Relatório de Produtos Confirmados

Cotação N° 1567951		
	Categoria:	Gêneros alimentícios
	Data de lançamento:	17/06/2026 11:44
	Data de vencimento:	07/07/2026 15:55
	Título:	1567951 - PEDIDO NUTRIÇÃO - HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO - JULHO 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	CCN COMERCIO VAREJISTA DE ELETRONICO E BRIQUEDOS EIRELLI			
	Dados do fornecedor			
	CNPJ:	19.264.051/0001-59	**I.E.:**	
	Telefone:	(71) 4103-7399	**Email do Fornecedor:**	comercial@penaverde.com.br
	Responsável:		**Email respondente:**	
	Telefone Responsável:			
	Dados da cotação			
	Validade da proposta:	25/07/2026	**Prazo de entrega:**	7 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo:	R$ 500,00	**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	APTAMIL	unidade c/ 10.0	10 UNIDADES	R$ 110,90	R$ 1.109,00	07/07/2026 16:01	-
50045	FORMULA INFANTIL COM PROBIOTICOS 6 A 12 MESES (APTAMIL PREMIUM 2) LATA 800G	APTAMIL	unidade c/ 8.0	8 UNIDADES	R$ 121,60	R$ 972,80	07/07/2026 16:01	-

Subtotal

Subtotal	**R$ 2.081,80000**

Cotação N° 1567951		
	Categoria:	Gêneros alimentícios
	Data de lançamento:	17/06/2026 11:44
	Data de vencimento:	07/07/2026 15:55
	Título:	1567951 - PEDIDO NUTRIÇÃO - HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO - JULHO 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@NUTRIRCOMSAUDE.COM.BR
	Responsável:		**Email respondente:**	
	Telefone Responsável:			
	Dados da cotação			
	Validade da proposta:	08/07/2026	**Prazo de entrega:**	5 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo:	R$ 1.500,00	**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
50008	DIETA ENTERAL HIPERCALÓRICA,HIPERPROTEICA,NORMOLIPÍDICA,NORMOGLICIDICA SEM FIBRAS 500ml	FREENIUS	unidade c/ 15.0	72 UNIDADES	R$ 39,38	R$ 2.835,36	07/07/2026 11:25	-
50007	DIETA ENTERAL HIPERCALÓRICA,HIPERPTOTEICA,NORMOLIPÍDICA,NORMOGLICIDICA SEM FIBRAS 1000ml	FRESENIUS	unidade c/ 8.0	120 UNIDADES	R$ 50,00	R$ 6.000,00	07/07/2026 11:25	
50011	DIETA ENTERAL HIPERCALÓRICA,NORMOPROTEICA, COM FIBRAS 1000ml	FRESENIUS	unidade c/ 8.0	72 UNIDADES	R$ 48,92	R$ 3.522,24	07/07/2026 11:25	

Subtotal

Subtotal	**R$ 12.357,60000**

Cotação N° 1567951		
	Categoria:	Gêneros alimentícios
	Data de lançamento:	17/06/2026 11:44
	Data de vencimento:	07/07/2026 15:55
	Título:	1567951 - PEDIDO NUTRIÇÃO - HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO - JULHO 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

3	SERVNUTRI COMERCIO DE PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA			
	Dados do fornecedor			
	CNPJ:	18.656.923/0001-61	**I.E.:**	122.440.412 NO
	Telefone:	(71) 3247-0814	**Email do Fornecedor:**	vendas@servnutri.com.br
	Responsável:		**Email respondente:**	
	Telefone Responsável:			
	Dados da cotação			
	Validade da proposta:	07/07/2026	**Prazo de entrega:**	3 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo:	R$ 500,00	**Condições de pagamento:**	A vista
	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
101251	NEOCATE / ALFAMINO	NESTLÉ	lata c/ 1.0	4 LATA 400GS	R$ 262,40	R$ 1.049,60	06/07/2026 15:22	-

Subtotal

Subtotal	**R$ 1.049,60000**

Frete Total	
Valor	**R$ 0,00000**

TOTAL COTAÇÃO	
Total	**R$ 15.489,00000**