

# SELEÇÃO DE FORNECEDORES - 148369

|                     |                         |                                 |                                     |                             |                       |
|---------------------|-------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|
| Nro Proposta<br>494 | Nro Gerencial<br>148369 | Abertura<br>04/07/2023 08:30:39 | Encerramento<br>10/07/2023 08:50:56 | Nro Processo<br>39370/36547 | Situação<br>Encerrada |
|---------------------|-------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|

**Descrição da proposta**  
SOLICITACAO DE MEDICAMENTOS PARA CARRO DE EMERGÊNCIA

**Comprador**  
12.053.184/0008-03 - INSTITUTO CEM - FORMOSA

**Proposta criada por**  
12.053.184/0008-03 - INSTITUTO CEM - FORMOSA

**Endereço de cobrança**  
AVENIDA OESTE JARDIM OLIVEIRA FORMOSA/GO 73.805-201 Telefone: (62) 9 9973-7067  
Contato: ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES

**Endereço de entrega**  
AVENIDA OESTE JARDIM OLIVEIRA FORMOSA/GO 73.805-201 Telefone: (62) 9 9973-7067  
Contato: ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES

### Histórico de Publicação

|            | Data/Hora           | Motivo   | Encerramento        |
|------------|---------------------|--|---------------------|
| Publicação | 04/07/2023 08:33:06 | HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO | 10/07/2023 09:00:00 |

## 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       |          | 10/07/2023 | 30 Dias   | CIF   | 1 DIA         | 600,00        | <b>0,00</b>   |
| <b>Obs: SOMENTE CX FECHADA</b>   |                        |   |      |       |        |         |          |            |           |       |               |               |               |
| 06.065.614/0001-38   | SUPERMEDICA HOSPITALAR | JULIANA RAMALHO (62) 3928-8989                | 8    | 5     | 0      | 0       |          | 11/07/2023 | 30 Dias   | CIF   | 2 DIAS        | 1.200,00      | <b>507,70</b> |
| <b>Obs: VENDEDORA: JULIANA RAMALHO RAMAL 5170 - EMAIL: LOCALIZADOR03@SUPERMEDICA.COM.BR 62 9669-4917 - SOMENTE WHATSAPP COT 590537</b> |                        |   |      |       |        |         |          |            |           |       |               |               |               |
| <b>TOTAL DO PEDIDO</b>   |                        |   |      |       |        |         |          |            |           |       |               | <b>507,70</b> |               |

## PRODUTOS/SERVIÇOS DA PROPOSTA

### MÉDICO / HOSPITALAR

**19608 - FENITOINA SOL INJ 50MG/ML 5ML - FENITAL.** Unidade: AMP Qtde Solic: 25,00 Menor Cotação: 1,2300

Detalhes: AMP 250MG  
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 | Variável |
|-------------------|--|---|-----------|-------------|------------|----------------|----------|------------------|---------------|----------|-------------------|-----------|-------|---------------|----------|
| 1                 | <input type="checkbox"/> ATIVA HOSPITALAR                  | FENITOINA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CT C/ 72 AP/TEUTO | TEUTO     | 72,00       | 0,00       | 1,2300         | 30,75    | 0,00             | 600,00        |          | 10/07/2023        | 30 Dias   | CIF   | 1 DIA         | 0,00     |
| <b>Obs: CX/72</b> |  |   |           |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
|                   | <input checked="" type="checkbox"/> SUPERMEDICA HOSPITALAR | CRISTALIA   | CRISTALIA | 30,00       | 60,00      | 2,6100         | 156,60   | 507,70           | 1.200,00      |          | 11/07/2023        | 30 Dias   | CIF   | 2 DIAS        | 0,00     |

**Obs: FENITOINA INJ.50MG/ML IM/IV 10X5ML (C1)(FENITAL)**

**Justificativa da Escolha:** Fechado com o 2º colocado porque o 1º colocado não vende medicamentos sem o alvará sanitário e não deu valor de faturamento mínimo para levar em FORMOSA/GO. Aumentei a quantidade para dar valor de entrega em Goiânia, na Sede do ICEM.

**32064 - HALOPERIDOL SOL INJ 5MG/ML 1ML - UNI HALOPER** Unidade: AMP Qtde Solic: 25,00 Menor Cotação: 1,3700

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 | Variável |
|---|--|------------------------------|---------------|-------------|------------|----------------|----------|------------------|---------------|----------|-------------------|-----------|-------|---------------|----------|
| 2 | <input checked="" type="checkbox"/> SUPERMEDICA HOSPITALAR | UNIAO QUIMICA                | UNIAO QUIMICA | 50,00       | 50,00      | 1,3700         | 68,50    | 507,70           | 1.200,00      |          | 11/07/2023        | 30 Dias   | CIF   | 2 DIAS        | 0,00     |

**Obs: HALOPERIDOL INJ. 5MG/ML 50X1ML (C1) (UNI HALOPER)**

**Justificativa da Escolha:** Ajustei a quantidade para o que vem na caixa.

**21241 - NALOXONA SOL INJ 0,4MG/ML 1ML - GEN HIPOLABOR** Unidade: AMP Qtde Solic: 25,00 Menor Cotação: 4,7100

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 | Variável |
|---|--|-------------------------------|-----------|-------------|------------|----------------|----------|------------------|---------------|----------|-------------------|-----------|-------|---------------|----------|
| 3 | <input checked="" type="checkbox"/> SUPERMEDICA HOSPITALAR | HIPOLABOR - VENC. 31 /08/2023 | HIPOLABOR | 30,00       | 60,00      | 4,7100         | 282,60   | 507,70           | 1.200,00      |          | 11/07/2023        | 30 Dias   | CIF   | 2 DIAS        | 0,00     |

**Obs: NALOXONA 0,4MG/ML 10X1ML (C1)(GEN) - VENC, 31/08/2023**

**Justificativa da Escolha:** Ajustei a quantidade para o que vem na caixa. Aumentei a quantidade para dar valor de faturamento mínimo para levar em FORMOSA/GO.



Documento assinado eletronicamente por JEZIEL BARBOSA FERREIRA, 476.308.411-91, DIRETOR GERAL, em 10/07/2023 às 10:00, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 10/07/2023 às 12:09, 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 10/07/2023 às 13:43, 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 263209 e o código verificador 36547.