

?? Notificação de Proposta Finalizada:

De App Drogafonte <app.drogafonte@drogafonte.com.br>

Data Qui, 26/02/2026 16:20

Para Email de notificação Preço Fabrica Proposta <notificapropostadigitacao@drogafonte.com.br>

 **Alerta: Proposta com itens acima do preço de fábrica**

Proposta: 167131 | Estabelecimento: 0 | Cliente: 15773 - PREFEITURA M. DE ITAMARANDIBA

Usuário: ADEILSON.M

Cod Cliente	Razão Social	Cod Proposta	Item	Subitem	Produto	Descrição	Fabricante	Registro MS	Fator Apr	Preço Unitário	Preço Fábrica	Diferença	Valor Total
15773	PREFEITURA M. DE ITAMARANDIBA	167131	30	0	16016	BIPERIDENO 2MG CX.C/200 COMP CINETOL(*C-1	CRISTALIA-SP	1029805990031	1,00	0,5834	0,3686	0,2148	145 850,00
15773	PREFEITURA M. DE ITAMARANDIBA	167131	70	0	12013	CLORPROMAZINA 25MG C/200 CPR LONGACTIL	CRISTALIA-SP	1029802260229	1,00	0,5287	0,3370	0,1917	7 930,50
15773	PREFEITURA M. DE ITAMARANDIBA	167131	105	0	3371	HIDROXIDO ALUMINIO FR. 100ML ALUMIMAX	NATULAB	NOTIFICADO	1,00	3,4641	0,0001	3,4640	1 732,05
15773	PREFEITURA M. DE ITAMARANDIBA	167131	108	0	327	IMIPRAMINA 25 MG CX/200 CPRS *(C-1)	CRISTALIA-SP	1029800230136	1,00	0,8569	0,5337	0,3232	21 422,50
15773	PREFEITURA M. DE ITAMARANDIBA	167131	121	0	7846	LEVOMEPRMAZIN A 100MG C/500 CPR (G)	HIPOLABOR-MG	1134301940025	1,00	0,9116	0,8148	0,0968	13 674,00
15773	PREFEITURA M. DE ITAMARANDIBA	167131	122	0	300	LEVOMEPRMAZIN A 25MG (*C-1) C/200 CPRS	CRISTALIA-SP	1029800280141	1,00	0,9116	0,5904	0,3212	13 674,00