



23

PESQUISA DE PREÇO

Solicitamos a Vossa Senhoria o fornecimento de orçamento compra direta.

Item	Quant.	Unidade	Descrição do Produto	Valor Unitário	Valor Total
1	01 litro	Unidade	Clorexidine 1% solução aquosa	55,00	55,00
2	3frascos	Unidade	Ácido acético glacial 5% solução 450ml	220,00	660,00
3	3frascos	Unidade	Lugol forte 5% 450ml	295,00	885,00
4	5	Unidade	Papaína 6% 60g creme validade 6 meses no mínimo	44,00	220,00

DADOS CADASTRAIS DA EMPRESA E CONDIÇÕES PROPOSTA:

Nome: Sônia Marise Corduro Gabriel  
 CNPJ: 0207301510001-05  
 Endereço: Duque de Caxias 1614 Cidade: Sto Hario  
 CEP: 97015-190 Telefone: 55-30273638 E-mail: latiqueparma@yhs.com.br  
 Validade da Proposta: 30 dias  
 Condições de pagamento: em até 30 (trinta dias) após entrega definitiva do produto  
 Prazo de entrega: 1 semana (7 dias)  
 Dados Bancários: Bco 41 Ag: 0351 C/C 0601510508

São Vicente do Sul 09 de outubro 2023

Sônia Marise Corduro Gabriel  
Assinatura representante e Carimbo da Empresa

