

SELEÇÃO DE FORNECEDORES - 148418

Nro Proposta

911

Nro Gerencial

148418

Abertura

04/07/2023 14:52:49

Encerramento

10/07/2023 09:00:00

Nro Processo

39546/36844

Situação

Encerrada

Descrição da proposta

SOLICITACAO MEDICAMENTO SETRO AMBULATORIO

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 Telephone: (62) 9 9665-0903

Contato:

(62) 9828-1370

Endereço de entrega

AVENIDA JK MORADA NOVA POSSE/GO 73.900-000 Telephone: (62) 9 9665-0903

Contato:

(62) 9828-1370

Histórico de Publicação

	Data/Hora	Motivo	Encerramento
Publicação	04/07/2023 14:53:42	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 Pgto	Frete	Prazo Entrega	Fatura Mínima	Total Pedido
36.979.350/0001-99	BF DE ANDRADE HOSPITALAR	RAFAEL DIAS (62) 3241-1425	11	5	0	0		14/07/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	700,00	0,00
14.115.388/0001-80	ELLO DISTRIBUICAO	LIGIA LAIS (62) 4009-2100	9	5	8	2		11/07/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	600,00	621,00
00.097.489/0001-61	GRUPO VIDAL	LUCAS VIDAL (62) 3706-0854	7	5	0	0		10/07/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	500,00	0,00
10.202.833/0001-99	LOGMED	MARIANA (62) 3202-7641	8	5	0	0		11/07/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	1.500,00	0,00
09.034.672/0001-92	MAEVE HOSPITALAR	ALESSANDRA TEIXEIRA (62) 3565-1033	9	5	0	0		12/07/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	1.000,00	0,00
Obs: TELEFONE: (62) 981538549 ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO													
TOTAL DO PEDIDO													621,00

PRODUTOS/SERVIÇOS DA PROPOSTA

MÉDICO / HOSPITALAR

11324 - GLICOSE SOL INJ 5% 500ML

Última Compra: R\$: 0,0000

Marca:

Fornecedor:

Unidade: BOLS

Qtde Solic: 50,00

Menor Cotação: 6,9000

	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	C/30- FRASCOS	FRESENIUS	50,00	90,00	6,9000	621,00	621,00	600,00		11/07/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
☐	LOGMED	GLICOSE SOL INJ 5% 500ML	HALEX ISTAR	60,00	0,00	7,9600	398,00	0,00	1.500,00		11/07/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
1	Obs: C/30														
☐	MAEVE HOSPITALAR	EQUIPLEX	EQUIPLEX	72,00	0,00	10,4600	523,00	0,00	1.000,00		12/07/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
	Obs: GLICOSE 5% 500ML SF C/24 FR														
☐	BF DE ANDRADE HOSPITALAR	GLICOSE SOL INJ 5% 500ML	HALEX ISTAR	50,00	0,00	10,5000	525,00	0,00	700,00		14/07/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
☐	GRUPO VIDAL	EQUIPLEX	EQUIPLEX	50,00	0,00	23,5000	1.175,00	0,00	500,00		10/07/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Justificativa da Escolha: Aumentei a quantidade para dar valor de faturamento mínimo para levar em POSSE/GO.															



Documento assinado eletronicamente por JEZIEL BARBOSA FERREIRA, 476.308.411-91, DIRETOR GERAL, em 11/07/2023 às 17:05, 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 11/07/2023 às 18:07, 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 12/07/2023 às 09:08, 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 264800 e o código verificador 36844.