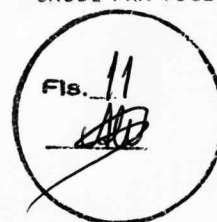


ORÇAMENTO

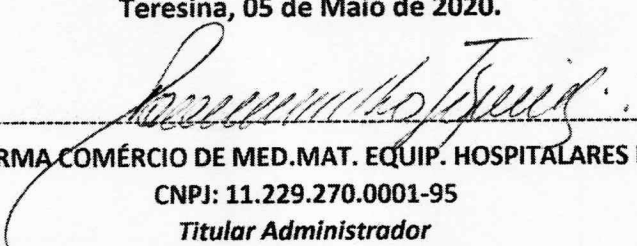
CLIENTE: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANAPURUS
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - MUNICIPIO DE ANAPURUS - MARANHÃO
Endereço: Av. Presidente Médici s/n, Centro, Anapurus-MA, CNPJ Nº11.927.361/0001-02





1. Identificação da Empresa:
Medfarma Comércio de Medicamentos, Materiais e Equipamentos Hospitalares Eireli
CNPJ: 11.229.270/0001-95 ISNC. Estadual: 19.471.360-1
Rua Argentina, 1629, CEP 64017-630 Bairro Monte Castelo - Teresina - PI
(86) 3303 9915 atendimento@distribuidoramedfarma.com
Banco do Brasil, AG:03219-0 CC: 8092-6
2. Condições Gerais do Orçamento:
A presente proposta é válida por 30 dias, contados da data de sua emissão.
3. Pagamento: 30 dias
4. Prazo de Entrega: 30 dias


| ITEM | ESPECIFICAÇÕES | UNID. | MARCA | VALOR UNIT. | QUANT | VALOR TOTAL |
|--|-------------------------------------|-----------------|--------------------------------|-------------|----------------------|---------------|
| 1 | Heparina 5.000UI/MI frascos 5 ml | c/ 25 ampola | CRISTÁLIA M.S 1029803710015 | R\$ 45,90 | 500 | R\$ 22.950,00 |
| quarenta e cinco reais e noventa centavos | | | | | | |
| vinte e dois mil, novecentos e cinquenta reais | | | | | | |
| 2 | Enoxaparina Sódica 40 mg | cx c/ 10 | MYLAM M.S 1883000210020 | R\$ 45,00 | 500 | R\$ 22.500,00 |
| quarenta e cinco reais | | | | | | |
| vinte e dois mil e quinhentos reais | | | | | | |
| VALOR TOTAL DA PROPOSTA.... | | | | | R\$ 45.450,00 | |
| quarenta e cinco mil, quatrocentos e cinquenta reais | | | | | | |

Teresina, 05 de Maio de 2020.


MEDI-FARMA COMÉRCIO DE MED. MAT. EQUIP. HOSPITALARES EIRELI
CNPJ: 11.229.270.0001-95
Titular Administrador

 Rua Argentina, 1629
Bairro Monte Castelo / Teresina - PI

 sac@distribuidoramedfarma.com

 (86) 3303-9915