

Atendendo a sua solicitação, fornecemos a seguir nossa Proposta Comercial para sua apreciação:

Proposta Comercial Nr. 70130

Dados do Cliente:

Município de São Vicente do Sul

- 02657

Fone: (55)3257-1313

Rua General João Antonio

CNPJ/CPF: 87.572.079/0001-03

SÃO VICENTE DO SUL

- RS

Promotor do Setor: Paulinho

Att.Sr(a): A/C Hospital São Vicente Ferrer

Fone: (47)9988-6005

Seq	Código	Descrição	Qtde por CX	Qtde	U.M.	R\$ Unitário	R\$ Total
1	12039	HIDROCORTISONA INJETAVEL PÓ SUCCINATO SODICO 100 MG IM/IV - CX.C/50 FR/AMP - TEUTO	1	4	CX	175,00000	700,00
				200	UMC	3,50000	700,00
2	14367	CEFALOTINA INJETAVEL 1,0 GR S/DILUENTE USO IM-IV - CX.C/100 FR.AMP - BLAU	1	2	CX	458,00000	916,00
				200	UMC	4,58000	916,00
3	11037	COMPLEXO (VITAMINA) B INJETAVEL 2 ML USO LV/LM - CX.C/100 AMP - HYPOFARMA	1	1	CX	116,00000	116,00
				100	UMC	1,16000	116,00
4	19743	DICLOFENACO SODICO INJETAVEL 75MG 03ML (25MG/ML) USO I.M - CX.C/100AMPX3ML - HIPOLABOR	1	1	CX	92,00000	92,00
				100	UMC	0,92000	92,00
5	11219	DIPIRONA SODICA INJETAVEL 500MG/ML 02 ML USO IM/IV - CX.C/120AMPX2ML - TEUTO	1	2	CX	156,00000	312,00
				240	UMC	1,30000	312,00
6	19664	ENOXAPARINA SODICA INJETAVEL LV./S.C. 060MG/0,6ML - CX.C/10 SERINGAS - BLAU	1	6	CX	220,00000	1.320,00
				60	UMC	22,00000	1.320,00
7	19802	HIDROXIDO FERRICO INJETAVEL 20MG/ML 05ML IV (NORIPURUM) - CX.C/50AMPX5ML - BLAU	1	2	CX	600,00000	1.200,00
				100	UMC	12,00000	1.200,00
8	10597	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA+DIPIRONA INJETAVEL 4MG/500MG/ML 05ML IM/IV - CX.C/100AMPX5ML - HIPOLABOR	1	1	CX	198,00000	198,00
				100	UMC	1,98000	198,00
Valor Total da Proposta Comercial (R\$):							4.854,00

Condições Gerais da Proposta:

- O(s) produto(s) acima relacionado(s) pode(rão) sofrer variação em seu(s) saldo(s) de estoque;
- Esta proposta NÃO GARANTE ENTREGA IMEDIATA, é necessário confirmar disponibilidade de estoque no fechamento da compra;
- Conforme RDC Anvisa, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS, em caso de confirmação atentar-se a quantidade mínima da embalagem;
- O(s) produto(s) será(ão) entregue(s) de acordo com o descrito em nossa Proposta Comercial;
- Condição de Pagamento: 30DD
- Frete: Incluso (Valor mínimo para faturamento R\$ 900,00);
- Prazo Entrega: A Confirmar (necessário confirmar disponibilidade de estoque);
- Validade Proposta: 10 (DEZ DIAS) - Poderão ocorrer alterações de preços sem aviso prévio
- Local e Data da Proposta: Rio do Sul (SC), 07/12/2023

Nos colocamos a disposição para qualquer esclarecimento adicional que se faça necessário.

Proposta Gerada Por: Paulinho

FONE: +55 (47) 3520 9000

Estrada Boa Esperança, 2320 | Fundo Canoas

Cep: 89163-554 | RIO DO SUL | SC | Brasil

CNPJ: 00.802.002/0001-02

IE: 25.314.899-5

altermed@altermed.com.br