

Cotação  
Nº 1390668

|                             |                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Categoria:</b>           | Materiais Médicos e Medicamentos                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Data de lançamento:</b>  | 17/11/2025 09:51                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Data de vencimento:</b>  | 26/11/2025 14:00                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Título:</b>              | Pedido de cotação MEDICAMENTOS DEZEMBRO 2025 - Hospital Municipal Petrolina                                                                                                                                                             |
| <b>Descrição:</b>           | REPOSIÇÃO MEN SAL                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>Responsável:</b>         | DERALDO MIRANDA DE CERQUEIRA JUNIOR                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Telefone:</b>            | (71) 99717-8176                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>Email:</b>               | suprimentos3.sede@s3saude.com.br                                                                                                                                                                                                        |
| <b>Observações:</b>         | Incluí o formol e o captopril sublingual, devido falta do recebimento nas solicitações de outubro 2025. Caso consigam os 2 itens ainda relacionado ao já solicitado, peço que desconsiderem a solicitação atual destes itens. Obrigada! |
| <b>CNPJ de faturamento:</b> | 14.284.483/0009-65                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Local de entrega:</b>    | AV JOSE DE SA MANICOBA, 0 - SEM NUMERO - CENTRO - Petrolina - PE - CEP: 56304205                                                                                                                                                        |

1

## CENTRO ESPECIALIZADO EM NUTRICAÇÃO ENTERAL E PARENTERAL CENEP LTDA

## Dados do fornecedor

|                                                                                                     |  |                                                         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|--|
| <b>CNPJ:</b> 01.687.725/0001-62                                                                     |  | <b>I.E.:</b> 0243264-10                                 |  |
| <b>Telefone:</b> (81) 3269-4013                                                                     |  | <b>Email do Fornecedor:</b> licitacao@cenepnutri.com.br |  |
| <b>Responsável:</b>                                                                                 |  | <b>Email respondente:</b>                               |  |
| <b>Telefone Responsável:</b>                                                                        |  |                                                         |  |
| <b>Dados da cotação</b>                                                                             |  |                                                         |  |
| <b>Validade da proposta:</b> 28/11/2025                                                             |  | <b>Prazo de entrega:</b> 3 dias após a confirmação      |  |
| <b>Faturamento mínimo:</b> R\$ 1.200,00                                                             |  | <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 |
|-------------------|-----------------------------------|------------|--------------|------------------------|----------------|--------------|------------------|-----------------------|
| 92713             | COLA BIOLOGICA (FIBRINA) 3 ou 4ML | BAXTER     | caixa c/ 1.0 | 4 UNIDADES             | R\$ 1.300,00   | R\$ 5.200,00 | 26/11/2025 15:04 | -                     |
| <b>Subtotal</b>   |                                   |            |              |                        |                |              |                  |                       |
| Subtotal          |                                   |            |              | <b>R\$ 5.200,00000</b> |                |              |                  |                       |

|                                                                                                           |                             |                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cotação<br>N° 1390668                                                                                     | <b>Categoria:</b>           | Materiais Médicos e Medicamentos                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                           | <b>Data de lançamento:</b>  | 17/11/2025 09:51                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                           | <b>Data de vencimento:</b>  | 26/11/2025 14:00                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                           | <b>Título:</b>              | Pedido de cotação MEDICAMENTOS DEZEMBRO 2025 - Hospital Municipal Petrolina                                                                                                                                                             |
|                                                                                                           | <b>Descrição:</b>           | REPOSIÇÃO MEN SAL                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                           | <b>Responsável:</b>         | DERALDO MIRANDA DE CERQUEIRA JUNIOR                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                           | <b>Telefone:</b>            | (71) 99717-8176                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                           | <b>Email:</b>               | suprimentos3.sede@s3saude.com.br                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                           | <b>Observações:</b>         | Incluí o formol e o captopril sublingual, devido falta do recebimento nas solicitações de outubro 2025. Caso consigam os 2 itens ainda relacionado ao já solicitado, peço que desconsiderem a solicitação atual destes itens. Obrigada! |
|                                                                                                           | <b>CNPJ de faturamento:</b> | 14.284.483/0009-65                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Local de entrega:</b> AV JOSE DE SA MANICOBA, 0 - SEM NUMERO - CENTRO - Petrolina - PE - CEP: 56304205 |                             |                                                                                                                                                                                                                                         |

|                                                                                                     |                                              |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------|
| 2                                                                                                   | MEDICAL MERCANTIL DE APARELHAGEM MÉDICA LTDA |                           |
|                                                                                                     | Dados do fornecedor                          |                           |
|                                                                                                     | <b>CNPJ:</b>                                 | 10.779.833/0001-56        |
|                                                                                                     | <b>Telefone:</b>                             | (81) 3216-6161            |
|                                                                                                     | <b>Responsável:</b>                          |                           |
|                                                                                                     | <b>Telefone Responsável:</b>                 |                           |
|                                                                                                     | <b>I.E.:</b>                                 | 000503185                 |
|                                                                                                     | <b>Email do Fornecedor:</b>                  | medical@medical-pe.com.br |
|                                                                                                     | <b>Email respondente:</b>                    |                           |
|                                                                                                     | Dados da cotação                             |                           |
|                                                                                                     | <b>Validade da proposta:</b>                 | 01/12/2025                |
|                                                                                                     | <b>Prazo de entrega:</b>                     | 2 dias após a confirmação |
|                                                                                                     | <b>Faturamento mínimo:</b>                   | R\$ 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 |
|-------------------|----------------------------------|------------|---------------|---------------|----------------|-------------|------------------|-----------------------|
| 42972             | CETOPROFENO IV PO/SOL. INJ.100MG | CRISTALIA  | caixa c/ 50.0 | 100 FAMPS     | R\$ 4,845      | R\$ 484,50  | 26/11/2025 15:06 | -                     |
| 92714             | FORMOL 10% 1L                    | QUIMESP    | caixa c/ 1.0  | 3 UNIDADES    | R\$ 11,00      | R\$ 33,00   | 26/11/2025 15:06 | -                     |
| Subtotal          |                                  |            |               |               |                |             |                  |                       |
| Subtotal          |                                  |            |               | R\$ 517,50000 |                |             |                  |                       |

|                                                                                                           |                             |                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Cotação<br>N° 1390668                                                                                     | <b>Categoria:</b>           | Materiais Médicos e Medicamentos                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                           | <b>Data de lançamento:</b>  | 17/11/2025 09:51                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                           | <b>Data de vencimento:</b>  | 26/11/2025 14:00                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                           | <b>Título:</b>              | Pedido de cotação MEDICAMENTOS DEZEMBRO 2025 - Hospital Municipal Petrolina                                                                                                                                                             |
|                                                                                                           | <b>Descrição:</b>           | REPOSIÇÃO MEN SAL                                                                                                                                                                                                                       |
|                                                                                                           | <b>Responsável:</b>         | DERALDO MIRANDA DE CERQUEIRA JUNIOR                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                           | <b>Telefone:</b>            | (71) 99717-8176                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                           | <b>Email:</b>               | suprimentos3.sede@s3saude.com.br                                                                                                                                                                                                        |
|                                                                                                           | <b>Observações:</b>         | Inclui o formol e o captopril sublingual, devido falta do recebimento nas solicitações de outubro 2025. Caso consigam os 2 itens ainda relacionado ao já solicitado, peço que desconsiderem a solicitação atual destes itens. Obrigada! |
|                                                                                                           | <b>CNPJ de faturamento:</b> | 14.284.483/0009-65                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>Local de entrega:</b> AV JOSE DE SA MANICOBA, 0 - SEM NUMERO - CENTRO - Petrolina - PE - CEP: 56304205 |                             |                                                                                                                                                                                                                                         |

|   |                                                      |                                                                                       |
|---|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 3 | IMEDIATA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS PARA A SAÚDE LTDA |                                                                                       |
|   | Dados do fornecedor                                  |                                                                                       |
|   | <b>CNPJ:</b>                                         | 36.590.911/0001-63                                                                    |
|   | <b>Telefone:</b>                                     | (86) 3303-7278                                                                        |
|   | <b>Responsável:</b>                                  |                                                                                       |
|   | <b>Telefone Responsável:</b>                         |                                                                                       |
|   | Dados da cotação                                     |                                                                                       |
|   | <b>Validade da proposta:</b>                         | 29/11/2025                                                                            |
|   | <b>Faturamento mínimo:</b>                           | R\$ 500,00                                                                            |
|   | <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                       |
|-------------------|------------------------|------------|----------------|---------------|----------------|-------------|------------------|---------------------------------------------|
| 975876            | ACIDO ACETICO 5% LITRO | RENYLAB    | frasco c/ 12.0 | 17 UNIDADES   | R\$ 29,80      | R\$ 506,60  | 27/11/2025 10:24 | 5 PARA 17 - AJUSTE DE FATURAEMEN TO MÍNIMO! |
| Subtotal          |                        |            |                |               |                |             |                  |                                             |
| Subtotal          |                        |            |                | R\$ 506,60000 |                |             |                  |                                             |

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

| TOTAL COTAÇÃO |                 |
|---------------|-----------------|
| Total         | R\$ 6.224,10000 |

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

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