



PREFEITURA MUNICIPAL DE COLATINA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

Processo Nº /

PEDIDO DE ORÇAMENTO PARA FORNECEDORES

Cód	Ítem	Especificação	Marca	Un	Quantidade	Unitário	Valor Total
048866	00001	DIOVAN 160MG Comprimido 160mg.		COM P	504		
048885	00002	ZANIDIP 10MG Comprimido 10mg.		COM P	720		
048878	00003	SELOZOK 50 MG COMPRIMIDO 50MG		COM P	240		
048867	00004	DIOVAN HCT 160 / 12,5 MG COMPRIMIDO REVESTIDO 160+12,5MG		COM P	252		
048869	00005	GALVUS MET 50/850 MG VILDAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 850MG COMPRIMIDO REVESTIDO		COM P	280		
048882	00006	TYLEX 30MG Comprimido 30mg.		COM P	252		
064004	00007	MEDICAMENTO A BASE DE CANABIDIOL 79,14 MG/ML Extrato de cannabis sativa, medicamento à base de canabidiol (CBD) com até 0,2% THC, 79,14mg/ml. Frasco com no mínimo 30 ml.		FRS	3		
054425	00008	LANCETA ACCU-CHEK SOFTCLIX Lanceta Accu-Chek Softclix, com diâmetro de 0,4 mm (28 G).		UN	250		
064008	00009	AGULHA (STERILE NEEDLE) AGULHA (STERILE NEEDLE) 0,25MM X 5MM, 31G X 3/16 - BD.		UN	200		
Total Geral							

Declaração de ME/EPP ou Equiparadas

Declaro para os devidos fins que esta empresa enquadra-se na condição de ME/EPP ou equiparada, nos termos da Lei Complementar 123/2006.

() Sim

Data: ____ / ____ / ____

DADOS DA EMPRESA	
Razão Social:	
CNPJ/ CPF:	Telefone: ()
Endereço Físico:	
Endereço Eletrônico (E-mail):	
Nome Completo e Identificação do Responsável:	