

Assunto: **ORÇAMENTO**  
De: Julio Cezar <vendas@santamariamedical.com.br>  
Para: <farmaciasvs@saovicentodosul.rs.gov.br>  
Data: 24/02/2025 09:55



- img-250224095257-001.pdf (~483 KB)

Bom dia Isadora!  
Segue orçamento conforme solicitação.

Att.



**JULIO CEZAR FLORES**  
SÓCIO - GERENTE COMERCIAL

VENDAS@SANTAMARIAMEDICAL.COM.BR

**(55) 9 9191-7519**



Não contém vírus. [www.avast.com](http://www.avast.com)



CNPJ: 44.100.756/0001-88  
SANTA MARIA MEDICAL - DISTRIBUIDORA  
DE MATERIAIS HOSPITALARES LTDA.  
E-MAIL: [vendas@santamariamedical.com.br](mailto:vendas@santamariamedical.com.br)

Whats App 55 3311 6721

À

PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE DO SUL

A/C

ISADORA

PEDIDO DE ORÇAMENTO

ITEM	QTD	DESCRIÇÃO	MARCA	UNT.	TOTAL
01	01 CX	SUXAMETONIO 100MG IV/IM CX/10 FR	BLAU	32,08	320,80

TOTAL : 320,80

VALIDADE: 15 DIAS

ENTREGA : 03 DIAS

PAGAMENTO : 10 DIAS

JULIO CEZAR SILVEIRA FLORES

SANTA MARIA 24 DE FEVEREIRO DE 2025.

