

# PROPOSTA COMERCIAL

Processo de Referência: Aquisição de insumos hospitalares

## 1. Dados do Proponente (Confirme ou Altere se Necessário)

**Razão Social**

Alfa Suprimentos e Comércio EIRELI

**CNPJ**

11.000.111/0001-57

**Endereço Completo**

Rua Felisbelo Freire 445

**E-mail**

joabeantonio@gmail.com

**Telefone**

(21) 97322-1936

**Validade (dias)**

60

**Data de Emissão**

06/07/2025

**Nome do Responsável**

Julio Alves

**CPF do Responsável**

444.545.454-54

## 2. Itens para Cotação

Descrição do Item	Unid.	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
PAPEL PARA IMPRESSÃO FORMATADO, TIPO:SULFITE/APERGAMINHADO/OFÍCIO, TAMANHO (C X L):297 X 210 MM, GRAMATURA:75 G/M2, COR:BRANCO, CARACTERÍSTICA ADICIONAL:PH ALCALINO	EMB c/ 500 F	100	28	R\$ 2.800,00

---

**Assinatura do Responsável**

Julio Alves