AV. INES PEREIRA DE MARIA QD.37 **JD SAO JOSE** **GOIANIA** **GO**
CNPJ: 22.013.535/0001-30 **IE: 106268767**
CONTATO: CONTATO:
FONE: (062)3298-0052 **FAX: (62)3298-0055** **ORCAMENTO**
E-MAIL

INSTITUTO CEM - FORMOSA
FORMOSA-GO Fone: (0629)9966-5090

Numero: **6194**
Modalidade: ORCAMENTO
Data: Hora: Pagina: 1

Folha 1

It.	Qtd.	Und.	Cód.	Descrição	Marca	Pç. Produto	Pç. Total
1	3	CX	9017	*NALOXONA 0,4MG 10X1ML NARCAN (GENERICO) C1	CRISTALIA	89,0400	R$ 267,12

Total Geral: 267,12
(duzentos e sessenta e sete reais e doze centavos)

Validade da Proposta: 20 dias
Condições de Pagamento: 30 DIAS
Prazo de Entrega: 3 DIAS

Observações:

GOIANIA, 14 de julho de 2023

VERA CRUZ SAUDE HOSPITALAR LTDA - ME

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 268047 e o código verificador 36547.

SELEÇÃO DE FORNECEDORES - 148699

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Processo	Situação
500	148699	11/07/2023 14:34:07	18/07/2023 09:00:00	39370 / 36547	Encerrada

Descrição da proposta
SOLICITAÇÃO MEDICAMENTOS CARRINHO EMERGÊNCIA II
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	11/07/2023 14:35:29	HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO	13/07/2023 09:00:00
1ª Republicação	13/07/2023 10:57:22	REPUBLICACAO	18/07/2023 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
09.034.672/0001-92	MAEVE HOSPITALAR	ALESSANDRA TEIXEIRA (62) 3565-1033	9	5	0	0		17/07/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	800,00	**0,00**
Obs: VALIDADE DO PRODUTO P/ 31/08/23													
21.681.325/0001-57	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	NAYARA ALMEIDA (31) 2522-8170	8	5	0	0		21/07/2023	A Vista	CIF	2 DIAS	1.500,00	**0,00**
Obs: CONTATO DO VENDEDOR: NAYARA (31)2522-8136 WHATSAPP VENDAS20@MULTIFARMA.COM.BR PREÇOS VALIDOS POR 3 DIAS UTEIS, ENTREGAS PARCELADAS PODERÃO SOFRER ALTERAÇÕES NOS VALORES.PRAZOS DE PAGAMENTO MEDIANTE ANÁLISE DE CRÉDITO DE ACORDO COM O VALOR DO PEDIDO.ATENTAR PARA O VALOR DE FATURAMENTO MÍNIMO PARA A REGIÃO DE DESTINO.PRAZO DE ENTREGA REFERE-SE A DIAS UTEIS CONTADOS A PARTIR DO FATURAMENTO RESPEITANDO NOSSO HORÁRIO DE CORTE													
10.586.940/0001-68	ONCOVIT	FABIELLE (27) 3022-4650	7	5	9	0		14/07/2023	30 Dias	CIF	3 DIAS	2.000,00	**0,00**
												TOTAL DO PEDIDO	**0,00**

PRODUTOS/SERVIÇOS DA PROPOSTA

MÉDICO / HOSPITALAR

1 **21241 - NALOXONA SOL INJ 0,4MG/ML 1ML - GEN HIPOLABOR** **Unidade:** AMP **Qtde Solic:** 25,00 **Menor Cotação:** 5,0000
Detalhes: AMPOLA DE 1ML
Última Compra: 10/07/2023 **R$:** 4,7100 **Marca:** HIPOLABOR **Fornecedor:** SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

	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
☐	MAEVE HOSPITALAR	10	HIPOLABOR	30,00	0,00	5,0000	**125,00**	**0,00**	**800,00**		17/07/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	6,00
Obs: *NALOXONA 0,4MG/ML IV/IM/SC CX C/10 AMP X 1ML (C1) (G)--VALIDADE DO PRODUTO P/ 31/08/23															
☐	ONCOVIT	NARCAN 0,4 MG SOL INJ IM/SC/IV 10 AMP 1 ML (C1)	CRISTALIA	25,00	0,00	5,8610	**146,53**	**0,00**	**2.000,00**		14/07/2023	30 Dias	CIF	3 DIAS	24,00
Obs: NARCAN 0,4 MG SOL INJ IM/SC/IV 10 AMP 1 ML (C1)															
☐	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	30,00	0,00	8,3952	**209,88**	**0,00**	**1.500,00**		21/07/2023	A Vista	CIF	2 DIAS	78,00
Obs: CX C/ 10 AMP															

Justificativa da Escolha: Fechado com orçamento manual Vera Cruz Hospitalar.

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 268047 e o código verificador 36547.

Documento assinado eletronicamente por JEZIEL BARBOSA FERREIRA, 476.308.411-91, DIRETOR GERAL, em 18/07/2023 às 15:01, 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 18/07/2023 às 15:26, 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 18/07/2023 às 19:31, 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 268047 e o código verificador 36547.