

Cotação Nº 1429577	Categoria:	Gêneros alimentícios
	Data de lançamento:	13/01/2026 10:36
	Data de vencimento:	15/01/2026 15:00
	Título:	Cotação N: 1429577 PEDIDO IMPLANTAÇÃO FORMULAS INFANTIL / ADULTO HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO - JANEIRO 2026
	Descrição:	PEDIDO IMPLANTAÇÃO FORMULAS INFANTIL / ADULTO HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO - JANEIRO 2026
	Responsável:	SOLANGE GOMES DA SILVA SOUZA
	Telefone:	(71) 11111-1111
	Email:	risolange.souza@s3saude.com.br
	Observações:	LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO, AVENIDA WASHINGTON LUIS, S/N. CENTRO. CEP: 43700090
	CNPJ de faturamento:	14.284.483/0001-08

1	DOMI FARMA FARMÁCIA E LOJÃO DOS COSMÉTICOS	
	Dados do fornecedor	
	CNPJ:	19.352.385/0001-84
	Telefone:	(71) 3507-1994
	Responsável:	
	Telefone Responsável:	
	I.E.:	113620647NO
	Email do Fornecedor:	domifarma1@farmacialdc.com
	Email respondente:	
	Dados da cotação	
	Validade da proposta:	31/01/2026
	Prazo de entrega:	1 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo:	R\$ 100,00
	Condições de pagamento:	30 ddl
	Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
50044	FORMULA INFANTIL COM PROBIOTICOS 0 A 6 MESES (APTAMIL PREMIUM 1) LATA 800G	DANONE	lata c/ 1.0	10 UNIDADES	R\$ 89,99	R\$ 899,90	19/01/2026 13:38	-
50045	FORMULA INFANTIL COM PROBIOTICOS 6 A 12 MESES (APTAMIL PREMIUM 2) LATA 800G	DANONE	lata c/ 1.0	5 UNIDADES	R\$ 90,99	R\$ 454,95	19/01/2026 13:38	-
Subtotal								
Subtotal					R\$ 1.354,85000			

Cotação N° 1429577	Categoria:	Gêneros alimentícios
	Data de lançamento:	13/01/2026 10:36
	Data de vencimento:	15/01/2026 15:00
	Título:	Cotação N: 1429577 PEDIDO IMPLANTAÇÃO FORMULAS INFANTIL / ADULTO HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO - JANEIRO 2026
	Descrição:	PEDIDO IMPLANTAÇÃO FORMULAS INFANTIL / ADULTO HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO - JANEIRO 2026
	Responsável:	SOLANGE GOMES DA SILVA SOUZA
	Telefone:	(71) 11111-1111
	Email:	risolange.souza@s3saude.com.br
	Observações:	LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO, AVENIDA WASHINGTON LUIS, S/N. CENTRO. CEP: 43700090
	CNPJ de faturamento:	14.284.483/0001-08

2	NURTIRCOMSAUDE COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA	
	Dados do fornecedor	
	CNPJ:	05.885.648/0001-06
	I.E.:	62662812
	Telefone:	(71) 6460-6567
	Email do Fornecedor:	COTACAO@NUTRIRCOMSAUD E.COM.BR
	Responsável:	
	Email respondente:	
	Telefone Responsável:	
	Dados da cotação	
	Validade da proposta:	19/01/2026
	Prazo de entrega:	3 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo:	R\$ 1.500,00
	Condições de pagamento:	Ato/30 ddl
	Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
50046	SUPLEMENTO ALIMENTAR SENIOR (NUTREN SENIOR) LATA 740G	PROBENE	lata c/ 370.0	12 UNIDADES	R\$ 79,90	R\$ 958,80	19/01/2026 13:38	-
Subtotal								
Subtotal				R\$ 958,80000				

Frete Total	
Valor	R\$ 0,00000

TOTAL COTAÇÃO	
Total	R\$ 2.313,65000

Preparado por: _____ Autorizado por: _____