

SELEÇÃO DE FORNECEDORES - 122887

Nro Proposta 135	Nro Gerencial 122887	Abertura 09/08/2021 11:16:38	Encerramento 10/08/2021 17:00:00	Nro Processo 3128	Situação Encerrada
----------------------------	--------------------------------	--	--	-----------------------------	------------------------------

Descrição da proposta
SC.260 - AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PARA REPOSIÇÃO DE ESTOQUE

Comprador
12.053.184/0004-80 - INSTITUTO CEM

Proposta criada por
12.053.184/0004-80 - INSTITUTO CEM

Endereço de cobrança
RUA ORDENER FERREIRA RIOS JARDIM AEROPORTO JARAGUA/GO 76.330-000 Telefone: (14) 9 8109-3089 Contato: 14 981093089

Endereço de entrega
AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO 76.330-000 Telefone: (14) 9 8109-3089 Contato: (14) 9 8109-3089

Histórico de Publicação

	Data/Hora	Motivo	Encerramento
Publicação	09/08/2021 11:17:48	HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO	10/08/2021 17:00:00

TOTAL POR FORNECEDOR

Cnpj	Nome do Fornecedor	Contato	Docs	Certs	Cartas	Certifs	Ver Prop	Validade	Cond Pgto	Frete	Prazo Entrega	Fatura Mínima	Total Pedido
07.847.837/0001-10	CIENTIFICA HOSPITALAR	VANESSA (62) 3088-9700	8	5	0	0		14/08/2021	30 Dias	CIF	2 DIAS	300,00	1.320,00
26.921.908/0001-21	HOSPFAR GOIANIA	SMITH (62) 3269-3500	9	5	0	0		13/08/2021	28 Dias	CIF	1 DIA	300,00	0,00
22.013.535/0001-30	VERA CRUZ HOSPITALAR	CLEYTON (62) 3298-0052	7	5	0	0		10/08/2021	28 Dias	CIF	1 DIA	500,00	0,00
TOTAL DO PEDIDO												1.320,00	

Obs: A HOSPFAR garante preço por 03 (três) dias úteis após o fechamento da cotação. Agradecemos a oportunidade de poder ofertar nossos produtos e serviços. Nosso objetivo é garantir qualidade e segurança em toda a nossa cadeia de distribuição.

PRODUTOS/SERVIÇOS DA PROPOSTA

MÉDICO / HOSPITALAR

- ALBUMINA HUMANA 20% 50ML Unidade: **FR** Qtde Solic: **10,00** Menor Cotação: **132,0000**
 Última Compra: **04/08/2021** R\$: **132,0000** Marca: **BIOTES** Fornecedor: **CIENTIFICA MEDICA 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
<input checked="" type="checkbox"/>	CIENTIFICA HOSPITALAR	1	BIOTEST	10,00	10,00	132,0000	1.320,00	1.320,00	300,00		14/08/2021	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
<input type="checkbox"/>	HOSPFAR GOIANIA	UMAN ALBUMIN 20% 0,2G/ML IV CX/1FRX50ML	KEDRION	10,00	0,00	135,2200	1.352,20	0,00	300,00		13/08/2021	28 Dias	CIF	1 DIA	2,00
<input type="checkbox"/>	VERA CRUZ HOSPITALAR	.	BIOTEST	10,00	0,00	178,1000	1.781,00	0,00	500,00		10/08/2021	28 Dias	CIF	1 DIA	35,00

Obs: 1

Obs: 028523

Obs: .

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 287231 e o código verificador 40691.



Documento assinado eletronicamente por JEZIEL BARBOSA FERREIRA, 476.308.411-91, DIRETOR GERAL, em 06/09/2023 às 09:55, 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 287231 e o código verificador 40691.