

SELEÇÃO DE FORNECEDORES - 152032

|                                                                                                                                                  |               |                     |                     |               |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|---------------------|---------------|-----------|
| Nro Proposta                                                                                                                                     | Nro Gerencial | Abertura            | Encerramento        | Nro Processo  | Situação  |
| 665                                                                                                                                              | 152032        | 05/10/2023 16:19:44 | 10/10/2023 09:00:00 | 50251 / 42314 | Encerrada |
| Descrição da proposta                                                                                                                            |               |                     |                     |               |           |
| SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS                                                                                                                      |               |                     |                     |               |           |
| Comprador                                                                                                                                        |               |                     |                     |               |           |
| 12.053.184/0003-07 - INSTITUTO CEM - GOIANESIA                                                                                                   |               |                     |                     |               |           |
| Proposta criada por                                                                                                                              |               |                     |                     |               |           |
| 12.053.184/0003-07 - INSTITUTO CEM - GOIANESIA                                                                                                   |               |                     |                     |               |           |
| Endereço de cobrança                                                                                                                             |               |                     |                     |               |           |
| AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO 76.383-637 Telefone: (62) 3353-2734 Contato: RUBIANA (62) 98514-8510 |               |                     |                     |               |           |
| Endereço de entrega                                                                                                                              |               |                     |                     |               |           |
| AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO 76.383-637 Telefone: (62) 3353-2734 Contato: RUBIANA (62) 98514-8510 |               |                     |                     |               |           |

| TOTAL POR FORNECEDOR                                                                                                            |                          |                                                                             |      |       |        |         |          |            |             |       |               |               |              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------|-------|--------|---------|----------|------------|-------------|-------|---------------|---------------|--------------|
| Cpf/Cnpj                                                                                                                        | Nome do Fornecedor       | Contato                                                                     | Docs | Certs | Cartas | Certifs | Ver Prop | Validade   | Cond Pgto   | Frete | Prazo Entrega | Fatura Mínima | Total Pedido |
| 36.979.350/0001-99                                                                                                              | BF DE ANDRADE HOSPITALAR | B F DE ANDRADE - PROTECTION INDUSTRIACOMERCIO E DISTRIBUICAO (62) 3241-1425 | 11   | 5     | 0      | 0       |          | 28/10/2023 | 30 Dias     | CIF   | 1 DIA         | 800,00        | 0,00         |
| 07.847.837/0001-10                                                                                                              | CIENTIFICA HOSPITALAR    | CAROL CUNHA (62) 3088-9700                                                  | 8    | 5     | 0      | 0       |          | 07/10/2023 | 30 Dias     | CIF   | 2 DIAS        | 200,00        | 408,00       |
| 23.141.314/0001-00                                                                                                              | CIRURGICA AL-STYN LTDA   | BRENDA ALMEIDA (62) 3602-0680                                               | 7    | 5     | 0      | 0       |          | 09/10/2023 | 30 Dias     | CIF   | 4 DIAS        | 600,00        | 0,00         |
| 07.928.753/0001-00                                                                                                              | GOYAZ SERVICE HOSPITALAR | ANA CAROLINA RODRIGUES DA SILVA (62) 3433-7715                              | 6    | 5     | 0      | 0       |          | 10/10/2023 | 30 Dias     | CIF   | 1 DIA         | 350,00        | 0,00         |
| 08.774.906/0001-75                                                                                                              | HOSPDROGAS               | LETICIA BATISTA (62) 4012-1199                                              | 8    | 5     | 0      | 0       |          | 28/10/2023 | 30 Dias     | CIF   | 2 DIAS        | 500,00        | 0,00         |
| Obs: Por favor se atentar nas quantidade da observação.                                                                         |                          |                                                                             |      |       |        |         |          |            |             |       |               |               |              |
| 09.034.672/0001-92                                                                                                              | MAEVE HOSPITALAR         | ALESSANDRA COSTA TEXEIRA (62) 3565-1033                                     | 9    | 5     | 0      | 0       |          | 13/10/2023 | 30 Dias     | CIF   | 1 DIA         | 500,00        | 0,00         |
| 20.402.099/0001-65                                                                                                              | PRESTAMED                | KAROLLINE (62) 3204-0730                                                    | 7    | 5     | 0      | 0       |          | 10/10/2023 | Ent/30 Dias | CIF   | 2 DIAS        | 1.200,00      | 0,00         |
| Obs: Sujeito a confirmação de estoque* Att:Karoline                                                                             |                          |                                                                             |      |       |        |         |          |            |             |       |               |               |              |
| 06.065.614/0001-38                                                                                                              | SUPERMEDICA HOSPITALAR   | JULIANA RAMALHO (62) 3928-8989                                              | 8    | 5     | 0      | 0       |          | 11/10/2023 | 30 Dias     | CIF   | 2 DIAS        | 1.200,00      | 2.462,45     |
| Obs: VENDEDORA: JULIANA RAMALHO RAMAL 5170 - EMAIL: LOCALIZADOR03@SUPERMEDICA.COM.BR 62 9669-4917 - SOMENTE WHATSAPP COT 628074 |                          |                                                                             |      |       |        |         |          |            |             |       |               |               |              |
| TOTAL DO PEDIDO                                                                                                                 |                          |                                                                             |      |       |        |         |          |            |             |       |               | 2.870,45      |              |

PRODUTOS/SERVIÇOS DA PROPOSTA

| MÉDICO / HOSPITALAR                                                                                                                                                                                      |                          |                                              |            |             |            |                |          |                  |               |                    |                   |                        |       |               |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------|------------|-------------|------------|----------------|----------|------------------|---------------|--------------------|-------------------|------------------------|-------|---------------|----------|
| 6069 - CEFAZOLINA PO P/ SOL INJ 1G                                                                                                                                                                       |                          |                                              |            |             |            |                |          | Unidade: F/A     |               | Qtde Solic: 20,00  |                   | Menor Cotação: 4,1400  |       |               |          |
| Detalhes: FR/ AMP 1000MG                                                                                                                                                                                 |                          |                                              |            |             |            |                |          |                  |               |                    |                   |                        |       |               |          |
| Última Compra: R\$: 0,0000 Marca: Fornecedor:                                                                                                                                                            |                          |                                              |            |             |            |                |          |                  |               |                    |                   |                        |       |               |          |
|                                                                                                                                                                                                          | Fornecedor               | Referência da marca/produto                  | Marca      | Qtde Cotada | Qtde Pedir | Valor Unitário | SubTotal | Total Fornecedor | Fatura Mínima | Ver Prop           | Validade Proposta | Cond Pcto              | Frete | Prazo Entrega | Variação |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                 | MAEVE HOSPITALAR         | BLAU                                         | BLAU       | 20,00       | 0,00       | 4,1400         | 82,80    | 0,00             | 500,00        |                    | 13/10/2023        | 30 Dias                | CIF   | 1 DIA         | 0,00     |
| Obs: FAZOLON 1G C/20 F/A                                                                                                                                                                                 |                          |                                              |            |             |            |                |          |                  |               |                    |                   |                        |       |               |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                 | HOSPDROGAS               | 021.0045-CEFAZOLINA (GEN 1GR PO INJ IM/IV FR | AUROBINDO  | 20,00       | 0,00       | 4,2223         | 84,45    | 0,00             | 500,00        |                    | 28/10/2023        | 30 Dias                | CIF   | 2 DIAS        | 0,00     |
| Obs: CX50                                                                                                                                                                                                |                          |                                              |            |             |            |                |          |                  |               |                    |                   |                        |       |               |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                 | GOYAZ SERVICE HOSPITALAR | BLAU                                         | BLAU       | 20,00       | 0,00       | 4,2400         | 84,80    | 0,00             | 350,00        |                    | 10/10/2023        | 30 Dias                | CIF   | 1 DIA         | 0,00     |
| Obs: CEFAZOLINA PO P/ SOL INJ 1G                                                                                                                                                                         |                          |                                              |            |             |            |                |          |                  |               |                    |                   |                        |       |               |          |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                      | SUPERMEDICA HOSPITALAR   | BIOCHIMICO                                   | BIOCHIMICO | 50,00       | 50,00      | 4,5800         | 229,00   | 2.462,45         | 1.200,00      |                    | 11/10/2023        | 30 Dias                | CIF   | 2 DIAS        | 0,00     |
| Obs: CEFAZOLINA SODICA 1G INJ C/50 F/A S/DIL(GEN)                                                                                                                                                        |                          |                                              |            |             |            |                |          |                  |               |                    |                   |                        |       |               |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                 | CIENTIFICA HOSPITALAR    | CX/20                                        | BLAU       | 20,00       | 0,00       | 4,7900         | 95,80    | 408,00           | 200,00        |                    | 07/10/2023        | 30 Dias                | CIF   | 2 DIAS        | 0,00     |
| Obs: CX/20                                                                                                                                                                                               |                          |                                              |            |             |            |                |          |                  |               |                    |                   |                        |       |               |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                 | CIRURGICA AL-STYN LTDA   | BLAU                                         | BLAU       | 20,00       | 0,00       | 6,6900         | 133,80   | 0,00             | 600,00        |                    | 09/10/2023        | 30 Dias                | CIF   | 4 DIAS        | 0,00     |
| Obs: CEFAZOLINA 1G S/DIL C/20 (FAZOLON) IV/IM                                                                                                                                                            |                          |                                              |            |             |            |                |          |                  |               |                    |                   |                        |       |               |          |
| Justificativa da Escolha: Fechado com o 4º colocado porque os três primeiros colocados não deu valor de faturamento mínimo para levar em Goianésia/GO. Ajustei a quantidade para o que vem na caixa (50) |                          |                                              |            |             |            |                |          |                  |               |                    |                   |                        |       |               |          |
|                                                                                                                                                                                                          |                          |                                              |            |             |            |                |          |                  |               |                    |                   |                        |       |               |          |
| 6067 - CEFTAZIMIDA PO P/ SOL INJ 1G                                                                                                                                                                      |                          |                                              |            |             |            |                |          | Unidade: FA      |               | Qtde Solic: 10,00  |                   | Menor Cotação: 50,8100 |       |               |          |
| Detalhes: FR/AMP 1000MG                                                                                                                                                                                  |                          |                                              |            |             |            |                |          |                  |               |                    |                   |                        |       |               |          |
| Última Compra: R\$: 0,0000 Marca: Fornecedor:                                                                                                                                                            |                          |                                              |            |             |            |                |          |                  |               |                    |                   |                        |       |               |          |
|                                                                                                                                                                                                          | Fornecedor               | Referência da marca /produto                 | Marca      | Qtde Cotada | Qtde Pedir | Valor Unitário | SubTotal | Total Fornecedor | Fatura Mínima | Ver Prop           | Validade Proposta | Cond Pcto              | Frete | Prazo Entrega | Variação |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                      | SUPERMEDICA HOSPITALAR   | ABL                                          | ABL        | 25,00       | 25,00      | 50,8100        | 1.270,25 | 2.462,45         | 1.200,00      |                    | 11/10/2023        | 30 Dias                | CIF   | 2 DIAS        | 0,00     |
| Obs: CEFTAZIDIMA 1G IM/IV C/25 F/A (KEFADIM)                                                                                                                                                             |                          |                                              |            |             |            |                |          |                  |               |                    |                   |                        |       |               |          |
| Justificativa da Escolha: Ajustei a quantidade para o que vem na caixa (25).                                                                                                                             |                          |                                              |            |             |            |                |          |                  |               |                    |                   |                        |       |               |          |
|                                                                                                                                                                                                          |                          |                                              |            |             |            |                |          |                  |               |                    |                   |                        |       |               |          |
| 5620 - GLUCONATO DE CALCIO SOL INJ 10% 10ML                                                                                                                                                              |                          |                                              |            |             |            |                |          | Unidade: AMP     |               | Qtde Solic: 200,00 |                   | Menor Cotação: 1,8225  |       |               |          |
| Detalhes: AMP 10ML                                                                                                                                                                                       |                          |                                              |            |             |            |                |          |                  |               |                    |                   |                        |       |               |          |
| Última Compra: R\$: 0,0000 Marca: Fornecedor:                                                                                                                                                            |                          |                                              |            |             |            |                |          |                  |               |                    |                   |                        |       |               |          |

| 3                                                                                                                                                       | Fornecedor                                        | Referência da marca/produto           | Marca       | Qtde Cotada | Qtde Pedir | Valor Unitário | SubTotal | Total Fornecedor | Fatura Mínima | Ver Prop | Validade Proposta | Cond Pgto | Frete | Prazo Entrega | Variável |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------|-------------|------------|----------------|----------|------------------|---------------|----------|-------------------|-----------|-------|---------------|----------|
|                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> BF DE ANDRADE HOSPITALAR | 603                                   | ISOFARMA    | 200,00      | 0,00       | 1,8225         | 364,50   | 0,00             | 800,00        |          | 28/10/2023        | 30 Dias   | CIF   | 1 DIA         | 0,00     |
|                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> HOSPDROGAS               | 023.0055-GLUCONATO DE CALCIO 10% 10ML | HALEX-ISTAR | 200,00      | 0,00       | 1,8279         | 365,58   | 0,00             | 500,00        |          | 28/10/2023        | 30 Dias   | CIF   | 2 DIAS        | 0,00     |
| Obs: CX200                                                                                                                                              |                                                   |                                       |             |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
|                                                                                                                                                         |                                                   |                                       |             |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
|                                                                                                                                                         |                                                   |                                       |             |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
| Obs: GLUCONATO DE CALCIO SOL INJ 10% 10ML                                                                                                               |                                                   |                                       |             |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
|                                                                                                                                                         |                                                   |                                       |             |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
|                                                                                                                                                         |                                                   |                                       |             |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
| Obs: CX/200                                                                                                                                             |                                                   |                                       |             |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
|                                                                                                                                                         |                                                   |                                       |             |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
|                                                                                                                                                         |                                                   |                                       |             |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
| Obs: GLICONATO DE CALCIO INJ. IV/IM 10% 200X10ML                                                                                                        |                                                   |                                       |             |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
| Justificativa da Escolha: Fechado com o 4° colocado porque os três primeiros colocados não deu valor de faturamento mínimo para levar em Goianésia/GO.. |                                                   |                                       |             |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |

| 6458 - LIDOCAINA 2% SOL INJ C/ VASOCONSTRITOR 20ML                                                                           |                          |                                                              |           |             |            |                |          |                  |               |          |                   |              |       |               |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------|-------------|------------|----------------|----------|------------------|---------------|----------|-------------------|--------------|-------|---------------|----------|
| Unidade: FR Qtde Solic: 100,00 Menor Cotação: 5,9000                                                                         |                          |                                                              |           |             |            |                |          |                  |               |          |                   |              |       |               |          |
| Detalhes: FR 20 ML                                                                                                           |                          |                                                              |           |             |            |                |          |                  |               |          |                   |              |       |               |          |
| Última Compra: 19/04/2023 R\$: 15,5169 Marca: CRISTALIA Fornecedor: LOGMED DISTRIBUIDORA E LOGISTICA HOSPITALAR EIRELI - EPP |                          |                                                              |           |             |            |                |          |                  |               |          |                   |              |       |               |          |
|                                                                                                                              | Fornecedor               | Referência da marca/produto                                  | Marca     | Qtde Cotada | Qtde Pedir | Valor Unitário | SubTotal | Total Fornecedor | Fatura Mínima | Ver Prop | Validade Proposta | Cond Pgto    | Frete | Prazo Entrega | Variável |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                          | SUPERMEDICA HOSPITALAR   | HYPOFARMA                                                    | HYPOFARMA | 100,00      | 100,00     | 5,9000         | 590,00   | 2.462,45         | 1.200,00      |          | 11/10 /2023       | 30 Dias      | CIF   | 2 DIAS        | -62,00   |
| Obs: LIDOCAINA INJ. 2% C/V 25X20ML (HYPOCAINA)                                                                               |                          |                                                              |           |             |            |                |          |                  |               |          |                   |              |       |               |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                     | PRESTAMED                | LIDOCAINA 2% SOL INJ C/ VASOCONSTRITOR 20ML                  | CRISTALIA | 100,00      | 0,00       | 11,4600        | 1.146,00 | 0,00             | 1.200,00      |          | 10/10 /2023       | Ent /30 Dias | CIF   | 2 DIAS        | -26,00   |
| Obs: CAIXA COM 10 UNIDADES (ESTA NA PROMOÇÃO)                                                                                |                          |                                                              |           |             |            |                |          |                  |               |          |                   |              |       |               |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                     | HOSPDROGAS               | 022.0047-XYLESTESIN (LIDOCAINA+EPINEF)2% C/V 20MG/ML INJ AMP | CRISTALIA | 100,00      | 0,00       | 12,2227        | 1.222,27 | 0,00             | 500,00        |          | 28/10 /2023       | 30 Dias      | CIF   | 2 DIAS        | -21,00   |
| Obs: CX10                                                                                                                    |                          |                                                              |           |             |            |                |          |                  |               |          |                   |              |       |               |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                     | MAEVE HOSPITALAR         | CRISTALIA                                                    | CRISTALIA | 100,00      | 0,00       | 12,7800        | 1.278,00 | 0,00             | 500,00        |          | 13/10 /2023       | 30 Dias      | CIF   | 1 DIA         | -18,00   |
| Obs: XYLESTESIN 2% C/V C/10AMP X 20ML                                                                                        |                          |                                                              |           |             |            |                |          |                  |               |          |                   |              |       |               |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                     | BF DE ANDRADE HOSPITALAR | 287                                                          | CRISTALIA | 100,00      | 0,00       | 13,9500        | 1.395,00 | 0,00             | 800,00        |          | 28/10 /2023       | 30 Dias      | CIF   | 1 DIA         | -10,00   |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                     | CIRURGICA AL-STYN LTDA   | CRISTALIA                                                    | CRISTALIA | 100,00      | 0,00       | 16,1700        | 1.617,00 | 0,00             | 600,00        |          | 09/10 /2023       | 30 Dias      | CIF   | 4 DIAS        | 4,00     |
| Obs: LIDOCAINA 2% C/VASO 10X20ML(XYLESTESIN)                                                                                 |                          |                                                              |           |             |            |                |          |                  |               |          |                   |              |       |               |          |



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 18/04/2023 às 18:14, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por WELLITON FELIPE DA SILVA ALVES, 436.895.948-55, DIRETOR FINANCEIRO, em 19/04/2023 às 13:01, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site:  
<https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 231130 e o código verificador 31677.