



CIS PARANÁ CENTRO

Consórcio Intermunicipal de Saúde Paraná Centro

Aviso de Solicitação de Orçamento

O CIS Paraná Centro, através do Setor de Compras e Licitações, vem por meio deste solicitar a empresas interessadas, orçamento referente a contratação de empresa especializada para Aquisição de Matérias Gráficas de Expediente, para o CIS, conforme descrito na tabela abaixo.

Obs. As empresas interessadas deverão encaminhar sua proposta para o e-mail cisparanacentro@hotmail.com no prazo de 03 (três) dias úteis a partir da data desta publicação. Cabe ressaltar que é de suma importância que todos os dados referentes a empresa sejam preenchidos, bem como a data de validade da proposta e a data de preenchimento do mesmo.

RAZÃO SOCIAL:

CNPJ:

ENDEREÇO:

CEP:

FONE:

AO CIS PARANÁ CENTRO

ORÇAMENTO

Item	Descrição Dos Equipamentos	Quantidade	Preço Médio
01	BLOCO DE RECEITUARIO MEDICO	200	R\$ 13,07
02	BLOCO DE RECEITUARIO MEDICAMENTO CONTROLADO	100	R\$ 15,03
03	PASTA EMPENHO	3000	R\$ 0,66
04	PASTAS EXAMES EEG (ELETROENCEFALOGRAMA) CARTOLINA	1000	R\$ 1,35
05	CARTAO DE RETORNO CARTOLINA	5000	R\$ 0,31
06	ENVELOPES PEQUENO OFICIO	500	R\$ 0,60
07	CARIMBO AUTOMATICO	20	R\$ 66,67
08	CARIMBO SIMPLES	20	R\$ 37,67
09	NOTIFICACAO RECEITA AZUL 20X1	40	R\$ 13,30
10	ATESTADO MEDICO 100X1	300	R\$ 12,83
11	CAPA PARA EXAME ECG (ELETROCARDIOGRAMA) CARTOLINA	2000	R\$ 0,55
12	RECEITUARIO AMARELO (CARBONADO)	200	R\$ 11,67
13	REQUISIÇÃO PARA PEDIDO DE EXAME (CARBONADO)	300	R\$ 11,83
			Valor total: R\$ 22.753,83

Rua Alexandre Buchmann, 460 – São basilio

Fone / Fax: 42 36462318 - e-mail: cisparanacentro@hotmail.com

Pitanga – PR CEP 85.202-042



CIS PARANÁ CENTRO

Consórcio Intermunicipal de Saúde Paraná Centro

Obs.1. Caso exista alguma dúvida em relação ao objeto, estaremos a disposição para qualquer esclarecimento através do telefone (42) 3646-2318.

Obs.2. Caso a empresa entenda necessário a incorporação de maiores detalhamentos sobre o objeto, também pode entrar em contato pelo telefone acima mencionado.

_____/_____/_____

Local e data

Orçamento valido por.....dias.

Assinatura e Carimbo da Empresa