

SELEÇÃO DE FORNECEDORES - 152009

Nro Proposta 598	Nro Gerencial 152009	Abertura 05/10/2023 14:22:56	Encerramento 10/10/2023 09:00:00	Nro Processo 50487/42318	Situação Encerrada
---------------------	-------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------	-----------------------

Descrição da proposta
SOLICITACAO MEDICAMENTOS PARA HEMODIALISE

Comprador
12.053.184/0005-60 - INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS

Proposta criada por
12.053.184/0005-60 - INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS

Endereço de cobrança
RUA 3 POLICLÍNICA RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO 75.860-000 Telefone: (64) 2101-1966

Contato: ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES

Endereço de entrega
RUA 3 POLICLÍNICA RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO 75.860-000 Telefone: (64) 2101-1966

Contato: ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES

Histórico de Publicação

	Data/Hora	Motivo	Encerramento
Publicação	05/10/2023 14:25:27	HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO	10/10/2023 09:00:00

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
36.979.350/0001-99	BF DE ANDRADE HOSPITALAR	B F DE ANDRADE - PROTECTION INDUSTRIACOMERCIO E DISTRIBUICAO (62) 3241-1425	11	5	0	0		21/10/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	800,00	0,00
07.847.837/0001-10	CIENTIFICA HOSPITALAR	CAROL CUNHA (62) 3088-9700	8	5	0	0		07/10/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	200,00	0,00
23.141.314/0001-00	CIRURGICA AL-STYN LTDA	BRENDA ALMEIDA (62) 3602-0680	7	5	0	0		09/10/2023	30 Dias	CIF	3 DIAS	800,00	0,00
12.563.882/0001-82	DISPOMED HOSPITALAR	LARISSA (62) 2020-7777	7	5	0	0		10/10/2023	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		11/10/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	500,00	0,00
08.774.906/0001-75	HOSPDROGAS	LETICIA BATISTA (62) 4012-1199	8	5	0	0		30/10/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	500,00	0,00
Obs: Por favor se atentar nas quantidade da observação.													
09.034.672/0001-92	MAEVE HOSPITALAR	ALESSANDRA COSTA TEXEIRA (62) 3565-1033	9	5	0	0		13/10/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	500,00	0,00
37.751.411/0001-29	SEMPRE	SEMPRE HOSPITALAR (62) 9 9462-2822	9	5	0	0		19/10/2023	30 Dias	CIF	4 DIAS	600,00	0,00
06.065.614/0001-38	SUPERMEDICA HOSPITALAR	JULIANA RAMALHO (62) 3928-8989	8	5	0	0		11/10/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	1.200,00	425,60
Obs: VENDEDORA: JULIANA RAMALHO RAMAL 5170 - EMAIL: LOCALIZADOR03@SUPERMEDICA.COM.BR 62 9669-4917 - SOMENTE WHATSAPP COT 628055													
TOTAL DO PEDIDO												425,60	

PRODUTOS/SERVIÇOS DA PROPOSTA

MÉDICO / HOSPITALAR

4818 - CATETER NASAL TIPO OCULOS Unidade: UN Qtde Solic: 200,00 Menor Cotação: 0,8612
Detalhes: DESC ; PARA OXIGENOTERAPIA ; ATOXICO ; EMBALADOS INDIVIDUALMENTE
 Última Compra: 19/09/2023 R\$: 1,0700 Marca: MEDSONDA Fornecedor: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES 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 type="checkbox"/>	HOSPDROGAS	030.1737-CATETER NASALP/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO	BIOSANI	200,00	0,00	0,8612	172,24	0,00	500,00		30/10/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	-20,00
Obs: CX1															
<input type="checkbox"/>	CIENTIFICA HOSPITALAR	UND	MEDSONDA	200,00	0,00	1,0200	204,00	0,00	200,00		07/10/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	-5,00
Obs: UND															
<input type="checkbox"/>	MAEVE HOSPITALAR	MEDSONDA	MEDSONDA	200,00	0,00	1,0700	214,00	0,00	500,00		13/10/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: CATETER NASAL TIPO OCULOS EST.															
<input type="checkbox"/>	BF DE ANDRADE HOSPITALAR	387	MEDSONDA	200,00	0,00	1,1000	220,00	0,00	800,00		21/10/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	3,00
<input checked="" type="checkbox"/>	SUPERMEDICA HOSPITALAR	EMBRAMED	EMBRAMED	200,00	200,00	1,3800	276,00	425,60	1.200,00		11/10/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	29,00
Obs: CATETER NASAL P/OXIG. OCULOS ADL C/20															
<input type="checkbox"/>	CIRURGICA AL-STYN LTDA	MEDSONDA	MEDSONDA	200,00	0,00	1,6400	328,00	0,00	800,00		09/10/2023	30 Dias	CIF	3 DIAS	53,00
Obs: CATETER NASAL P/OXIG.TIPO OCULOS															
<input type="checkbox"/>	SEMPRE	CATETER	MEDSONDA	200,00	0,00	1,6900	338,00	0,00	600,00		19/10/2023	30 Dias	CIF	4 DIAS	58,00

Justificativa da Escolha: Fechado com o 5º colocado porque os quatro primeiros colocados não deu valor de faturamento mínimo para levar em Quirinópolis/GO.

5626 - DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML Unidade: AMP Qtde Solic: 50,00 Menor Cotação: 0,9800
Detalhes: AMP/1000MG
 Última Compra: 24/05/2022 R\$: 4,7000 Marca: SANTISA 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 Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variável
<input type="checkbox"/>	ELLO DISTRIBUICAO	C/100	SANTISA	50,00	0,00	0,9800	49,00	0,00	500,00		11/10/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	-79,00
<input type="checkbox"/>	HOSPDROGAS	021.0309-DIPIRONA (GEN) 500MG /ML INJ IM/IV AMP 2ML	HIPOLABOR	50,00	0,00	0,9900	49,50	0,00	500,00		30/10/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	-79,00
Obs: CX100															
<input type="checkbox"/>	DISPOMED HOSPITALAR	SANTISA	SANTISA	100,00	0,00	1,1000	55,00	0,00	700,00		10/10/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-77,00

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														
Obs: 100														
<input checked="" type="checkbox"/>	SUPERMEDICA HOSPITALAR	SANTISA	100,00	100,00	1,1600	116,00	425,60	1.200,00		11/10/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	-75,00
Obs: DIPIRONA SOD.500MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN)														
<input type="checkbox"/>	MAEVE HOSPITALAR	SANTISA	100,00	0,00	1,2900	64,50	0,00	500,00		13/10/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-73,00
Obs: DIPIRONA 500MG/ML INJ. C/100 AMP X 2ML (G)														
<input type="checkbox"/>	BF DE ANDRADE HOSPITALAR	10102	50,00	0,00	1,3000	65,00	0,00	800,00		21/10/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-72,00
<input type="checkbox"/>	SEMPRE	DIPIRONA	50,00	0,00	1,3900	69,50	0,00	600,00		19/10/2023	30 Dias	CIF	4 DIAS	-70,00
Obs: CX.100														
<input type="checkbox"/>	CIRURGICA AL-STYN LTDA	SANTISA	50,00	0,00	1,9000	95,00	0,00	800,00		09/10/2023	30 Dias	CIF	3 DIAS	-60,00
Obs: DIPIRONA 500MG/ML 2ML C/100 (SANTIDOR) G														
Justificativa da Escolha: Fechado com o 4º colocado porque os três primeiros colocados não deu valor de faturamento mínimo para levar em Quirinópolis e o 4º colocado entrega na Sede em Goiânia/GO. Ajustei a quantidade para o que vem na caixa.														

33202 - ISOSSORBIDA (DINITRATO) COMP SUBLINGUAL 5 MG Unidade: CP Qtde Solic: 60,00 Menor Cotação: 0,2800
Última Compra: 09/01/2023 R\$: 0,4500 Marca: E M S Fornecedor: L A VIDAL IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA

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														
<input checked="" type="checkbox"/>	SUPERMEDICA HOSPITALAR	EMS	60,00	120,00	0,2800	33,60	425,60	1.200,00		11/10/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	-38,00
Obs: ISOSSORBIDA 05MG SUBL.C/30 CPR (ISORDIL)														
<input type="checkbox"/>	CIRURGICA AL-STYN LTDA	BALDACCI	60,00	0,00	0,7700	46,20	0,00	800,00		09/10/2023	30 Dias	CIF	3 DIAS	71,00
Obs: ISOSSORBIDA SUBL 5MG CPRC/30(MONOCORDIL)														
Justificativa da Escolha: Aumentei a quantidade para dar valor de faturamento mínimo para levar em Quirinópolis ou entregar aqui na Sede em Goiânia/GO.														



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 16/10/2023 às 16:10, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por JEZIEL BARBOSA FERREIRA, 476.308.411-91, DIRETOR GERAL, em 16/10/2023 às 18:16, 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 17/10/2023 às 15:03, 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 306797 e o código verificador 42318.