

SELEÇÃO DE FORNECEDORES - 152961

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Processo	Situação
563	152961	01/11/2023 16:42:21	06/11/2023 09:15:00	51688 / 44185	Encerrada
Descrição da proposta					
SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA HEMODIÁLISE					
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					

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 MARQUES (16) 3993-9100	7	5	0	0		06/11/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	800,00	0,00
Obs: SOMENTE CAIXA DE EMBARQUE													
36.979.350/0001-99	BF DE ANDRADE HOSPITALAR	B F DE ANDRADE - PROTECTION INDUSTRIACOMERCIO E DISTRIBUICAO (62) 3241-1425	11	5	0	0		30/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	800,00	0,00
07.847.837/0001-10	CIENTIFICA HOSPITALAR	CAROL CUNHA (62) 3088-9700	8	5	0	0		10/11/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	200,00	0,00
14.115.388/0001-80	ELLO DISTRIBUICAO	LIGIA LAIS (62) 4009-2100	9	5	8	2		07/11/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	500,00	0,00
23.909.931/0001-02	MEDICAD	DAVI DE SOUZA E SILVA (62) 9 8328-1055	7	5	0	0		30/11/2023	60 Dias	CIF	4 DIAS	1.000,00	0,00
Obs: DAVI 62993954810													
07.928.753/0001-00	GOYAZ SERVICE HOSPITALAR	ANA CAROLINA RODRIGUES DA SILVA (62) 3433-7715	6	5	0	0		10/11/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	500,00	0,00
08.774.906/0001-75	HOSPDROGAS	LETICIA BATISTA (62) 4012-1199	8	5	0	0		30/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	500,00	7.602,37
Obs: Por favor se atentar na quantidade da observação.													
09.034.672/0001-92	MAEVE HOSPITALAR	ALESSANDRA COSTA TEXEIRA (62) 3565-1033	9	5	0	0		08/11/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	500,00	0,00
47.225.967/0001-35	RD HOSPITALAR	EDERLEY HENRIQUE (62) 9 8200-4667	7	5	0	0		08/11/2023	30 Dias	CIF	3 DIAS	1.500,00	0,00
06.065.614/0001-38	SUPERMEDICA HOSPITALAR	JULIANA RAMALHO (62) 3928-8989	8	5	0	0		08/11/2023	60 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 638011													
30.949.099/0001-33	VFB	FELYPE PERÔNICO (61) 3712-9284	8	5	0	0		03/12/2023	30 Dias	CIF	3 DIAS	1.000,00	0,00
Obs: Todos pedidos passarão por análise de crédito e frete. Estamos abertos para negociação. VFB BRASIL Felype Perônico Fone: 61-985860707													
07.173.013/0001-01	VIVA MEDICAMENTOS	BRUNA SILVA (62) 3091-2307	9	5	0	1		07/11/2023	28 Dias	CIF	2 DIAS	750,00	0,00
Obs: ENTREGA EM DIAS UTEIS. ESTOQUE SUJEITO A VARIAÇÃO. CONDIÇÃO DE PAGAMENTO À VISTA. OU A PRAZO SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO. HORARIO DE CORTE 15H. WHATSAP: 62 3091-2307 / BRUNA SILVA 62 3996-7319 E-MAIL/SKYPE: vendas03@vivamedicamentos.com.br													
TOTAL DO PEDIDO													7.602,37

PRODUTOS/SERVIÇOS DA PROPOSTA

MÉDICO / HOSPITALAR

40439 - AGUA DESTILADA SOL. INJ. 10 ML															Unidade: AMP		Qtde Solic: 200,00		Menor Cotação: 0,2500			
Última Compra: 11/09/2023 R\$: 0,3100															Marca: SAMTEC		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 Pcto	Frete	Prazo Entrega	Variação							
☒	HOSPDROGAS	023.0009-AGUA PARA INECAO 10ML SF	EQUIPLEX	200,00	200,00	0,2500	50,00	7.602,37	500,00		30/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	-19,00							
Obs: CAIXA COM 200 VOLUMES																						
☐	ATIVA HOSPITALAR	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP /EQUIPLEX	EQUIPLEX	200,00	0,00	0,2600	52,00	0,00	800,00		06/11/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-16,00							
Obs: CX/200																						
☐	ELLO DISTRIBUICAO	C/200	EQUIPLEX	200,00	0,00	0,2800	56,00	0,00	500,00		07/11/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	-10,00							
☐	SUPERMEDICA HOSPITALAR	FARMARIN	FARMARIN	200,00	0,00	0,2950	59,00	0,00	1.200,00		08/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	-5,00							
Obs: AGUA DESTILADA 10ML C/200 AMP																						
☐	BF DE ANDRADE HOSPITALAR	10147	FARMACE	200,00	0,00	0,3070	61,40	0,00	800,00		30/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	-1,40							
☐	MAEVE HOSPITALAR	SAMTEC	SAMTEC	200,00	0,00	0,3100	62,00	0,00	500,00		08/11/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00							
Obs: AGUA P/INECAO C/200 AMP X 10ML																						
☐	GOYAZ SERVICE HOSPITALAR	EQUIPLEX	EQUIPLEX	200,00	0,00	0,3200	64,00	0,00	500,00		10/11/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	3,00							
Obs: AGUA DESTILADA SOL. INJ. 10 ML																						
☐	CIENTIFICA HOSPITALAR	CX/200	SAMTEC	200,00	0,00	0,3300	66,00	0,00	200,00		10/11/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	6,00							
Obs: CX/200																						

6069 - CEFAZOLINA PO P/ SOL INJ 1G	Unidade: F/A	Qtde Solic: 50,00	Menor Cotação: 3,9100
------------------------------------	--------------	-------------------	-----------------------

Detalhes: FR/AMP 1000MG

Última Compra: 11/09/2023

R\$: 4,1500

Marca: BLAU

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
2	☐ ATIVA HOSPITALAR	FAZOLON 1000MG PÓ INJ CX C/ 20 FA /BLAU	BLAU	50,00	0,00	3,9100	195,50	0,00	800,00		06/11/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-6,00
	Obs: CX/60														
	☒ HOSPDROGAS	021.0145-CEFAZOLINA SODICA (GEN) 1G PO INJ IM/IV FR-AMP	BIOCHIMICO	50,00	50,00	3,9492	197,46	7.602,37	500,00		30/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	-5,00
	Obs: CAIXA COM 50 VOLUMES														
	☐ VIVA MEDICAMENTOS	CEFAZOLINA	ABL	50,00	0,00	3,9600	198,00	0,00	750,00		07/11/2023	28 Dias	CIF	2 DIAS	-5,00
	Obs: .														
	☐ GOYAZ SERVICE HOSPITALAR	BLAU	BLAU	60,00	0,00	4,3400	217,00	0,00	500,00		10/11/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	5,00
	Obs: CEFAZOLINA PO P/ SOL INJ 1G CX 20 FRASCOS														
	☐ VFB	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FR-AMP IV/IM(G) ABL	ABL	50,00	0,00	4,3700	218,50	0,00	1.000,00		03/12/2023	30 Dias	CIF	3 DIAS	5,00
	Obs: CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FR-AMP IV/IM(G) ABL														
	☐ SUPERMEDICA HOSPITALAR	BIOCHIMICO	BIOCHIMICO	50,00	0,00	4,4900	224,50	0,00	1.200,00		08/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	8,00
	Obs: CEFAZOLINA SODICA 1G INJ C/50 F/A S/DIL(GEN)														
	☐ MEDICAD	CEFAZOLINA SODICA 1G 50 FA /BIOCHIMICO/1302128	BIOCHIMICO	50,00	0,00	4,9064	245,32	0,00	1.000,00		30/11/2023	60 Dias	CIF	4 DIAS	18,00
	☐ CIENTIFICA HOSPITALAR	CX/50	FRESENIUS	50,00	0,00	5,4700	273,50	0,00	200,00		10/11/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	32,00
	Obs: CX/50														
	Justificativa da Escolha: Fechado com o 2º colocado porque o 1º colocado não deu valor de faturamento mínimo para levar em FORMOSA/GO nem cotou no prazo solicitado.														

5626 - DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML

Última Compra: 16/08/2023

R\$: 1,2900

Marca: SANTISA

Fornecedor: MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Unidade: AMP

Qtde Solic: 100,00

Menor Cotação: 0,9200

5416 - HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML

Detalhes: FR/AMP 5 ML

Última Compra: 11/09/2023

R\$: 14,7000

Marca: BLAU

Fornecedor: VFB BRASIL LTDA

Unidade: F/A

Qtde Solic: 400,00

Menor Cotação: 14,8500

	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
	☐ HOSPITALAR	CRISTALIA	CRISTALIA	400,00	0,00	17,3200	6.928,00	0,00	1.200,00		08/11/2023	Dias	CIF	2 DIAS	18,00
Obs: HEPARINA SOD.5000UI F/A 25X5ML (HEMOFOL)															
	☐ RD HOSPITALAR	HEPAMAX-S	BLAU	400,00	0,00	17,9000	7.160,00	0,00	1.500,00		08/11/2023	30 Dias	CIF	3 DIAS	22,00
Justificativa da Escolha: Fechado com o 3º colocado porque os dois primeiros colocados cotou com o prazo de pagamento diferente do solicitado e não querem mudar/vender com 60 dias.															
70982 - LIDOCAINA 2% SOL INJ 20 MG/ML 5 ML - AMPOLA DE 5ML															
Unidade: AMP Qtde Solic: 100,00 Menor Cotação: 1,1328															
Detalhes: AMPOLA DE 5 ML															
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
	☒ HOSPDROGAS	022.0013-HYPOCAINA(LIDOCAINA) 2%S /VASO INJ AMP 5ML	HYPOFARMA	100,00	100,00	1,1328	113,28	7.602,37	500,00		30/11 /2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: CAIXA COM 100 VOLUMES															
5	☐ ATIVA HOSPITALAR	JHYPOCAÍNA 20MG/ML (2%) SOL INJ S/V 5ML CX C/ 100 AP/HYPOFAR	HYPOFARMA	100,00	0,00	1,1600	116,00	0,00	800,00		06/11 /2023	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: CX/100															
	☐ MAEVE HOSPITALAR	HYPOFARMA	HYPOFARMA	100,00	0,00	1,4100	141,00	0,00	500,00		08/11 /2023	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: HYPOCAINA 2% S/V INJ. C/100 AMP X 5ML															
	☐ SUPERMEDICA HOSPITALAR	HYPOFARMA / SEM VASO	HYPOFARMA	100,00	0,00	1,4109	141,09	0,00	1.200,00		08/11 /2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: LIDOCAINA INJ. 2% S/V 100X5ML (HYPOCAINA)															
	☐ MEDICAD	LIDOCAINA MONOID. 2% S/VASO G. CX 25 FR AMP X 20ML 10010016/	HIPOLABOR	100,00	0,00	4,3320	433,20	0,00	1.000,00		30/11 /2023	60 Dias	CIF	4 DIAS	0,00
10896 - OMEPRAZOL SOL INJ 40MG															
Unidade: AMP Qtde Solic: 20,00 Menor Cotação: 6,3300															
Detalhes: AMP 40MG															
Última Compra: 22/02/2022 R\$: 14,0000 Marca: BLAU 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
	☒ HOSPDROGAS	022.0318-UNIPRAZOL(OMEPRAZOL) 40MG+DIL PO INJ IV FR-AMP 10ML	UNIAO QUIMICA	20,00	50,00	6,3300	316,50	7.602,37	500,00		30/11 /2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	-55,00
Obs: CAIXA COM 50 VOLUMES															
	☐ ELLO DISTRIBUICAO	C/20	BLAU	20,00	0,00	7,1000	142,00	0,00	500,00		07/11 /2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	-49,00
	☐ MAEVE HOSPITALAR	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	50,00	0,00	7,1100	142,20	0,00	500,00		08/11 /2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-49,00
Obs: UNIPRAZOL 40MG INJ C/50 F/A															
6	☐ SUPERMEDICA HOSPITALAR	CRISTALIA	CRISTALIA	25,00	0,00	7,1900	143,80	0,00	1.200,00		08/11 /2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	-49,00
Obs: OMEPRAZOL 40MG INJ. 25F/A 10ML+DIL (GEN)															
	☐ MEDICAD	OMEPRAZOL SODICO GEN 40MG PO INJ 25 FA+25 AMP 10ML/CRISTALIA	CRISTALIA	25,00	0,00	7,2572	145,14	0,00	1.000,00		30/11 /2023	60 Dias	CIF	4 DIAS	-48,00
Obs: EMBALAGEM COM 25 UNIDADES															
	☐ GOYAZ SERVICE HOSPITALAR	BLAU	BLAU	20,00	0,00	7,3200	146,40	0,00	500,00		10/11 /2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-48,00
Obs: OMEPRAZOL SOL INJ 40MG															
	☐ ATIVA HOSPITALAR	OMEPRAZOL 40MG PÓ P/ SOL INJ (GEN) CX C/ 20 FA + 20 AP DIL 1	BLAU	20,00	0,00	7,6800	153,60	0,00	800,00		06/11 /2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-45,00
Obs: CX/20															
	☐ BF DE ANDRADE HOSPITALAR	1520	BLAU	20,00	0,00	8,3700	167,40	0,00	800,00		30/11 /2023	60 Dias	CIF	1 DIA	-40,00
Justificativa da Escolha: Ajustado a quantidade para o que vem na caixa.															
6484 - TENOXICAM PO P/ SOL INJ 20MG															
Unidade: AMP Qtde Solic: 50,00 Menor Cotação: 7,0000															
Detalhes: AMP 20MG															
Última Compra: 11/09/2023 R\$: 7,0000 Marca: UNIAO QUIMICA 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 Pcto	Frete	Prazo Entrega	Variável
	☐ MAEVE HOSPITALAR	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	50,00	0,00	7,0000	350,00	0,00	500,00		08/11 /2023	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: TEFLAN 20MG INJ. S/DIL C/50 F/A															
	☒ HOSPDROGAS	022.0070-TEFLAN(TENOXICAM)20MG PO INJ IM/IV FR-AMP	UNIAO QUIMICA	50,00	50,00	7,6317	381,58	7.602,37	500,00		30/11 /2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	9,00
Obs: CAIXA COM 50 VOLUMES															
7	☐ SUPERMEDICA HOSPITALAR	CRISTALIA	CRISTALIA	50,00	0,00	7,9600	398,00	0,00	1.200,00		08/11 /2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	14,00
Obs: TENOXICAM INJ.20MG C/50F/A+DILX2ML (GEN)															
	☐ VFB	TENOXICAM 20MG CX C/50FR-AMP IV /IN EUROFARMA	EUROFARMA	50,00	0,00	8,0270	401,35	0,00	1.000,00		03/12 /2023	30 Dias	CIF	3 DIAS	15,00
Obs: TENOXICAM 20MG CX C/50FR-AMP IV/IN EUROFARMA															
	☐ CIENTIFICA HOSPITALAR	CX/50	EUROFARMA	50,00	0,00	8,4000	420,00	0,00	200,00		10/11 /2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	20,00
Obs: CX/50															
	☐ ATIVA HOSPITALAR	TENOXICAM 20MG PÓ LIOF SOL INJ S/ DIL (GEN) CT C/ 50 FA/EURO	EUROFARMA	50,00	0,00	8,4200	421,00	0,00	800,00		06/11 /2023	30 Dias	CIF	1 DIA	20,00
Obs: CX/50															
	☐ BF DE ANDRADE HOSPITALAR	10410	EUROFARMA	50,00	0,00	10,2000	510,00	0,00	800,00		30/11 /2023	60 Dias	CIF	1 DIA	46,00
Justificativa da Escolha: Fechado com o 2º colocado porque o 1º colocado não deu valor de faturamento mínimo para levar em FORMOSA nem cotou com o prazo solicitado.															
6068 - VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG															
Unidade: FR Qtde Solic: 50,00 Menor Cotação: 3,9700															
Detalhes: FR 500MG															
Última Compra: 14/04/2023 R\$: 4,6175 Marca: BLAU Fornecedor: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI															

8	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
	☐ ATIVA HOSPITALAR	VANCOMICINA 500MG (GEN) PÓ SOL INJ IV CX C/ 50 FA/TEUTO	TEUTO	50,00	0,00	3,9700	198,50	0,00	800,00		06/11/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-14,00
	Obs: CX/50														
	☐ VIVA MEDICAMENTOS	VANCOMICINA	ABL	50,00	0,00	4,1000	205,00	0,00	750,00		07/11/2023	28 Dias	CIF	2 DIAS	-11,00
	Obs: .														
	☒ HOSPDROGAS	021.0191-VANCOMICINA(GEN) 500MG PO INJ IV FR-AMP	BLAU	50,00	60,00	4,5313	271,88	7.602,37	500,00		30/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	-2,00
	Obs: CAIXA COM 20 VOLUMES														
	☐ GOYAZ SERVICE HOSPITALAR	BLAU	BLAU	60,00	0,00	4,5900	229,50	0,00	500,00		10/11/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-1,00
	Obs: VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG CX 20 FRASCOS														
	☐ SUPERMEDICA HOSPITALAR	ABL	ABL	50,00	0,00	4,6600	233,00	0,00	1.200,00		08/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	1,00
	Obs: VANCOMICINA 500MG PO C/25F/A (GEN)														
	☐ MAEVE HOSPITALAR	ABL	ABL	50,00	0,00	5,1200	256,00	0,00	500,00		08/11/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	11,00
	Obs: VANCOMICINA 500MG IV C/25 F/A														
	Justificativa da Escolha: Fechado com o 3º colocado porque os dois primeiros colocados não deu valor mínimo para levar em FORMOSA/GO. Ajustei a quantidade para o que vem na caixa.														



Documento assinado eletronicamente por JEZIEL BARBOSA FERREIRA, 476.308.411-91, DIRETOR GERAL, em 07/11/2023 às 11:35, 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 07/11/2023 às 11:38, 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 08/11/2023 às 13:41, 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 314897 e o código verificador 44185.