

SELEÇÃO DE FORNECEDORES - 147279

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Processo	Situação
884	147279	05/06/2023 16:48:12	12/06/2023 08:30:00	37999 / 34973	Fornecedor Escolhido
Descrição da proposta					
SOLICITAÇÃO MEDICAMENTOS PARA 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		12/06/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	600,00	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		30/06/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	1.000,00	0,00
07.847.837/0001-10	CIENTIFICA HOSPITALAR	CAROLINA (62) 3088-9700	9	5	0	0		17/06/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	200,00	0,00
14.115.388/0001-80	ELLO DISTRIBUICAO	LIGIA LAIS (62) 4009-2100	9	5	8	2		13/06/2023	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		09/06/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	300,00	0,00
00.097.489/0001-61	GRUPO VIDAL	LUCAS VIDAL (62) 3706-0854	7	5	0	0		12/06/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	800,00	7.140,00
09.034.672/0001-92	MAEVE HOSPITALAR	MARINA NOGUEIRA (62) 3565-1033	9	5	0	0		06/06/2023	30 Dias	CIF	3 DIAS	2.000,00	0,00
39.752.457/0001-98	MAIS MEDICAL HOSPITALAR	QUETSIA PINHEIRO DA SILVA (62) 3015-8441	10	5	0	0		15/06/2023	30 Dias	CIF	4 DIAS	798,00	0,00
10.542.511/0001-99	ONCOTECH HOSPITALAR	BRUNA (11) 4433-4210	10	5	0	0		15/06/2023	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		13/06/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	1.200,00	13.360,00
Obs: VENDEDORA: JULIANA RAMALHO RAMAL 5170 - EMAIL: LOCALIZADOR03@SUPERMEDICA.COM.BR 62 9669-4917 - SOMENTE WHATSAPP COT 578159													
30.949.099/0001-33	VFB BRASIL	YURI WAGNER / PRIVADO1@VFBBRASIL.COM / 61995051956 (61) 3712-9284	8	5	0	0		05/07/2023	30 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													
TOTAL DO PEDIDO												20.500,00	

PRODUTOS/SERVIÇOS DA PROPOSTA															
MÉDICO / HOSPITALAR															
6067 - CEFTAZIMIDA PO P/ SOL INJ 1G															
Detalhes: FR/ AMP 1000MG															
Última Compra: 12/06/2023 R\$: 23,8000 Marca: BLAU Fornecedor: L A VIDAL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA															
Unidade: FA Qtde Solic: 300,00 Menor Cotação: 16,1917															
	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	Variável
1	☐ ATIVA HOSPITALAR	KEFADIM 1G PÓ P/ SOL INJ IV/IM CT C/ 50 FA/ABL	ABL	50,00	0,00	16,1917	4.857,51	0,00	600,00		12/06/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-32,00
Obs: CX/50 ESTOQUE: 50															
	☒ GRUPO VIDAL	BLAU	BLAU	300,00	300,00	23,8000	7.140,00	7.140,00	800,00		12/06/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Justificativa da Escolha: Fechado com o 2º colocado porque o 1º recusou a ordem de compra por falta do alvará sanitário.															

5626 - DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML															
Detalhes: AMPOLA 1000MG															
Última Compra: 12/06/2023 R\$: 1,1500 Marca: HYPOFARMA Fornecedor: ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP															
Unidade: AMP Qtde Solic: 300,00 Menor Cotação: 1,1500															
	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	Variável
	☐ ELLO DISTRIBUICAO	C/100	HYPOFARMA	300,00	0,00	1,1500	345,00	0,00	600,00		13/06/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
	☐ MAEVE HOSPITALAR	DIPIRONA 500MG/ML INJ. C/100 AMP X 2ML (G)	SANTISA	300,00	0,00	1,3900	417,00	0,00	2.000,00		06/06/2023	30 Dias	CIF	3 DIAS	21,00
	☐ ONCOTECH HOSPITALAR	FARMACE	FARMACE	300,00	0,00	1,4124	423,72	0,00	1.000,00		15/06/2023	28 Dias	CIF	2 DIAS	23,00
Obs: CX100															
	☐ ATIVA HOSPITALAR	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 120 AP/TEUT	TEUTO	360,00	0,00	1,4500	435,00	0,00	600,00		12/06/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	26,00
Obs: CX/120															
	☐ VFB BRASIL	DIPIRONA MONOIDRATADA 1G IV/IM CX C/100 AMP 2ML(G) SANTISA	SANTISA	300,00	0,00	1,4500	435,00	0,00	1.000,00		05/07/2023	30 Dias	CIF	4 DIAS	26,00
2	Obs: DIPIRONA MONOIDRATADA 1G IV/IM CX C/100 AMP 2ML(G) SANTISA														
	☐ GOYAZ SERVICE HOSPITALAR	SANTISA	SANTISA	300,00	0,00	1,4900	447,00	0,00	300,00		09/06/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	30,00
Obs: DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML CX 100 AMPOLAS															
	CIENTIFICA										17/06	30			

	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
	☐ HOSPITALAR	CX/100	SANTISA	300,00	0,00	1,6200	486,00	0,00	200,00		/2023	Dias	CIF	2 DIAS	41,00
Obs: CX/100															
	☐ BF DE ANDRADE HOSPITALAR	9536	SANTISA	300,00	0,00	1,6900	507,00	0,00	1.000,00		30/06 /2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	47,00
	☐ GRUPO VIDAL	SANTISA	SANTISA	300,00	0,00	1,6900	507,00	7.140,00	800,00		12/06 /2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	47,00
	☐ SUPERMEDICA HOSPITALAR	SANTISA VENC. 31/05/2024	SANTISA	300,00	0,00	2,3100	693,00	13.360,00	1.200,00		13/06 /2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	101,00
Obs: DIPIRONA SOD.500MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN)															
Justificativa da Escolha: Aumente a quantidade para dar valor de faturamento mínimo para levar em POSSE/GO.															

16372 - GLICOSE SOL INJ 50% 10ML															
Unidade: AMP															
Qtde Solic: 200,00															
Menor Cotação: 0,5100															
Detalhes: AMP 10ML															
Última Compra: 12/06/2023 R\$: 0,5100 Marca: ISOFARMA Fornecedor: ELLO DISTRIBUICAO LTDA - 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
	☐ ELLO DISTRIBUICAO	V/200	ISOFARMA	200,00	0,00	0,5100	102,00	0,00	600,00		13/06/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
	☐ GOYAZ SERVICE HOSPITALAR	HALEXISTAR	HALEXISTAR	200,00	0,00	0,6100	122,00	0,00	300,00		09/06/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	20,00
Obs: GLICOSE SOL INJ 50% 10ML CX 200 AMPOLAS															
3	☐ VFB BRASIL	GLICOSE 50% AMP 10ML CX C /200AMP (ISOFARMA)	ISOFARMA	200,00	0,00	0,6400	128,00	0,00	1.000,00		05/07/2023	30 Dias	CIF	4 DIAS	25,00
Obs: GLICOSE 50% AMP 10ML CX C/200AMP (ISOFARMA)															
	☐ SUPERMEDICA HOSPITALAR	ISOFARMA	ISOFARMA	200,00	0,00	0,6500	130,00	13.360,00	1.200,00		13/06/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	27,00
Obs: GLICOSE 50% 200X10ML AMP. PLAST.															
	☐ MAEVE HOSPITALAR	GLICOSE 50% C/200 AMP X 10ML	ISOFARMA	200,00	0,00	0,7500	150,00	0,00	2.000,00		06/06/2023	30 Dias	CIF	3 DIAS	47,00
	☐ CIENTIFICA HOSPITALAR	CX/200	SAMTEC	200,00	0,00	0,7700	154,00	0,00	200,00		17/06/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	51,00
Obs: CX/200															
	☐ GRUPO VIDAL	SAMTEC	SAMTEC	200,00	0,00	0,8900	178,00	7.140,00	800,00		12/06/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	75,00

5416 - HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML															
Unidade: F/A															
Qtde Solic: 800,00															
Menor Cotação: 14,7800															
Detalhes: FR/AMP 5 ML															
Última Compra: 12/06/2023 R\$: 14,7800 Marca: BLAU Fornecedor: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA															
	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
	☐ ATIVA HOSPITALAR	HEPAMAX-S 5.000 U.I. / ML SOL INJ 5ML CT C/ 25 FA/BLAU	BLAU	800,00	0,00	14,7800	11.824,00	0,00	600,00		12/06/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: CX/25															
	☐ VFB BRASIL	HEPARINA 5000UI/ML 5ML CX C/25 FR /AMP HEPAMAX	BLAU	800,00	0,00	15,6000	12.480,00	0,00	1.000,00		05/07/2023	30 Dias	CIF	4 DIAS	6,00
Obs: HEPARINA 5000UI/ML 5ML CX C/25 FR/AMP HEPAMAX															
	☐ ELLO DISTRIBUICAO	C/25	BLAU	800,00	0,00	15,7400	12.592,00	0,00	600,00		13/06/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	6,00
	☐ ONCOTECH HOSPITALAR	BLAUSIEGEL	BLAUSIEGEL	800,00	0,00	15,9900	12.792,00	0,00	1.000,00		15/06/2023	28 Dias	CIF	2 DIAS	8,00
4	Obs: CX25														
	☒ SUPERMEDICA HOSPITALAR	CRISTALIA	CRISTALIA	800,00	800,00	16,7000	13.360,00	13.360,00	1.200,00		13/06/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	13,00
Obs: HEPARINA SOD.5000UI F/A 25X5ML (HEMOFOL)															
	☐ CIENTIFICA HOSPITALAR	CX/25	BLAU	800,00	0,00	17,3000	13.840,00	0,00	200,00		17/06/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	17,00
Obs: CX/25															
	☐ GOYAZ SERVICE HOSPITALAR	BLAU	BLAU	800,00	0,00	18,7900	15.032,00	0,00	300,00		09/06/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	27,00
Obs: HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML															
	☐ BF DE ANDRADE HOSPITALAR	247	CRISTALIA	800,00	0,00	19,4928	15.594,24	0,00	1.000,00		30/06/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	32,00
	☐ GRUPO VIDAL	EUROFARMA	EUROFARMA	800,00	0,00	23,8000	19.040,00	7.140,00	800,00		12/06/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	61,00
Justificativa da Escolha: Fechado com o 5º colocado, porque o 1º recusou a ordem de compra por falta do alvará sanitário, e os 2º, 3º e 4º colocados também não vendem sem o alvará sanitário (A unidade não tem alvará sanitário).															

6068 - VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG															
Unidade: FR															
Qtde Solic: 200,00															
Menor Cotação: 3,9900															
Detalhes: FR 500MG															
Última Compra: 12/06/2023 R\$: 3,9900 Marca: ABL Fornecedor: MAIS MEDICAL DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA															
	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
	☐ MAIS MEDICAL HOSPITALAR	ABL	ABL	200,00	0,00	3,9900	798,00	0,00	798,00		15/06/2023	30 Dias	CIF	4 DIAS	0,00
	☐ ATIVA HOSPITALAR	NOVAMICIN 500MG PÓ P/ SOL INJ IV CX C/ 50 FA/FRESENIUS	FRESENIUS	200,00	0,00	4,1900	838,00	0,00	600,00		12/06/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	5,00
Obs: CX/50															
	☐ MAEVE HOSPITALAR	VANCOMICINA 500MG IV C/25 F/A	ABL	200,00	0,00	4,2600	852,00	0,00	2.000,00		06/06/2023	30 Dias	CIF	3 DIAS	7,00
	☐ ELLO DISTRIBUICAO	C/50	BLAU	200,00	0,00	4,4900	898,00	0,00	600,00		13/06/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	13,00
5	☐ ONCOTECH HOSPITALAR	FRESENIUS KABI	FRESENIUS KABI	200,00	0,00	4,4900	898,00	0,00	1.000,00		15/06/2023	28 Dias	CIF	2 DIAS	13,00
Obs: CX50															
	☐ SUPERMEDICA HOSPITALAR	UNIAO QUIMICA VENC. 31/03/2024	UNIOA QUIMICA	200,00	0,00	5,0200	1.004,00	13.360,00	1.200,00		13/06/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	26,00

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticação pode ser conferida no site: <https://eem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo-informando-o-codigo-259467-e-o-codigo-verificador-34973>.

	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: VANCOMICINA 500MG IV PO C/50 F/A (VANCOTRAT)															
☐	CIENTIFICA HOSPITALAR	CX/50	UNIAO QUIMICA	200,00	0,00	5,5800	1.116,00	0,00	200,00		17/06/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	40,00
Obs: CX/50															
☐	GRUPO VIDAL	TEUTO	TEUTO	200,00	0,00	19,5000	3.900,00	7.140,00	800,00		12/06/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	389,00



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 15/06/2023 às 14:06, 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 16/06/2023 às 10:15, 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 253467 e o código verificador 34973.