

SELEÇÃO DE FORNECEDORES - 146201

|                                                                       |               |                     |                     |              |           |
|-----------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------|---------------------|--------------|-----------|
| Nro Proposta                                                          | Nro Gerencial | Abertura            | Encerramento        | Nro Processo | Situação  |
| 862                                                                   | 146201        | 09/05/2023 16:53:53 | 15/05/2023 09:00:00 | 37280/33514  | Encerrada |
| Descrição da proposta                                                 |               |                     |                     |              |           |
| SOLICITACAO MEDICAMENTOS HEMODIÁLISE                                  |               |                     |                     |              |           |
| Comprador                                                             |               |                     |                     |              |           |
| 12.053.184/0002-18 - INSTITUTO CEM - POSSE                            |               |                     |                     |              |           |
| Proposta criada por                                                   |               |                     |                     |              |           |
| 12.053.184/0002-18 - INSTITUTO CEM - POSSE                            |               |                     |                     |              |           |
| Endereço de cobrança                                                  |               |                     |                     |              |           |
| AVENIDA JK MORADA NOVA POSSE/GO 73.900-000 Telefone: (62) 9 9665-0903 |               |                     |                     |              |           |
| Contato: (62) 9828-1370                                               |               |                     |                     |              |           |
| Endereço de entrega                                                   |               |                     |                     |              |           |
| AVENIDA JK MORADA NOVA POSSE/GO 73.900-000 Telefone: (62) 9 9665-0903 |               |                     |                     |              |           |
| Contato: (62) 9828-1370                                               |               |                     |                     |              |           |

| TOTAL POR FORNECEDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                          |                                                                   |      |       |        |         |          |            |            |       |               |               |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------|------|-------|--------|---------|----------|------------|------------|-------|---------------|---------------|--------------|
| Cnpj                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Nome do Fornecedor       | Contato                                                           | Docs | Certs | Cartas | Certifs | Ver Prop | Validade   | Cond Pcto  | Frete | Prazo Entrega | Fatura Mínima | Total Pedido |
| 04.274.988/0002-19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ATIVA HOSPITALAR         | ANDRÉ / OLIVIA (62) 99441-3551 (16) 3993-9100                     | 7    | 5     | 0      | 0       |          | 15/05/2023 | 30 Dias    | CIF   | 1 DIA         | 1.000,00      | 0,00         |
| Obs: SOMENTE CX FECHADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                          |                                                                   |      |       |        |         |          |            |            |       |               |               |              |
| 36.979.350/0001-99                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | BF DE ANDRADE HOSPITALAR | GLAZIELLY FAGUNDES SABINO (62) 3241-1425                          | 11   | 5     | 0      | 0       |          | 31/05/2023 | 30 Dias    | CIF   | 1 DIA         | 1.000,00      | 0,00         |
| 07.847.837/0001-10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CIENTIFICA HOSPITALAR    | CAROLINA (62) 3088-9700                                           | 9    | 5     | 0      | 0       |          | 13/05/2023 | 30 Dias    | CIF   | 1 DIA         | 200,00        | 0,00         |
| 14.115.388/0001-80                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ELLO DISTRIBUICAO        | LIGIA LAIS (62) 4009-2100                                         | 9    | 5     | 8      | 2       |          | 16/05/2023 | 30 Dias    | CIF   | 1 DIA         | 600,00        | 0,00         |
| 07.928.753/0001-00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | GOYAZ SERVICE HOSPITALAR | ANA CAROLINA RODRIGUES DA SILVA (62) 3433-7715                    | 6    | 5     | 0      | 0       |          | 19/05/2023 | 30 Dias    | CIF   | 1 DIA         | 500,00        | 0,00         |
| 10.202.833/0001-99                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | LOGMED                   | MARIANA (62) 3202-7641                                            | 8    | 5     | 0      | 0       |          | 16/05/2023 | 30 Dias    | CIF   | 5 DIAS        | 2.000,00      | 0,00         |
| 10.542.511/0001-99                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ONCOTECH HOSPITALAR      | BRUNA (11) 4433-4210                                              | 10   | 5     | 0      | 0       |          | 17/05/2023 | 28 Dias    | CIF   | 2 DIAS        | 1.000,00      | 0,00         |
| 06.065.614/0001-38                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | SUPERMEDICA HOSPITALAR   | JULIANA RAMALHO (62) 3928-8989                                    | 8    | 5     | 0      | 0       |          | 17/05/2023 | 30 Dias    | CIF   | 2 DIAS        | 1.200,00      | 1.214,40     |
| Obs: VENDEDORA: JULIANA RAMALHO RAMAL 5170 - EMAIL: LOCALIZADOR03@SUPERMEDICA.COM.BR 62 9669-4917 - SOMENTE WHATSAPP COT 567738                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                                                   |      |       |        |         |          |            |            |       |               |               |              |
| 30.949.099/0001-33                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VFB BRASIL               | YURI WAGNER / PRIVADO1@VFBBRASIL.COM / 61995051956 (61) 3712-9284 | 8    | 5     | 0      | 0       |          | 05/06/2023 | 30/45 Dias | CIF   | 4 DIAS        | 1.000,00      | 0,00         |
| Obs: Todos pedidos passarão por análise de crédito e frete. Estamos abertos para negociação. VFB BRASIL Yuri Wagner Fone: 61-995051956                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                                                   |      |       |        |         |          |            |            |       |               |               |              |
| 07.173.013/0001-01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | VIVA MEDICAMENTOS        | JULIANA JABUR (62) 3091-2307                                      | 8    | 5     | 0      | 1       |          | 17/05/2023 | 28 Dias    | CIF   | 2 DIAS        | 750,00        | 0,00         |
| Obs: ***** PEDIDO ABAIXO DO FATURAMENTO MÍNIMO FRETE FOB ***** ESTOQUE SUJEITO A VARIAÇÃO. PRAZO DE ENTREGA EM DIAS ÚTEIS APÓS CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO. NÃO RESERVAMOS PRODUTOS SEM CONFIRMAÇÃO DE PEDIDO. CONDIÇÃO DE PAGAMENTO À VISTA COMBINAR ANTECIPADO. CONDIÇÃO DE PAGAMENTO A PRAZO SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO. JULIANA JABUR (62) 3091.2307 WHATSAPP E-MAIL: vendas05@vivamedicamentos.com.br |                          |                                                                   |      |       |        |         |          |            |            |       |               |               |              |
| TOTAL DO PEDIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                                                   |      |       |        |         |          |            |            |       |               |               | 1.214,40     |

| PRODUTOS/SERVIÇOS DA PROPOSTA                                                                                                                     |                                                            |                                                              |         |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------|-------------|------------|----------------|----------|------------------|---------------|----------|-------------------|-----------|-------|---------------|----------|
| MÉDICO / HOSPITALAR                                                                                                                               |                                                            |                                                              |         |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
| 6067 - CEFTAZIMIDA PO P/ SOL INJ 1G                                                                                                               |                                                            |                                                              |         |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
| Última Compra: 16/05/2023 R\$: 10,9900 Marca: ABL Fornecedor: VIVA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                                                     |                                                            |                                                              |         |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
| Unidade: FA Qtde Solic: 50,00 Menor Cotação: 10,9900                                                                                              |                                                            |                                                              |         |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
|                                                                                                                                                   | 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 |
| 1                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> VIVA MEDICAMENTOS                 | KEFADIM                                                      | ABL     | 50,00       | 0,00       | 10,9900        | 549,50   | 0,00             | 750,00        |          | 17/05/2023        | 28 Dias   | CIF   | 2 DIAS        | 0,00     |
|                                                                                                                                                   | Obs: CX C/50 FRASCOS                                       |                                                              |         |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
|                                                                                                                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> SUPERMEDICA HOSPITALAR | BLAU                                                         | BLAU    | 60,00       | 60,00      | 12,5400        | 752,40   | 1.214,40         | 1.200,00      |          | 17/05/2023        | 30 Dias   | CIF   | 2 DIAS        | 14,90    |
|                                                                                                                                                   | Obs: CEFTAZIDIMA 1G IM/IV C/20 F/A (CEFTAZIDON)            |                                                              |         |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
|                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> CIENTIFICA HOSPITALAR             | CX/20                                                        | BLAU    | 60,00       | 0,00       | 13,9700        | 698,50   | 0,00             | 200,00        |          | 13/05/2023        | 30 Dias   | CIF   | 1 DIA         | 27,90    |
| Obs: CX/20                                                                                                                                        |                                                            |                                                              |         |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
| Justificativa da Escolha: Fechado com o 2º colocado porque o 1º colocado recusou a ordem de compra. Ajustei a quantidade para o que vem na caixa. |                                                            |                                                              |         |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
| 5626 - DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML                                                                                                              |                                                            |                                                              |         |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
| Última Compra: 18/05/2023 R\$: 1,4900 Marca: SANTISA Fornecedor: ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA                                |                                                            |                                                              |         |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
| Unidade: AMP Qtde Solic: 100,00 Menor Cotação: 1,2700                                                                                             |                                                            |                                                              |         |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
|                                                                                                                                                   | 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 |
| 2                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> ELLO DISTRIBUICAO                 | C/100                                                        | SANTISA | 100,00      | 0,00       | 1,2700         | 127,00   | 0,00             | 600,00        |          | 16/05/2023        | 30 Dias   | CIF   | 1 DIA         | -15,90   |
|                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> ONCOTECH HOSPITALAR               | SANTISA                                                      | SANTISA | 100,00      | 0,00       | 1,4900         | 149,00   | 0,00             | 1.000,00      |          | 17/05/2023        | 28 Dias   | CIF   | 2 DIAS        | 0,00     |
|                                                                                                                                                   | Obs: CX100                                                 |                                                              |         |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
|                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> ATIVA HOSPITALAR                  | DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 120 AP/TEUT | TEUTO   | 120,00      | 0,00       | 1,5100         | 151,00   | 0,00             | 1.000,00      |          | 15/05/2023        | 30 Dias   | CIF   | 1 DIA         | 1,90     |
| Obs: CX/120                                                                                                                                       |                                                            |                                                              |         |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
|                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> GOYAZ SERVICE HOSPITALAR          | SANTISA                                                      | SANTISA | 100,00      | 0,00       | 1,5200         | 152,00   | 0,00             | 500,00        |          | 19/05/2023        | 30 Dias   | CIF   | 1 DIA         | 2,90     |
| Obs: DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML CX 100 AMPOLAS                                                                                                 |                                                            |                                                              |         |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
|                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> CIENTIFICA HOSPITALAR             | C/X100                                                       | SANTISA | 100,00      | 0,00       | 1,6200         | 162,00   | 0,00             | 200,00        |          | 13/05/2023        | 30 Dias   | CIF   | 1 DIA         | 9,90     |

|                                                                                                                                                                      | 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 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------|-----------|-------------|------------|----------------|----------|------------------|---------------|----------|-------------------|------------|-------|---------------|----------|
| Obs: CX/100                                                                                                                                                          |                          |                                                            |           |             |            |                |          |                  |               |          |                   |            |       |               |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                             | VFB BRASIL               | DIPIRONA MONOIDRATADA 1G IV/IM CX C/100 AMP 2ML(G) SANTISA | SANTISA   | 100,00      | 0,00       | 1,7000         | 170,00   | 0,00             | 1.000,00      |          | 05/06 /2023       | 30/45 Dias | CIF   | 4 DIAS        | 14,00    |
| Obs: DIPIRONA MONOIDRATADA 1G IV/IM CX C/100 AMP 2ML(G) SANTISA                                                                                                      |                          |                                                            |           |             |            |                |          |                  |               |          |                   |            |       |               |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                             | BF DE ANDRADE HOSPITALAR | 9536                                                       | SANTISA   | 100,00      | 0,00       | 1,7412         | 174,12   | 0,00             | 1.000,00      |          | 31/05 /2023       | 30 Dias    | CIF   | 1 DIA         | 17,00    |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                             | LOGMED                   | DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML                              | HIPOLABOR | 100,00      | 0,00       | 2,0700         | 207,00   | 0,00             | 2.000,00      |          | 16/05 /2023       | 30 Dias    | CIF   | 5 DIAS        | 39,00    |
| Obs: C/100                                                                                                                                                           |                          |                                                            |           |             |            |                |          |                  |               |          |                   |            |       |               |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                             | SUPERMEDICA HOSPITALAR   | HYPOFARMA                                                  | HYPOFARMA | 100,00      | 0,00       | 2,1200         | 212,00   | 1.214,40         | 1.200,00      |          | 17/05 /2023       | 30 Dias    | CIF   | 2 DIAS        | 42,00    |
| Obs: DIPIRONA SOD.500MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN)                                                                                                                       |                          |                                                            |           |             |            |                |          |                  |               |          |                   |            |       |               |          |
| Justificativa da Escolha: Fechado com o 2° colocado porque o1° colocado não deu valor de faturamento mínimo para levar em POSSE/GO e o 3° recusou a ordem de compra. |                          |                                                            |           |             |            |                |          |                  |               |          |                   |            |       |               |          |

| 5416 - HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML                                                                           |                          |                                                  |            |             |            |                |          |                  |               |          |                   |            |       |               |          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------|------------|-------------|------------|----------------|----------|------------------|---------------|----------|-------------------|------------|-------|---------------|----------|
| Última Compra: 18/05/2023 R\$: 15,9900 Marca: BLAUSIEGEL Fornecedor: ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA |                          |                                                  |            |             |            |                |          |                  |               |          |                   |            |       |               |          |
| Unidade: F/A Qtde Solic: 100,00 Menor Cotação: 15,3400                                                                 |                          |                                                  |            |             |            |                |          |                  |               |          |                   |            |       |               |          |
|                                                                                                                        | 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"/>                                                                                               | ATIVA HOSPITALAR         | HEPAMAX-S 5000UI/ML SOL INJ 5ML CX C/ 25 FA/BLAU | BLAU       | 100,00      | 0,00       | 15,3400        | 1.534,00 | 0,00             | 1.000,00      |          | 15/05/2023        | 30 Dias    | CIF   | 1 DIA         | -4,00    |
| Obs: CX/25                                                                                                             |                          |                                                  |            |             |            |                |          |                  |               |          |                   |            |       |               |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                               | ONCOTECH HOSPITALAR      | BLAUSIEGEL                                       | BLAUSIEGEL | 100,00      | 0,00       | 15,9900        | 1.599,00 | 0,00             | 1.000,00      |          | 17/05/2023        | 28 Dias    | CIF   | 2 DIAS        | 0,00     |
| Obs: CX25                                                                                                              |                          |                                                  |            |             |            |                |          |                  |               |          |                   |            |       |               |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                               | ELLO DISTRIBUICAO        | C/25                                             | BLAU       | 100,00      | 0,00       | 16,4000        | 1.640,00 | 0,00             | 600,00        |          | 16/05/2023        | 30 Dias    | CIF   | 1 DIA         | 3,00     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                               | CIENTIFICA HOSPITALAR    | CX/25                                            | BLAU       | 100,00      | 0,00       | 17,3000        | 1.730,00 | 0,00             | 200,00        |          | 13/05/2023        | 30 Dias    | CIF   | 1 DIA         | 8,00     |
| Obs: CX/25                                                                                                             |                          |                                                  |            |             |            |                |          |                  |               |          |                   |            |       |               |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                               | SUPERMEDICA HOSPITALAR   | EUROFARMA                                        | EUROFARMA  | 100,00      | 0,00       | 17,7000        | 1.770,00 | 1.214,40         | 1.200,00      |          | 17/05/2023        | 30 Dias    | CIF   | 2 DIAS        | 11,00    |
| Obs: HEPARINA SOD.5000UI F/A 50X5ML (HEPTAR)                                                                           |                          |                                                  |            |             |            |                |          |                  |               |          |                   |            |       |               |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                               | VFB BRASIL               | HEPARINA 5000UI/ML 5ML CX C/25 FR/AMP HEPAMAX    | BLAU       | 100,00      | 0,00       | 18,4000        | 1.840,00 | 0,00             | 1.000,00      |          | 05/06/2023        | 30/45 Dias | CIF   | 4 DIAS        | 15,00    |
| Obs: HEPARINA 5000UI/ML 5ML CX C/25 FR/AMP HEPAMAX                                                                     |                          |                                                  |            |             |            |                |          |                  |               |          |                   |            |       |               |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                               | GOYAZ SERVICE HOSPITALAR | BLAU                                             | BLAU       | 100,00      | 0,00       | 18,9900        | 1.899,00 | 0,00             | 500,00        |          | 19/05/2023        | 30 Dias    | CIF   | 1 DIA         | 19,00    |
| Obs: HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML                                                                             |                          |                                                  |            |             |            |                |          |                  |               |          |                   |            |       |               |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                               | BF DE ANDRADE HOSPITALAR | 247                                              | CRISTALIA  | 100,00      | 0,00       | 19,4928        | 1.949,28 | 0,00             | 1.000,00      |          | 31/05/2023        | 30 Dias    | CIF   | 1 DIA         | 22,00    |
| Justificativa da Escolha: Fechado com o 2° colocado porque o 1° colocado recusou a ordem de compra.                    |                          |                                                  |            |             |            |                |          |                  |               |          |                   |            |       |               |          |

| 6068 - VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG                                                                                                                                                          |                        |                                                        |                |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------|----------------|-------------|------------|----------------|----------|------------------|---------------|----------|-------------------|-----------|-------|---------------|----------|
| Última Compra: 16/05/2023 R\$: 4,0700 Marca: ABL Fornecedor: VIVA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                                                                                                    |                        |                                                        |                |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
| Unidade: FR Qtde Solic: 100,00 Menor Cotação: 3,0000                                                                                                                                            |                        |                                                        |                |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
|                                                                                                                                                                                                 | 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"/>                                                                                                                                                                        | LOGMED                 | VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG                        | BLAU           | 100,00      | 0,00       | 3,0000         | 300,00   | 0,00             | 2.000,00      |          | 16/05/2023        | 30 Dias   | CIF   | 5 DIAS        | -26,00   |
| Obs: C/20 ** VENC 07/2023                                                                                                                                                                       |                        |                                                        |                |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                        | VIVA MEDICAMENTOS      | ABL                                                    | ABL            | 100,00      | 0,00       | 4,0700         | 407,00   | 0,00             | 750,00        |          | 17/05/2023        | 28 Dias   | CIF   | 2 DIAS        | 0,00     |
| Obs: CX C/25 AMPOLAS                                                                                                                                                                            |                        |                                                        |                |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                        | ATIVA HOSPITALAR       | NOVAMICIN 500MG PÓ P/ SOL INJ IV CX C/ 50 FA/FRESENIUS | FRESENIUS      | 100,00      | 0,00       | 4,3500         | 435,00   | 0,00             | 1.000,00      |          | 15/05/2023        | 30 Dias   | CIF   | 1 DIA         | 7,00     |
| Obs: CX/50                                                                                                                                                                                      |                        |                                                        |                |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                        | ELLO DISTRIBUICAO      | C/50                                                   | FRESENIUS      | 100,00      | 0,00       | 4,6000         | 460,00   | 0,00             | 600,00        |          | 16/05/2023        | 30 Dias   | CIF   | 1 DIA         | 13,00    |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                             | SUPERMEDICA HOSPITALAR | BLAU                                                   | BLAU           | 100,00      | 100,00     | 4,6200         | 462,00   | 1.214,40         | 1.200,00      |          | 17/05/2023        | 30 Dias   | CIF   | 2 DIAS        | 14,00    |
| Obs: VANCOMICINA 500MG PO C/20 F/A (GEN)                                                                                                                                                        |                        |                                                        |                |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                        | ONCOTECH HOSPITALAR    | FRESENIUS KABI                                         | FRESENIUS KABI | 100,00      | 0,00       | 5,2507         | 525,07   | 0,00             | 1.000,00      |          | 17/05/2023        | 28 Dias   | CIF   | 2 DIAS        | 29,00    |
| Obs: CX50                                                                                                                                                                                       |                        |                                                        |                |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                        | CIENTIFICA HOSPITALAR  | CX/50                                                  | UNIAO QUIMICA  | 100,00      | 0,00       | 5,5800         | 558,00   | 0,00             | 200,00        |          | 13/05/2023        | 30 Dias   | CIF   | 1 DIA         | 37,00    |
| Obs: CX/50                                                                                                                                                                                      |                        |                                                        |                |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
| Justificativa da Escolha: Fechado com o 5° colocado porque os quatro primeiros colocados não deu valor de faturamento mínimo para levar em POSSE/GO, e o 2° colocado recusou a ordem de compra. |                        |                                                        |                |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 19/05/2023 às 11:34, 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 22/05/2023 às 11:28, 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 243790 e o código verificador 33514.