

SELEÇÃO DE FORNECEDORES - 151810

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Processo	Situação
980	151810	02/10/2023 14:45:18	04/10/2023 09:00:00	48970 / 40692	Encerrada
Descrição da proposta					
SOLICITAÇÃO MEDICAMENTOS PARA HEMODIÁLISE					
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 Pgto	Frete	Prazo Entrega	Fatura Mínima	Total Pedido
46.284.623/0001-34	MARANATA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA	JOSEF ALBERT POHL (11) 2379-2402	7	5	0	0		27/10/2023	30 Dias	CIF	4 DIAS	100,00	0,00
Obs: Grata pela confiança e parceria; Maranata Medicamentos Bárbara Tieppo - (11) 99464-1399 // (11) 2379-2402													
06.065.614/0001-38	SUPERMEDICA HOSPITALAR	JULIANA RAMALHO (62) 3928-8989	8	5	0	0		05/10/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	1.200,00	33,60
Obs: VENDEDORA: JULIANA RAMALHO RAMAL 5170 - EMAIL: LOCALIZADOR03@SUPERMEDICA.COM.BR 62 9669-4917 - SOMENTE WHATSAPP COT 625633													
TOTAL DO PEDIDO												33,60	

PRODUTOS/SERVIÇOS DA PROPOSTA															
MÉDICO / HOSPITALAR															
33202 - ISOSSORBIDA (DINITRATO) COMP SUBLINGUAL 5 MG															
Última Compra: 06/09/2023 R\$: 0,3200 Marca: EMS SIGMA PHARMA Fornecedor: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA															
Unidade: CP Qtde Solic: 60,00 Menor Cotação: 0,2800															
1	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
	☒ SUPERMEDICA HOSPITALAR	EMS	EMS	60,00	120,00	0,2800	33,60	33,60	1.200,00		05/10/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	-12,00
	Obs: ISOSSORBIDA 05MG SUBL.C/30 CPR (ISORDIL)														
	☐ MARANATA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA	GENERICO	EMS	60,00	0,00	1,9900	119,40	0,00	100,00		27/10/2023	30 Dias	CIF	4 DIAS	522,00
Obs: CX C 30															
Justificativa da Escolha: Aumentei a quantidade para dar valor de faturamento mínimo para entregar na Sede em Goiânia/GO.															



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 09/10/2023 às 16:19, 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 10/10/2023 às 17:33, 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 303076 e o código verificador 40692.