

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	I.E.:	113620647NO
Telefone:	(71) 3507-1994	Email do Fornecedor:	domifarma1@farmacialdc.com
Responsável:		Email respondente:	
Telefone Responsável:			

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			

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	FORMULA INFANTIL COM PROBIOTICOS 0 A 6 MESES (APTAMIL PREMIUM 1) LATA 800G	DOMI FARMA R\$ 89,99000	-	-
-	FORMULA INFANTIL COM PROBIOTICOS 6 A 12 MESES (APTAMIL PREMIUM 2) LATA 800G	DOMI FARMA R\$ 90,99000	-	-

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

2	NURTIRCOMSAUDE COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA	
	Dados do fornecedor	
	CNPJ:	05.885.648/0001-06
	Telefone:	(71) 6460-6567
	Responsável:	
	Telefone Responsável:	
	Dados da cotação	
	Validade da proposta:	19/01/2026
	Faturamento mínimo:	R\$ 1.500,00
	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			

Mapa Demonstrativo				
Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	SUPLEMENTO ALIMENTAR SENIOR (NUTREN SENIOR) LATA 740G	NUTRIRSAUDE R\$ 79,90000	DOMI FARMA R\$ 181,99000	-

Frete Total	
Valor	R\$ 0,00000

TOTAL COTAÇÃO	
Total	R\$ 2.313,65000

Preparado por: _____

Autorizado por: _____