

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta					
359996	115166	0034	16/02/2021	575,00	Concluída	SC.17 - AQUISIÇÃO DE DIETAS ENTERAIS					
<b>Condições de Negócio do Comprador</b>						<b>Condições de Negócio do Fornecedor</b>					
<b>Razão Social</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Razão Social</b>	BENENUTRI COMERCIAL LTDA				
<b>Nome Fantasia</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Nome Fantasia</b>	BENENUTRI				
<b>CNPJ</b>	12.053.184/0001-37					<b>CNPJ</b>	20.720.905/0002-24				
<b>CEP</b>	76.330-000					<b>CEP</b>	74.840-520				
<b>Endereço</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA - SETOR AEROPORTO					<b>Endereço</b>	AV RIO NEGRO - PARQUE AMAZONIA				
<b>Cidade</b>	JARAGUA					<b>Cidade</b>	GOIANIA				
<b>UF</b>	GO					<b>UF</b>	GO				
<b>Insc. Estadual</b>	ISENTO					<b>Insc. Estadual</b>	107871033				
<b>Contato</b>	IDELFONSO BIBIANO DA CONCEIÇÃO NETO					<b>Contato</b>	ARAINA/NATANA/MARINA				
<b>Telefone</b>						<b>Telefone</b>	(62) 3911-1414				
<b>Email</b>	idelfonso.neto@heja.org.br					<b>Email</b>	raifa@benenutri.com				
<b>Prazo de Entrega Solicitado</b>	3					<b>Prazo de Entrega</b>	2 DIA(s)				
<b>Cond. Pagamento Solicitado</b>	A PRAZO					<b>Cond. Pagamento</b>	28 Dias				
<b>Forma de Pagamento</b>	BOLETO BANCÁRIO					<b>Nome do Vendedor</b>	ARAINA				
						<b>Tipo de Frete</b>	CIF				
						<b>Faturamento Mínimo</b>	500,00				
						<b>Validade da Proposta</b>	14/03/2021				
<b>Endereço de cobrança</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089										
<b>Endereço de entrega</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089										
<b>Observações do Comprador</b>											
JARAGUA-GO INSTITUTO CEM (ICEM) CEP 76.330-000AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA NRO: 115 SETOR AEROPORTOJARAGUA GO SES-HEJA											
<b>Observações do Fornecedor</b>											
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	VI. Unit.	Desconto	VI. Total		
<b>MÉDICO / HOSPITALAR</b>											
5		SUPLEMENTO VIA ORAL 2.0 HIPERCALÓRICO, HIPERPROTÉICO 200ML	FRESUBIN 2KCAL DRINK 200ML, SABORES VARIADOS	FRESENIUS KABI	50,00	UNIDADE	11,5000	0,00	575,00		
									<b>Total do pedido</b>	<b>575,00</b>	

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
359995	115166	0034	16/02/2021	3.014,00	Concluída	SC.17 - AQUISIÇÃO DE DIETAS ENTERAIS			
<b>Condições de Negócio do Comprador</b>						<b>Condições de Negócio do Fornecedor</b>			
<b>Razão Social</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Razão Social</b>	INNOVAR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP		
<b>Nome Fantasia</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Nome Fantasia</b>	INNOVAR HOSPITALAR & SAUDE		
<b>CNPJ</b>	12.053.184/0001-37					<b>CNPJ</b>	26.273.934/0001-90		
<b>CEP</b>	76.330-000					<b>CEP</b>	74.371-395		
<b>Endereço</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA - SETOR AEROPORTO					<b>Endereço</b>	AV. MOINHO DOS VENTOS - MOINHO DOS VENTOS		
<b>Cidade</b>	JARAGUA					<b>Cidade</b>	GOIANIA		
<b>UF</b>	GO					<b>UF</b>	GO		
<b>Insc. Estadual</b>	ISENTO					<b>Insc. Estadual</b>	10.675.311-8		
<b>Contato</b>	IDELFONSO BIBIANO DA CONCEIÇÃO NETO					<b>Contato</b>	GUILHERME AGUIAR / NARA		
<b>Telefone</b>						<b>Telefone</b>	(62) 3575-6041		
<b>Email</b>	idelfonso.neto@heja.org.br					<b>Email</b>	huma.innovarhospitalar@gmail.com		
<b>Prazo de Entrega Solicitado</b>	3					<b>Prazo de Entrega</b>	4 DIA(s)		
<b>Cond. Pagamento Solicitado</b>	A PRAZO					<b>Cond. Pagamento</b>	30 Dias		
<b>Forma de Pagamento</b>	BOLETO BANCÁRIO					<b>Nome do Vendedor</b>	NARA SUELEN		
						<b>Tipo de Frete</b>	CIF		
						<b>Faturamento Mínimo</b>	300,00		
						<b>Validade da Proposta</b>	26/02/2021		
<b>Endereço de cobrança</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089								
<b>Endereço de entrega</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089								
<b>Observações do Comprador</b>									
JARAGUA-GO INSTITUTO CEM (ICEM) CEP 76.330-000AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA NRO: 115 SETOR AEROPORTOJARAGUA GO SES-HEJA									
<b>Observações do Fornecedor</b>									
Contato: Nara nara@innovarhospitalar.com									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
<b>MÉDICO / HOSPITALAR</b>									
1		BOLSA DIETA ENTERAL SISTEMA FECHADO HIPERPROTEICA, HIPERCALÓRICA 1,5 KCAL - 1000ML	JEVITY HICAL RTH 1000 ML - ABBOTT	ABBOTT	90,00	UNIDADE	29,6000	0,00	2.664,00
4		SUPLEMENTO VIA ORAL 1.5 HIPERPROTÉICO 200ML	ENERGYZIP 200 ML - PRODIET	PRODIET	50,00	UNIDADE	7,0000	0,00	350,00
<b>Total do pedido</b>									<b>3.014,00</b>

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
359994	115166	0034	16/02/2021	1.500,00	Concluída	SC.17 - AQUISIÇÃO DE DIETAS ENTERAIS			
<b>Condições de Negócio do Comprador</b>						<b>Condições de Negócio do Fornecedor</b>			
<b>Razão Social</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Razão Social</b>	VIVA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
<b>Nome Fantasia</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Nome Fantasia</b>	VIVA MEDICAMENTOS		
<b>CNPJ</b>	12.053.184/0001-37					<b>CNPJ</b>	07.173.013/0001-01		
<b>CEP</b>	76.330-000					<b>CEP</b>	74.853-030		
<b>Endereço</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA - SETOR AEROPORTO					<b>Endereço</b>	AV B - JARDIM SANTO ANTONIO		
<b>Cidade</b>	JARAGUA					<b>Cidade</b>	GOIANIA		
<b>UF</b>	GO					<b>UF</b>	GO		
<b>Insc. Estadual</b>	ISENTO					<b>Insc. Estadual</b>	10.384.639-5		
<b>Contato</b>	IDELFONSO BIBIANO DA CONCEIÇÃO NETO					<b>Contato</b>	GABRIEL//GUSTAVO//NUBIA		
<b>Telefone</b>						<b>Telefone</b>	(62) 3091-2307		
<b>Email</b>	idelfonso.neto@heja.org.br					<b>Email</b>	vendas02@vivamedicamentos.com.br		
<b>Prazo de Entrega Solicitado</b>	3					<b>Prazo de Entrega</b>	10 DIA(s)		
<b>Cond. Pagamento Solicitado</b>	A PRAZO					<b>Cond. Pagamento</b>	28 Dias		
<b>Forma de Pagamento</b>	BOLETO BANCÁRIO					<b>Nome do Vendedor</b>	NUBIA FARIA		
						<b>Tipo de Frete</b>	CIF		
						<b>Faturamento Mínimo</b>	750,00		
						<b>Validade da Proposta</b>	20/02/2021		
<b>Endereço de cobrança</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089								
<b>Endereço de entrega</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089								
<b>Observações do Comprador</b>									
JARAGUA-GO INSTITUTO CEM (ICEM) CEP 76.330-000AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA NRO: 115 SETOR AEROPORTOJARAGUA GO SES-HEJA									
<b>Observações do Fornecedor</b>									
****Não reservamos produto somente com cotação. Não aceitamos devolução de medicamentos termolabéis e controlados. Pedidos aprovados será avaliados pelo setor financeiro para vendas a prazo. contato Núbia Faria 062-99837-8185---- para enviar documentação atualizada (certidão de regularidade técnica e alvará da vigilância sanitária 2020)-- vendas05@vivamedicamentos.com.br									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	VI. Unit.	Desconto	VI. Total
<b>MÉDICO / HOSPITALAR</b>									
2		BOLSA DIETA ENTERAL SISTEMA FECHADO PARA DIABÉTICOS 1,5 KCAL - 1000ML	CAIXA COM 8 BOLSAS	BBRAUN	30,00	UNIDADE	45,0000	0,00	1.350,00
3		LATA MÓDULO DE PROTEINA DE ALTO VALOR BIOLÓGICO 100% PROTEINA DO SORO DO LEITE - 300GR	1 LATA 300G	DYNAMIC LAB	3,00	UNIDADE	50,0000	0,00	150,00
<b>Total do pedido</b>									<b>1.500,00</b>