ORÇAMENTO Nº: 614116



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

FLORIANÓPOLIS, 136 Endereço: 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	VIr. Unitário	Vir. Total
8910	DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG COMPRIMIDO (G)	C/ 30	2.000	СР	0,3490	R\$ 698,00
7587	DIPIRONA GOTAS 500MG/ML 20ML (G)	C/ 100	50	FR	2,4000	R\$ 120,00
12411	ESCITALOPRAM 10MG COMPRIMIDO (G) (C1)***	C/ 450	4.000	СР	0,1330	R\$ 532,00

Valor Total: R\$ 1.350,00

Responsável: CARLEIA DE MORAIS Telefone/WhatsApp: Email/Skype: cotacao2@dimaster.com.br

Observações:

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

CNPJ 02 520 829/0001-40 Barão de Cotegipe-RS