

**DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSP. LTDA****Endereço:** BR 480, 180**CEP:** 99.740-000**Bairro:** CENTRO**Cidade/UF:** Barao de Cotegipe - RS**CNPJ:** 02.520.829/0001-40**Inscrição Estadual:** 1700004112**Telefone:** (54) 3523-2600**Site:** www.dimaster.com.br**DADOS DO CLIENTE****Cliente:** [3083] FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DO MUNICIPIO DE TIO HUGO**Endereço:** FLORIANÓPOLIS, 136**CEP:** 99345000**Bairro:** RABELLO**Cidade/UF:** TIO HUGO - RS**CNPJ:** 11.633.668/0001-92**Inscrição Estadual:****Telefone:** 555433389210**E-mail:****Observações:**

- Pedido Mínimo: R\$ 1.000,00
- Medicamentos controlados somente serão enviados com o recebimento da cópia do CRF e Alvará Sanitário vigentes.
- Solicitamos que o pedido de compra seja adequado às embalagens dos produtos comercializados pela Dimaster, devido impossibilidade de fracionamento da embalagem secundária, conforme legisla a RDC 430/20.
- Frete: Incluso
- Atentar-se para a validade dos produtos quando informadas.
- Condição de pagamento: 30 DIAS - BOLETO
- Prazo de Entrega:
- Validade da Proposta:

Código	Produto	Apresentação	Qtd	UN	Vlr. Unitário	Vlr. Total
13594	CETOPROFENO INJETAVEL IV 1,0 MG/ML 100ML	C/ 60	500	BS	7,5200	R\$ 3.760,00

Valor Total: R\$ 3.760,00**Responsável:** CARLEIA DE MORAIS**Telefone/WhatsApp:****Email/Skype:** cotacao2@dimaster.com.br**Observações:**

| programas.saude@tiohugo.rs.gov.br;

Barao de Cotegipe - RS, 07/05/2025