

Cotação  
Nº 1455263

|                             |                                                                                                           |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Categoria:</b>           | Gêneros alimentícios                                                                                      |
| <b>Data de lançamento:</b>  | 13/02/2026 10:24                                                                                          |
| <b>Data de vencimento:</b>  | 26/03/2026 14:45                                                                                          |
| <b>Título:</b>              | 1455263 - PEDIDO NUTRIÇÃO - HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO - MARÇO 2026                               |
| <b>Descrição:</b>           | 1455263 - PEDIDO NUTRIÇÃO HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO - MARÇO 2026                                 |
| <b>Responsável:</b>         | SOLANGE GOMES DA SILVA SOUZA                                                                              |
| <b>Telefone:</b>            | (71) 11111-1111                                                                                           |
| <b>Email:</b>               | risolange.souza@s3saude.com.br                                                                            |
| <b>Observações:</b>         | LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO, AVENIDA WASHINGTON LUIS, S/N. CENTRO. CEP: 43700090 |
| <b>CNPJ de faturamento:</b> | 14.284.483/0001-08                                                                                        |

1

## CANAA COM. ATACADISTA DE MAT.NEDICOS E HOSPITALARES LTDA

## Dados do fornecedor

|                              |                    |                             |                                  |
|------------------------------|--------------------|-----------------------------|----------------------------------|
| <b>CNPJ:</b>                 | 38.860.298/0001-82 | <b>I.E.:</b>                | 171.642.066                      |
| <b>Telefone:</b>             | (71) 3508-2000     | <b>Email do Fornecedor:</b> | laislopes@canaahospitalar.com.br |
| <b>Responsável:</b>          |                    | <b>Email respondente:</b>   |                                  |
| <b>Telefone Responsável:</b> |                    |                             |                                  |

## Dados da cotação

|                              |                                                                                       |                                |                           |
|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|---------------------------|
| <b>Validade da proposta:</b> | 05/03/2026                                                                            | <b>Prazo de entrega:</b>       | 3 dias após a confirmação |
| <b>Faturamento mínimo:</b>   | R\$ 2.000,00                                                                          | <b>Condições de pagamento:</b> | A vista                   |
| <b>Frete:</b>                | 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 |
|-------------------|---------------------------------------------------------------|------------|--------------|------------------------|----------------|--------------|------------------|-----------------------|
| 50010             | DIETA ENTERAL HIPERCALÓRICA,NORMOPROT EICA, SEM FIBRAS 1000ml | NUTRO      | Litro c/ 1.0 | 80 UNIDADES            | R\$ 48,00      | R\$ 3.840,00 | 26/03/2026 14:41 | -                     |
| <b>Subtotal</b>   |                                                               |            |              |                        |                |              |                  |                       |
| Subtotal          |                                                               |            |              | <b>R\$ 3.840,00000</b> |                |              |                  |                       |

## Mapa Demonstrativo

| Justificativa | Descrição                                                    | Fornecedor 1                     | Fornecedor 2                | Fornecedor 3              |
|---------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|---------------------------|
| -             | DIETA ENTERAL HIPERCALÓRICA,NORMOPROTEICA, SEM FIBRAS 1000ml | CANAA ATACADISTA<br>R\$ 48,00000 | NUTRIRSAUDE<br>R\$ 52,11000 | SERVNUTRI<br>R\$ 56,88000 |

|                                                |                                                                                                                               |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cotação<br>Nº 1455263                          | <b>Categoria:</b> Gêneros alimentícios                                                                                        |
|                                                | <b>Data de lançamento:</b> 13/02/2026 10:24                                                                                   |
|                                                | <b>Data de vencimento:</b> 26/03/2026 14:45                                                                                   |
|                                                | <b>Título:</b> 1455263 - PEDIDO NUTRIÇÃO - HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO - MARÇO 2026                                    |
|                                                | <b>Descrição:</b> 1455263 - PEDIDO NUTRIÇÃO HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO - MARÇO 2026                                   |
|                                                | <b>Responsável:</b> SOLANGE GOMES DA SILVA SOUZA                                                                              |
|                                                | <b>Telefone:</b> (71) 11111-1111                                                                                              |
|                                                | <b>Email:</b> risolange.souza@s3saude.com.br                                                                                  |
|                                                | <b>Observações:</b> LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO, AVENIDA WASHINGTON LUIS, S/N. CENTRO. CEP: 43700090 |
| <b>CNPJ de faturamento:</b> 14.284.483/0001-08 |                                                                                                                               |

|                                                                                                     |                                                                             |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| 2                                                                                                   | <b>NURTIRCOMSAUDE COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS E HOSPITALARES LTDA</b> |                                                           |
|                                                                                                     | <b>Dados do fornecedor</b>                                                  |                                                           |
|                                                                                                     | <b>CNPJ:</b> 05.885.648/0001-06                                             | <b>I.E.:</b> 62662812                                     |
|                                                                                                     | <b>Telefone:</b> (71) 6460-6567                                             | <b>Email do Fornecedor:</b> COTACAO@NUTRIRCOMSAUDE.COM.BR |
|                                                                                                     | <b>Responsável:</b>                                                         | <b>Email respondente:</b>                                 |
|                                                                                                     | <b>Telefone Responsável:</b>                                                |                                                           |
|                                                                                                     | <b>Dados da cotação</b>                                                     |                                                           |
|                                                                                                     | <b>Validade da proposta:</b> 09/03/2026                                     | <b>Prazo de entrega:</b> 3 dias após a confirmação        |
|                                                                                                     | <b>Faturamento mínimo:</b> R\$ 1.500,00                                     | <b>Condições de pagamento:</b> 30 ddl                     |
| <b>Frete:</b> 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 |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------|--------------|-------------------------|--------------|------------------|-----------------------|
| 50007             | DIETA ENTERAL HIPERCALÓRICA,HIPERPTOTEICA,NORMOLIPÍDICA,NORMOGLICIDICA SEM FIBRAS 1000ml | FRESENIUS  | bolsa c/ 1.0 | 80 UNIDADES  | R\$ 52,68               | R\$ 4.214,40 | 26/03/2026 14:41 | -                     |
| 50011             | DIETA ENTERAL HIPERCALÓRICA,NORMOPROTEICA, COM FIBRAS 1000ml                             | FRESENIUS  | bolsa c/ 1.0 | 120 UNIDADES | R\$ 48,92               | R\$ 5.870,40 | 26/03/2026 14:41 | -                     |
| 50046             | SUPLEMENTO ALIMENTAR SENIOR (NUTREN SENIOR) LATA 740G                                    | PROBENE    | lata c/ 1.0  | 12 UNIDADES  | R\$ 126,14              | R\$ 1.513,68 | 26/03/2026 14:41 | 370 GRS               |
| <b>Subtotal</b>   |                                                                                          |            |              |              |                         |              |                  |                       |
| Subtotal          |                                                                                          |            |              |              | <b>R\$ 11.598,48000</b> |              |                  |                       |

| <b>Mapa Demonstrativo</b> |                                                                                          |                              |                            |              |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------|--------------|
| Justificativa             | Descrição                                                                                | Fornecedor 1                 | Fornecedor 2               | Fornecedor 3 |
| -                         | DIETA ENTERAL HIPERCALÓRICA,HIPERPTOTEICA,NORMOLIPÍDICA,NORMOGLICIDICA SEM FIBRAS 1000ml | NUTRIRSAUDE<br>R\$ 52,68000  | SERVNUTRI<br>R\$ 62,46000  | -            |
| -                         | DIETA ENTERAL HIPERCALÓRICA,NORMOPROTEICA, COM FIBRAS 1000ml                             | NUTRIRSAUDE<br>R\$ 48,92000  | SERVNUTRI<br>R\$ 55,33000  | -            |
| 370 GRS                   | SUPLEMENTO ALIMENTAR SENIOR (NUTREN SENIOR) LATA 740G                                    | NUTRIRSAUDE<br>R\$ 126,14000 | SERVNUTRI<br>R\$ 178,25000 | -            |

| Frete Total |             |
|-------------|-------------|
| Valor       | R\$ 0,00000 |

| TOTAL COTAÇÃO |                  |
|---------------|------------------|
| Total         | R\$ 15.438,48000 |

Preparado por: \_\_\_\_\_

Autorizado por: \_\_\_\_\_