

ORÇAMENTO

P. M. JUINA

(66)3566-1876

Fls. 09
Rub. 1

LUVERMED

Controle: 291 Emissão: 21/02/2019 Hora: 08:14:28

Cliente: PREFEITURA MUNICIPAL DE JUINA

CPF/CNPJ 15359201000157

Endereço:

Cidade: JUINA /UF: MT

Fone: (66)3566-8300

RG/IE:

Bairro: CENTRO

CEP: 78320-000

Código	Descrição	Marca	Und	Qtde	Vir.Unit	Desconto	Total Liq
20341	ACIDO FOLICO HIPOFOL 5MG CX 500COM	HIPOLABOR	UN	40.000,00	0,06	0,00	2.400,00

Total do Orçamento: 2.400,00

Quantidade de Itens: 40.000,0

Numero de Itens: 2400


Observações:

PRODUTO EM ESTOQUE

VALIDADE DA COTAÇÃO 30 DIAS

Plenus Software - www.plenustech.com.br

19.391.064/0001-99
 LUVERMED DISTRIBUIDORA
 DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
 AV. GABRIEL MULLER, MÓDULO 2
 CEP 78 320-000
 JUINA MT


 Assinatura
Rogério Veronese
 Sócio
 RG: 0684-864-8
 CPF: 781.387.601-68



P. M. JUINA
Fis. 10
Rub. 4

ORÇAMENTO COMERCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE JUINA - MT

Licitante:

MIX COMÉRCIO LTDA - ME

CNPJ: 02.921.711/0001-24 - Insc. Est. 10.589.745-0

Av. Bela Vista, Qd. 67, Lt. 02, Sala 01, Vila Santo Antonio, Aparecida de Goiânia - GO - CEP 74905-116

Fone/Fax: (62) 3097-4890 - (62) 8622 - 2217 email: mix@mix.adm.br

Dados Bancários: Banco do Brasil; Ag: 1841-4 / c/c: 40273-7

ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR	TOTAL
1	CPR	40000	ACIDO FOLICO 5MG CPR	NATULAB	R\$ 0,07	R\$ 2.800,00
TOTAL						R\$ 2.800,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 10 DIAS CORRIDOS

PAGAMENTO: A VISTA

PRAZO ENTREGA: ATE 30 DIAS APÓS A SOLICITAÇÃO.

AP. GOIÂNIA - GO, 20/02/2019

02 921 711/0001-24
MIX COMÉRCIO LTDA. - ME
AV. BELA VISTA S/N QD. 67 LT. 02
SALA 01 - VILA SANTO ANTONIO
CEP: 74.905-116 - AP. DE GOIÂNIA-GO

MIX Comércio Ltda.

Warley P. Chaves

RG nº 3963618 DGPC/GO

Comercial

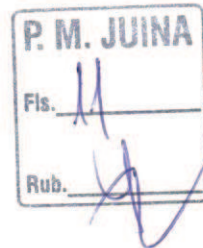
Fone. 062 8622 2217

MIX COMÉRCIO LTDA - ME

CNPJ: 02.921.711/0001-24 - Insc. Est. 10.589.745-0

Av. Bela Vista, Qd. 67, Lt. 02, Sala 01, Vila Santo Antônio, Aparecida de Goiânia - GO - CEP 74.905-116

Fone/Fax: (62) 3097-4890 - (62) 8622 - 2217 email: mix@mix.adm.br



A
MUN. DE SAUDE DE JUINA - MT
GIGA DISTRIBUIDORA CNPJ:14.800.997/0001-79

PROPOSTA

ITEM	UND	QTD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	PREÇO	TOTAL
1	COMPRIMIDO	40000	ACIDO FOLICO 5MG CPR	R\$ 0,08	R\$ 3.200,00
TOTAL					R\$ 3.200,00

Valido por 20 Dias

Pagamento: 7 dias

Goiânia - GO, 20/02/2019



P. M. JUINA
Fls. 12
Rub. *[Signature]*

ORÇAMENTO Juina mt

1 – acido fólico comprimido – marca prati	40.000	0,076	3.040,00
---	--------	-------	----------

Total R\$ 3.040,00

GEAN CARLO DE MOURA SANTANA

CPF 002.426.811-90

RG.15.20683-1



[Signature]
CPF 002.426.811-90
RG. 15.20683-1

