

|                             |                            |                                                                                         |
|-----------------------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| Cotação<br>N° 1075141       | <b>Categoria:</b>          | Materiais Médicos e Medicamentos                                                        |
|                             | <b>Data de lançamento:</b> | 08/10/2024 15:39                                                                        |
|                             | <b>Data de vencimento:</b> | 10/10/2024 12:00                                                                        |
|                             | <b>Título:</b>             | PEDIDO DE COTAÇÃO PARA ATENDIMENTO HOSPITAL MUNICIPAL DE PETROLINA 10/2024 - MMH        |
|                             | <b>Responsável:</b>        | CARLOS CORDEIRO                                                                         |
|                             | <b>Telefone:</b>           | (71) 99610-8122                                                                         |
|                             | <b>Email:</b>              | Suprimentos1.sede@s3saude.com.br                                                        |
|                             | <b>Condições:</b>          | ENDEREÇO: AV. JOSE SÁ MANIÇOBA - CENTRO, PETROLINA - PE HOSPITAL MUNICIPAL DE PETROLINA |
|                             | <b>Observações:</b>        | ENDEREÇO: AV. JOSE SÁ MANIÇOBA - CENTRO, PETROLINA - PE HOSPITAL MUNICIPAL DE PETROLINA |
| <b>CNPJ de faturamento:</b> |                            | 14.284.483/0001-08                                                                      |

|   |                                                   |                                                                                       |
|---|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | <b>DPROSMED DIST PROD MED HOSPITALAR LTDA EPP</b> |                                                                                       |
|   | <b>Dados do fornecedor</b>                        |                                                                                       |
|   | <b>CNPJ:</b>                                      | 11.449.180/0001-00                                                                    |
|   | <b>Telefone:</b>                                  | (81) 3033-9065                                                                        |
|   | <b>Responsável:</b>                               |                                                                                       |
|   | <b>Telefone Responsável:</b>                      |                                                                                       |
|   | <b>I.E.:</b>                                      |                                                                                       |
|   | <b>Email do Fornecedor:</b>                       | COMERCIAL2@DPROSMED.CO M.BR                                                           |
|   | <b>Email respondente:</b>                         |                                                                                       |
|   | <b>Dados da cotação</b>                           |                                                                                       |
|   | <b>Validade da proposta:</b>                      | 11/10/2024                                                                            |
|   | <b>Faturamento mínimo:</b>                        | R\$ 1.500,00                                                                          |
|   | <b>Frete:</b>                                     | CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos. |
|   | <b>Prazo de entrega:</b>                          | 1 dias após a confirmação                                                             |
|   | <b>Condições de pagamento:</b>                    | 30 ddl                                                                                |

| Código do produto | Descrição             | Fabricante | Embalagem      | Quantidade           | Valor unitário | Valor total | Confirmado em    | Observação do produto |
|-------------------|-----------------------|------------|----------------|----------------------|----------------|-------------|------------------|-----------------------|
| 303539            | ANUSCOPIO DESCARTAVEL | KOLPLAST   | unidade c/ 1.0 | 200 UNIDADES         | R\$ 4,50       | R\$ 900,00  | 10/10/2024 14:01 | -                     |
| <b>Subtotal</b>   |                       |            |                |                      |                |             |                  |                       |
| Subtotal          |                       |            |                | <b>R\$ 900,00000</b> |                |             |                  |                       |

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

| TOTAL COTAÇÃO |               |
|---------------|---------------|
| Total         | R\$ 900,00000 |