

## Anexo II

### Custo e Forma de Pagamento

#### **TESTE IGG/IGM COM ANVISA MARCA ECO DIAGNOSTICA CAIXA COM 20 UNIDADES**



The advertisement features a yellow background with a microscopic image of virus particles in the top right corner. The title 'COVID-19 IgG/IgM' is prominently displayed in large, bold, dark blue letters. Below the title, a list of five bullet points describes the test's features. To the right of the text, a vertical image of the test device is shown, which is a small, white, rectangular unit with a sample well and a result window. The device is labeled '2019-nCoV' and 'ID:'. The result window shows a single line, indicating a negative result. The device also has labels 'C', 'G', 'M', 'S1', and 'S'.

# COVID-19 IgG/IgM

- Resultado em 15 minutos
- Apenas 2µL de amostra de sangue, soro ou plasma.
- Ideal para coleta capilar.
- Detecção diferenciada do **IgG e IgM**
- Diferenciação das fases **aguda e convalescente**



The logo for ECO DIAGNÓSTICA is located at the bottom right of the advertisement. It consists of the word 'eco' in a stylized, green, lowercase font, with the word 'DIAGNÓSTICA' in a smaller, red, uppercase font directly below it.

## **Do Custo**

Valor unitário por avental R\$ 98.50 (noventa e oito reais e cinquenta centavos)

Embalagem com 20 testes individuais.

No preço apresentado por unidade de teste, encontra-se incluído todas as taxas e tributos inerentes e logística de entrega do produto.

## **DA PRAZO DE PAGAMENTO**

O pagamento se dará conforme descrito abaixo, devendo ser multiplicado o valor unitário do teste pela quantidade solicitada pelo Comprador no Contrato de Adesão.

**20% do valor total no dia 02/06/2020**

**80% do valor total na emissão da Nota Fiscal**

A Nota fiscal será emitida no dia do despacho da mercadoria, que ocorrerá entre dia 02 e 04/06/2020.

## **DA FORMA DE PAGAMENTO**

Os valores correspondentes à aquisição, conforme descritos acima, devem ocorrer por meio de depósito bancário na conta do Vendedor, abaixo indicada, ou por boleto bancário por opção do **COMPRADOR**. No caso de preferência por emissão de boleto o Comprador deverá enviar e-mail para [administracao@pharmanexo.com.br](mailto:administracao@pharmanexo.com.br) manifestando o interesse.

Dados bancários:

BANCO DO BRASIL

AG 3130-5

C/C 20559-1

HOSPIDROGAS COM DE PROD HOSPITALARES LTDA

CNPJ:35.997.345/0001-4