

COTAÇÃO DE PREÇOS

1. DADOS DA EMPRESA

Razão Social:
Endereço com CEP:
Telefone:
E-mail:
CNPJ:
Representante legal da empresa:

2. OBJETO

Apresentamos a seguir, cotação para o fornecimento de Insulina Humana Regular 100 UI/mL e Insulina Humana NPH 100 UI/mL - Frasco 10 mL e Tubete 3 mL, elabora com base nas especificações encaminhadas.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	CATMAT	UNIDADE DE FORNECIMENTO	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Fármaco: Insulina humana regular Concentração: 100UI/mL Forma Farmacêutica: Solução injetável - Frasco Via de Administração: Injetável Uso Adulto e Pediátrico	0271154				
2	Fármaco: Insulina humana NPH Concentração: 100UI/mL Forma Farmacêutica: Solução injetável - Frasco Via de Administração: Injetável Uso Adulto e Pediátrico	0271157				
3	Fármaco: Insulina humana regular Concentração: 100UI/mL Forma Farmacêutica: Solução injetável - Tubete Via de Administração: Injetável Uso Adulto e Pediátrico	0271154				
4	Fármaco: Insulina humana NPH Concentração: 100UI/mL Forma Farmacêutica: Solução injetável - Tubete Via de Administração: Injetável Uso Adulto e Pediátrico	0271157				

3. CONTATOS E ESCLARECIMENTOS

Para eventuais esclarecimentos ou negociações, a empresa proponente está à disposição pelos seguintes meios de comunicação:

- Responsável pelo orçamento:
- Telefone para contato:
- E-mail para contato:
- Outros: *[Outros meios de comunicação, se aplicável]*

Atenciosamente,

[Assinatura do Responsável Legal da Empresa] [Nome do Responsável Legal] - [Cargo do Responsável Legal] [Nome da sua Empresa]