|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RAZÃO SOCIAL:** | |  | | **CNPJ:** |  |
| **REPRESENTANTE LEGAL:** | | |  | **CPF:** |  |
| **E-MAIL:** |  | | | | |

À Prefeitura Municipal de Paranapanema CNPJ: 46.634.309/0001-34

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Processo de compra nº** | **590** | **/** | **2.023** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A/C:** | **ESTAGIARIOS** | **E-mail:** | **compras02@paranapanema.sp.gov.br** |

**Encaminhamos-lhes para apreciação o orçamento/ proposta de venda dos produtos / serviços abaixo discriminados:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO SERVIÇOS/MATERIAIS** | **UNID.** | **QDE.** | **R$ UNIT.** | **R$TOTAL** | **Marca** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **DIACEREINA 50 MG** | **artrodar** | **COM** | **60,00** |  |  |  |
| **2** | **SULPIRIDINA 200MG** |  | **COM** | **60,00** |  |  |  |
| **3** | **TIZANIDINA 2 MG - COMP** |  | **COM** | **120,00** |  |  |  |
| **4** | **OLMESARTANA 40 MG** |  | **COM** | **120,00** |  |  |  |
| **5** | **SEMAGLUTIDA (1,34MG)/ML - CANETA** |  | **AMP** | **3,00** |  |  |  |
| **6** | **LINAGLIPTINA 2,5 MG+ CLORIDRATO DE METFORMINA 850 MG ( TRAYENTADUO) - COMP** |  | **COM** | **60,00** |  |  |  |
| **7** | **RIVAROXABANA 20 MG - COMP** |  | **COM** | **120,00** |  |  |  |
| **8** | **CARBAMAZEPINA CR 400 MG - COMP** |  | **COM** | **120,00** |  |  |  |
| **9** | **CLOMIPRAMINA SR 75 MG - COMP** |  | **COM** | **60,00** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TOTAL R$** |  |

**ATENÇÃO: CONFORME INCISOS DA CLAUSULA SEGUNDA DO PROTOCOLO DE ICMS 42/09, FICAM TODAS AS EMPRESAS OBRIGADAS A EMITIR NOTA FISCAL ELETRONICA ( NF-e ) PARA OPERAÇÕES DESTINADAS A ADMINISTRAÇÃO PUBLICA, A PARTIR DE 01 DE ABRIL DE 2011.**

Validade da Proposta:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Condições de pagamento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prazo de entrega:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Frete: CIF

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

assinatura