

Numero da Cotação: COT11092-1447

Empresa: 09.625.647/0002-64 - CONFIARE SAUDE ASSISTENCIA DOMICILIAR LTDA

Comprador: LIVIO FRANCISCO SOUZA

Situação: Em Andamento

Data e Hora de Início: 26/10/2022 06:28:36

Data e Hora de Término: 26/10/2022 18:00:00

Data de Validade: 10/11/2022

Data de Envio: 26/10/2022 15:18

Condições de Pagamento: Depósito

Valor mínimo do pedido por entrega (R\$): 1.000,00

Prazo de entrega (dias): 4

Observações: Contato: Karina Souza (41) 3303-9240 - karina.souza@oncoprod.com.br .

Medicamentos refrig. saem de seg à quarta-feira, exceto regiões com o prazo de entrega de 24h (confirmar o prazo de entrega e estoque antecip.). Não aceitamos devolução, por favor conferir seu pedido no ato da entrega. Resgate dos pedidos somente até às 16h00, após este horário o pedido será resgatado e fat. no próx. dia útil, exceções entrar em contato. Fat. mín. acima de R\$ 1.000,00 Frete CIF. Fat. mín. R\$ 500,00 Frete FOB.

1. ATORVASTATINA CALCICA 20MG VIA ORAL COMPRIMIDO GENERICICO		Qtde Solicitada: 300		Und. Compra: COMPRIMIDO	
Código Kraft	Filial	Marca	Embalagem	Preço	Descrição
1237	ONCOPROD DF	WYETH	30	4,3400	ATORVASTATINA CALCICA
Observações: LIPITOR 20MG C 30 COMP REV - VAL: 31/07/2023					
2. BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML GOTAS VIA INALATORIA FRASCO 20ML GENERICICO		Qtde Solicitada: 800		Und. Compra: FRASCO	
Código Kraft	Filial	Marca	Embalagem	Preço	Descrição
100381	ONCOPROD DF	BOEHRINGER		20,2400	BROMETO DE IPRATROPIO
Observações: ATROVENT 0,25MG SOL P INAL 20ML					
3. BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS VIA ORAL FRASCO 20ML GENERICICO		Qtde Solicitada: 20		Und. Compra: UND	
Código Kraft	Filial	Marca	Embalagem	Preço	Descrição
101137	ONCOPROD DF	SANOFI	1	32,1700	BROMOPRIDA
Observações: DIGESAN GTS 20ML					
4. ESOMEPRAZOL MAGNESICO 20MG VIA ORAL COMPRIMIDO ADULTO GENERICICO		Qtde Solicitada: 600		Und. Compra: UND	
Código Kraft	Filial	Marca	Embalagem	Preço	Descrição
3435	ONCOPROD DF	ASTRAZENECA	14	3,9400	ESOMEPRAZOL
Observações: NEXIUM 20 MG C 14 COMP REV					

5. PROLOPA (200 / 50MG) VIA ORAL COMPRIMIDO 30 MARCA		Qtde Solicitada: 300		Und. Compra: CAPSULA	
Código Kraft	Filial	Marca	Embalagem	Preço	Descrição
1109	ONCOPROD DF	ROCHE	30	2,5800	LEVODOPA+BENSERAZIDA
Observações: PROLOPA 200 50MG C 30 COMP					
6. PROLOPA BD (100 \ 25MG) BD VIA ORAL COMPRIMIDO 30 ADULTO MARCA		Qtde Solicitada: 600		Und. Compra: CAPSULA	
Código Kraft	Filial	Marca	Embalagem	Preço	Descrição
1999	ONCOPROD DF	ROCHE	60	1,3990	LEVODOPA+BENSERAZIDA
Observações: PROLOPA BD 125MG C 60 COMP					

Numero da Cotação: COT11092-1447

Empresa: 09.625.647/0002-64 - CONFIARE SAUDE ASSISTENCIA DOMICILIAR LTDA

Comprador: LIVIO FRANCISCO SOUZA

Situação: Em Andamento

Data e Hora de Início: 26/10/2022 06:28:36

Data e Hora de Término: 26/10/2022 18:00:00

Data de Validade: 10/11/2022

Data de Envio: 26/10/2022 15:18

Condições de Pagamento: Depósito

Valor mínimo do pedido por entrega (R\$): 1.000,00

Prazo de entrega (dias): 4

Observações: Contato: Karina Souza (41) 3303-9240 - karina.souza@oncoprod.com.br .

Medicamentos refrig. saem de seg à quarta-feira, exceto regiões com o prazo de entrega de 24h (confirmar o prazo de entrega e estoque antecip.). Não aceitamos devolução, por favor conferir seu pedido no ato da entrega. Resgate dos pedidos somente até às 16h00, após este horário o pedido será resgatado e fat. no próx. dia útil, exceções entrar em contato. Fat. mín. acima de R\$ 1.000,00 Frete CIF. Fat. mín. R\$ 500,00 Frete FOB.

1. CEFTRIAXONA 1G IV VIA INTRAVENOSA FRASCO AMPOLA GENERICO		Qtde Solicitada: 200		Und. Compra: FRASCO AMPOLA	
Código Kraft	Filial	Marca	Embalagem	Preço	Descrição
173	ONCOPROD OSASCO	ROCHE	1	57,8300	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTA
Observações: ROCEFIN IV 1 G C 1 AMP + DIL - VAL: 15/10/2023					
2. HEMITARTARATO DE ZOLPIDEM 10MG VIA ORAL COMPRIMIDO ADULTO GENERICO		Qtde Solicitada: 450		Und. Compra: COMPRIMIDO	
Código Kraft	Filial	Marca	Embalagem	Preço	Descrição
103359	ONCOPROD OSASCO	SANOFI	20	3,4915	HEMITART DE ZOLPIDEM
Observações: STILNOX 10MG C 20 COMP B1 C1 - VAL: 31/10/2023					
3. PREGABALINA 75MG CAPSULA		Qtde Solicitada: 450		Und. Compra: CAPSULA	
Código Kraft	Filial	Marca	Embalagem	Preço	Descrição
1248	ONCOPROD OSASCO	PFIZER	28	4,9261	PREGABALINA
Observações: LYRICA 75MG C 28 CAPS C1					
4. SPIRIVA RESPIMAT 2,5MCG 4ML 60 DOSES		Qtde Solicitada: 12		Und. Compra: UNIDADE	
Código Kraft	Filial	Marca	Embalagem	Preço	Descrição
667	ONCOPROD OSASCO	BOEHRINGER	1	331,2000	BROM DE TIOTROPIO
Observações: SPIRIVA RESPIMAT 4ML					
5. VANNAIR 100MCG/6MCG 120 DOSES SPRAY		Qtde Solicitada: 5		Und. Compra: UNIDADE	

Código Kraft	Filial	Marca	Embalagem	Preço	Descrição
1954	ONCOPROD OSASCO	ASTRAZENECA	1	136,5900	FUM FORMOTEROL+ BUDESONIDA
Observações: VANNAIR 6 200MCG 120 DOSES					
6. VANNAIR 200MCG/6MCG 120DOSES SPRAY		Qtde Solicitada: 12		Und. Compra: UNIDADE	
Código Kraft	Filial	Marca	Embalagem	Preço	Descrição
1954	ONCOPROD OSASCO	ASTRAZENECA	1	136,5900	FUM FORMOTEROL+ BUDESONIDA
Observações: VANNAIR 6 200MCG 120 DOSES					

Numero da Cotação: COT11092-1447

Empresa: 09.625.647/0002-64 - CONFIARE SAUDE ASSISTENCIA DOMICILIAR LTDA

Comprador: LIVIO FRANCISCO SOUZA

Situação: Em Andamento

Data e Hora de Início: 26/10/2022 06:28:36

Data e Hora de Término: 26/10/2022 18:00:00

Data de Validade: 10/11/2022

Data de Envio: 26/10/2022 15:18

Condições de Pagamento: Depósito

Valor mínimo do pedido por entrega (R\$): 1.000,00

Prazo de entrega (dias): 4

Observações: Contato: Karina Souza (41) 3303-9240 - karina.souza@oncoprod.com.br .

Medicamentos refrig. saem de seg à quarta-feira, exceto regiões com o prazo de entrega de 24h (confirmar o prazo de entrega e estoque antecip.). Não aceitamos devolução, por favor conferir seu pedido no ato da entrega. Resgate dos pedidos somente até às 16h00, após este horário o pedido será resgatado e fat. no próx. dia útil, exceções entrar em contato. Fat. mín. acima de R\$ 1.000,00 Frete CIF. Fat. mín. R\$ 500,00 Frete FOB.

1. DAPTOMICINA 500MG FA		Qtde Solicitada: 20		Und. Compra: FRASCO AMPOLA	
Código Kraft	Filial	Marca	Embalagem	Preço	Descrição
109967	ONCOPROD PE	MERK	1	315,4500	DAPTOMICINA
Observações: CUBICIN 500MG C 1 AMP 10ML - VAL: 31/05/2023					
2. HEMIFUMARATO DE QUETIAPINA 25MG VIA ORAL COMPRIMIDO ADULTO GENERICO		Qtde Solicitada: 3000		Und. Compra: COMPRIMIDO	
Código Kraft	Filial	Marca	Embalagem	Preço	Descrição
682	ONCOPROD PE	ASTRAZENECA	14	4,7100	FUM DE QUETIAPINA
Observações: SEROQUEL 25 MG C 14 COMP REV C1					
3. INVANZ 1G		Qtde Solicitada: 50		Und. Compra: FRASCO AMPOLA	
Código Kraft	Filial	Marca	Embalagem	Preço	Descrição
3017	ONCOPROD PE	MERK	1	402,2800	ERTAPENEM SÓDICO
Observações: INVANZ 1 GR C 1 FR AMP. (ANTIB.)					