Relatório de Produtos Confirmados

Cotação N° 1539987		
	Categoria:	Formulários gráficos
	Data de lançamento:	15/05/2026 10:03
	Data de vencimento:	27/05/2026 12:00
	Título:	1539987 - PEDIDO MATERIAL GRÁFICO - HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO - JUNHO 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	RICARDO P DE SOUZA			
	Dados do fornecedor			
	CNPJ:	28.827.987/0001-31	**I.E.:**	143.960.223
	Telefone:	(71) 3233-9020	**Email do Fornecedor:**	rickpsouza@hotmail.com
	Responsável:		**Email respondente:**	
	Telefone Responsável:			
	Dados da cotação			
	Validade da proposta:	16/06/2026	**Prazo de entrega:**	5 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo:	R$ 200,00	**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
43488	FORM.DECLARACAO DE COMPARECIMENTO	RENOVAÇÃO	bloco c/ 100.0	5 BLOCOS	R$ 40,00	R$ 200,00	27/05/2026 12:05	-

Subtotal

Subtotal	**R$ 200,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	FORM.DECLARACAO DE COMPARECIMENTO	Start Tecnologia R$ 15,00000 Inviabilidade de faturamento	RENOVACAO COMERCIO E SERVICOS GRAFICOS R$ 40,00000	-

Cotação N° 1539987		
	Categoria:	Formulários gráficos
	Data de lançamento:	15/05/2026 10:03
	Data de vencimento:	27/05/2026 12:00
	Título:	1539987 - PEDIDO MATERIAL GRÁFICO - HOSPITAL MUNICIPAL DE SIMÕES FILHO - JUNHO 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	RENATA DA CONCEICAO			
	Dados do fornecedor			
	CNPJ:	28.495.189/0001-50	**I.E.:**	
	Telefone:	(71) 99196-7161	**Email do Fornecedor:**	alphaetiquetasrc@hotmail.com
	Responsável:		**Email respondente:**	
	Telefone Responsável:			
	Dados da cotação			
	Validade da proposta:	31/05/2026	**Prazo de entrega:**	10 dias após a confirmação
	Faturamento mínimo:	R$ 1.000,00	**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
9137	ETIQUETA IDENTIFICAÇÃO DE SERINGA MEDICAMENTO 90x30	ALPHA ETIQUETAS	rolo c/ 1000.0	50 ROLOS	R$ 30,00	R$ 1.500,00	27/05/2026 12:05	-
90968	ETIQUETA PARA MEDICAMENTOS COLETIVOS	ALPHA ETIQUETAS	rolo c/ 1000.0	10 UNDS	R$ 70,00	R$ 700,00	27/05/2026 12:05	-

Subtotal

Subtotal	**R$ 2.200,00000**

Mapa Demonstrativo

Justificativa	Descrição	Fornecedor 1	Fornecedor 2	Fornecedor 3
-	ETIQUETA IDENTIFICAÇÃO DE SERINGA MEDICAMENTO 90x30	ALPHA ETIQUETAS R$ 30,00000	INLABEL R$ 55,00000	RENOVACAO COMERCIO E SERVICOS GRAFICOS R$ 80,00000
-	ETIQUETA PARA MEDICAMENTOS COLETIVOS	ALPHA ETIQUETAS R$ 70,00000	RENOVACAO COMERCIO E SERVICOS GRAFICOS R$ 80,00000	-

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

TOTAL COTAÇÃO	
Total	**R$ 2.400,00000**