A Secretaria da Saúde de Ituverava vem por meio deste pedido, solicitar a cotação de preços em reais, do(s) item(ens) apresentados abaixo:

**Dados da empresa necessários para cotação.**

Razão Social:

Nome Fantasia:

CNPJ:

Endereço/Bairro:

Cidade/CEP:

Telefone:

Responsável:

**Ref.:** Pedido de cotação para Compra de Insumos para procedimento Cirúrgico de prótese Total de quadril da Paciente Gislene Frank Louzada para atender Demanda Judicial – Processo nº 1000377-26.2024.8.26.0288- Médico: Murilo Luiz Quarteiro - CRM: 174787.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUANT** | **UNID** | **DESCRIÇÃO** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** |
| 01 | UNID | HASTE SEM CIMENTO MASTER SL | R$ | R$ |
| 01 | UNID | ACETABULO SEM CIMENTO DELTA PF | R$ | R$ |
| 01 | UNID | INSERT PROTUSO 32/36 | R$ | R$ |
| 01 | UNID | CABEÇA CERÂMICA BIOLOX 32/36 | R$ | R$ |
| 02 | UNID | PARAFUSOS ACETABULARES | R$ | R$ |

Ituverava/SP, 19 de Setembro de 2024.

Favor enviar resposta para o e-mail: almoxarifadosaude@ituverava.sp.gov.br

Este pedido ficará disponível no site no período de 19 a 21 de Setembro.

Atte.,

Luciana Piza

Setor de Compras Saúde

Secretaria da Saúde de Ituverava/SP

(16) 3729-2984