

De: Biosfarma Farmacia <farmaciabiosfarma@gmail.com>
Enviado em: quarta-feira, 31 de janeiro de 2024 16:41
Para: Secretaria de Saúde - Prefeitura Municipal de Vila Flores
Assunto: Re: ORÇAMENTO

Vimos por meio deste apresentar o orçamento do(s) item(s) solicitado(s):

Item	Descrição	Un	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
1	SENSOR FREESTYLE LIBRE	CAIXA	04	349,00	1.396,00

Razão social: FARMACIA E DROGARIA CARLINE LTDA

CNPJ: 09.509.961/0001-09

Telefone: 54 3447-1188

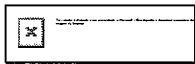
Data: 31/01/2024

Dados bancários: SICREDI AG 0167 CC 51829-8

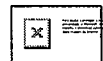
Prazo de entrega: 3 dias úteis a contar da data de confirmação

Atenciosamente,

Aline



Rua do Seminário, 73B
Centro - Vila Flores/RS
54 3447-1188



Não contém vírus. www.avast.com

Em ter., 30 de jan. de 2024 às 16:46, Secretaria de Saúde - Prefeitura Municipal de Vila Flores <saude@vilaflores.rs.gov.br> escreveu:

Boa tarde!

Vimos por meio deste solicitar orçamento dos medicamentos abaixo descritos:

Item	Descrição	Un	Quant.	Valor Unitário	Valor Total
1	SENSOR FREESTYLE LIBRE	CAIXA	04		

No orçamento deve constar as seguintes informações mínimas: razão social, CNPJ, telefone, data, dados bancários, prazo de entrega e valor.

Aguardamos um retorno o mais breve possível.

Desde já agradecemos e permanecemos à disposição.

Aguardo retorno o mais breve possível.

Att.



ELCNICE PERTILE

SECRETÁRIA DA SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE VILA FLORES

Telefone (54)34471570

Email saude@pmvilaflores.com.br