
Cpf/Cnpj:	87.572.079/0001-03	Cep:	97420000
	Identidade/Inscrição:		ISENTO

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Valor R\$	3.276,00	Parc.:	0/1	Vcto	13/07/2023	Valor R\$	Parc.:	Vcto
Valor R\$		Parc.:		Vcto		Valor R\$	Parc.:	Vcto
Valor R\$		Parc.:		Vcto		Valor R\$	Parc.:	Vcto

DETALHAMENTO DOS ITENS

CÓD.	QTDE	UND	ESPECIFICAÇÃO DA MERCADORIA	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL
2111	5.040	CPR	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG CPR CIMED - cx com 60 cp	0,6500	3.276,00

Transportadora:	Total dos Produtos:	3.276,00
OBSERVAÇOES:	Total do Frete:	0,00
	Total do Pedido:	3.276,00

MEDICAMENTOS CONTROLADOS SOMENTE SERAO ENVIADOS COM CRF
(CERTIDAO DE REGULARIDADE FARMACEUTICA) ATUALIZADO.
A EMPRESA NAO FARA FRACIONAMENTO DE CAIXAS, SE HOVER QUANTIDADES
EM DESACORDO COM A CAIXA PADRAO

Assinatura do Comprador