

SELEÇÃO DE FORNECEDORES - 150719

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Processo	Situação
952	150719	04/09/2023 12:07:34	06/09/2023 09:00:00	48966 / 40690	Encerrada
Descrição da proposta					
SOLICITAÇÃO EMERGENCIAL MEDICAMENTO PARA CARRINHO EMERGÊNCIA					
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													
Cpf/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		06/09/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	600,00	606,00
Obs: SOMENTE CX FECHADA													
23.141.314/0001-00	CIRURGICA AL-STYN LTDA	BRENDA ALMEIDA (62) 3602-0680	7	5	0	0		05/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	600,00	0,00
Obs: SOMENTE CAIXA FECHADA													
14.115.388/0001-80	ELLO DISTRIBUICAO	LIGIA LAIS (62) 4009-2100	9	5	8	2		07/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	500,00	0,00
08.774.906/0001-75	HOSPDROGAS	LETICIA (62) 4012-1199	8	5	0	0		30/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	500,00	665,38
Obs: Por favor se atentar na quantidade da observação													
09.034.672/0001-92	MAEVE HOSPITALAR	ALESSANDRA TEIXEIRA (62) 3565-1033	9	5	0	0		18/09/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	500,00	0,00
Obs: 62-98153-8549													
06.065.614/0001-38	SUPERMEDICA HOSPITALAR	JULIANA RAMALHO (62) 3928-8989	8	5	0	0		07/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	1.200,00	0,00
Obs: VENDEDORA: JULIANA RAMALHO RAMAL 5170 - EMAIL: LOCALIZADOR03@SUPERMEDICA.COM.BR 62 9669-4917 - SOMENTE WHATSAPP COT 615218													
TOTAL DO PEDIDO												1.271,38	

PRODUTOS/SERVIÇOS DA PROPOSTA

MÉDICO / HOSPITALAR

5618 - BICARBONATO DE SODIO SOL INJ 8,4% 10ML

Detalhes: AMP 10ML

Última Compra: 17/05/2022 R\$: 0,7100 Marca: SAMTEC 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 Pcto	Frete	Prazo Entrega	Variável
1	☒ HOSPDROGAS	023.0036	SAMTEC	200,00	200,00	0,7035	140,70	665,38	500,00		30/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	-1,00
Obs: 200															
	☐ ELLO DISTRIBUICAO	C/200	SAMTEC	200,00	0,00	0,7300	146,00	0,00	500,00		07/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	3,40
	☐ MAEVE HOSPITALAR	SAMTEC	SAMTEC	200,00	0,00	0,7600	152,00	0,00	500,00		18/09/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	7,90
Obs: BICARBONATO DE SODIO 8,4% C/200 AMP X 10ML															
	☐ SUPERMEDICA HOSPITALAR	SAMTEC	SAMTEC	200,00	0,00	0,7700	154,00	0,00	1.200,00		07/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	8,10
Obs: BICARBONATO DE SODIO 8,4% C/200X10ML															
	☐ CIRURGICA AL-STYN LTDA	SAMTEC	SAMTEC	200,00	0,00	1,0500	210,00	0,00	600,00		05/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	48,90
Obs: BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML C/200															

7289 - METILPREDNISOLONA PO P/ SOL INJ 500MG

Detalhes: FR 500MG

Última Compra: 17/05/2022 R\$: 20,8900 Marca: BLAU Fornecedor: VERA CRUZ HOSPITALAR LTDA - ME

	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	☒ HOSPDROGAS	021.0300	BLAU	50,00	50,00	10,4936	524,68	665,38	500,00		30/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	-50,00
Obs: 25															
	☐ SUPERMEDICA HOSPITALAR	BLAU	BLAU	50,00	0,00	11,2900	564,50	0,00	1.200,00		07/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	-46,90
Obs: >METILPREDNISOLONA 500MG 25F/A+DIL (GEN)															
	☐ MAEVE HOSPITALAR	FRESENIUS	FRESENIUS	50,00	0,00	15,8000	790,00	0,00	500,00		18/09/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-24,90
Obs: METILPREDNISOLONA 500MG INJ. C/25 F/A															

4966 - VITAMINA K1 SOL INJ 10 MG - USO ENDOVENOSO (EV)

Detalhes: USO ENDOVENOSO (EV)

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	☒ ATIVA HOSPITALAR	ESKAVIT 10MG/ML SOL INJ IM 1ML CX C/ 50 AP/HIPOLABOR	HIPOLABOR	50,00	300,00	2,0200	606,00	606,00	600,00		06/09/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: CX/50															

	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
☐	CIRURGICA AL-STYN LTDA	HIPOLABOR	HIPOLABOR	30,00	0,00	2,3900	71,70	0,00	600,00		05/09/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: VIT K 10MG 50X1ML IM (FITOMENADIONA)															
Justificativa da Escolha: Aumentei/ ajustei a quantidade para o que vem na caixa e 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 06/09/2023 às 09:44, 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 06/09/2023 às 10:09, 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 08/09/2023 às 16:24, 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 287190 e o código verificador 40690.