



---

## PESQUISA DE PREÇO - HOSPITAL ARLINDA MARQUES

---

**De** Coord. Compras Arlinda Marques <amcompras@hotmail.com>

**Data** Ter, 2025-03-11 08:23

**Cco** NORT MED DISTRIBUIDORA <nortmeddistribuidora@gmail.com>; Marcela Almeida <marcelabalmeida@hotmail.com>; Jiddu Faheina <faheinarepresentacao@gmail.com>; CIRUFARMA LICITAÇÕES CIRUFARMA <cirufarmalicitacoes@hotmail.com>; licitacao.dwr@gmail.com <licitacao.dwr@gmail.com>; sergiopena@atmsaude.com.br <sergiopena@atmsaude.com.br>; vendas3 SUFRAMED <vendas3@sufarmed.com.br>; atendimentomedfarmapb <atendimentomedfarmapb@gmail.com>; Silvio Siqueira <silvio.nnmed@gmail.com>; cotação montebello <cotacao@cirurgicamontebello.com.br>; licitacaopb@meirellesfarma.com.br <licitacaopb@meirellesfarma.com.br>; w2medicamentos@gmail.com ROBÉRIO <roberiodasilvaholanda@hotmail.com>; Ramon Santos <rep.pb@cirurgicamontebello.com.br>; DIGNA COMÉRCIO <digna.comercio1@gmail.com>; DJ Comercial <djhospfarma@yahoo.com.br>; allan promed <allan@promedmatcirurgicos.com>; i9 hospitalar <i9hospitalarm@gmail.com>

 1 anexo (12 KB)  
PESQUISA 114.pdf;

**Bom dia,**

Gostaria de saber se sua empresa pode fornecer uma cotação de preços para o processo abaixo, seguem em anexo arquivos de informações necessárias para que a empresa interessada possa enviar um orçamento:

### **PROCESSO: 25.206.000114.2025 - PINÇA DE BIOPSIA**

Para enviar o orçamento, por favor, obedecer as seguintes etapas:

1º - Primeiramente é necessário **o preenchimento da CONSULTA DE PREÇOS** (em anexo no e-mail) com dados da empresa (CNPJ, Razão social, telefone, valor do itens por unidade e valor total, marca, assinatura e carimbo...)

2º - Esse material preenchido deve ser devolvido (CONSULTA DE PREÇOS) para **amcompras@hotmail.com**

3º - Cabe salientar ainda que mesmo que a empresa não possua todos os itens anexados abaixo no processo, é possível cotar apenas os itens que sua empresa fornece. Fico à disposição para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

Fico à disposição para eventuais dúvidas e esclarecimentos.

**Por favor confirmar o recebimento do e-mail e se há interesse em participar da cotação.**

**Atenciosamente,**

**Complexo de Pediatria Arlinda Marques**

**Cristiano Vasconcelos**  
**Coordenação de Compras**  
**83.3612-5004**

