

NEPME - NÚCLEO DE ESPECIFICAÇÃO E PADRONIZAÇÃO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS

PROCESSO: 310114519

Razão Social: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____ - _____
CNPJ: _____ Telefone: (____) _____ Fax: (____) _____

Prezados Senhores

Solicitamos a Vossa Senhoria, informar os preços dos materiais, bens ou serviços abaixo relacionados:

Alertamos que as referidas aquisições deverão ser cotadas com a aplicação do CAP – coeficiente de adequação de preço de acordo com a resolução nº 4 CMED (- 21,92% sobre o preço de fábrica dos produtos).

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID	QTD	R\$ UNIT	R\$ TOTAL	MARCA
01	REGORAFENIB 40 MG	Comp.	504			
NOME DO PACIENTE		Nº do processo judicial				
Marianne Guedes Fernandes		001.05571.2014.815.0011				
TOTAL						

DATA: ____ / ____ / ____

VALIDADE DA PROPOSTA: ____ dias

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: _____

PRAZO DE ENTREGA: _____

CARIMBO CNPJ

RESPONSÁVEL