SELEÇÃO DE FORNECEDORES - 153022

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Processo	Situação
1014	153022	06/11/2023 11:25:23	10/11/2023 09:00:00	51677/44171	Encerrada

Descrição da proposta
SOLICITACAO MATERIAIS P/ FARMACIA

Comprador
12.053.184/0002-18 - INSTITUTO CEM - POSSE

Proposta criada por
12.053.184/0002-18 - INSTITUTO CEM - POSSE

Endereço de cobrança
AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO 73.900-000
Telefone: (62) 3181-0380 Contato: CHARLES OU KAMYLLA DIVINA

Endereço de entrega
AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO 73.900-000
Telefone: (62) 3181-0380 Contato: CHARLES OU KAMYLLA DIVINA

Histórico de Publicação

	Data/Hora	Motivo	Encerramento
Publicação	06/11/2023 11:26:19	HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO	10/11/2023 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
23.141.314/0001-00	CIRURGICA AL-STYN LTDA	BRENDA ALMEIDA (62) 3602-0680	7	5	0	0		07/11/2023	30 Dias	CIF	5 DIAS	600,00	**0,00**
00.836.044/0001-56	DROGARIA AVENIDA	DOUGLAS HENRIQUE DE MELO VIDAL (62) 9 9271-3252	7	4	0	0		30/11/2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	1.000,00	**0,00**
06.065.614/0001-38	SUPERMEDICA HOSPITALAR	JULIANA RAMALHO (62) 3928-8989	8	5	0	0		14/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	1.200,00	**1.210,64**
Obs: VENDEDORA: JULIANA RAMALHO RAMAL 5170 - EMAIL: LOCALIZADOR03@SUPERMEDICA.COM.BR 62 9669-4917 - SOMENTE WHATSAPP COT 640381													
												TOTAL DO PEDIDO	**1.210,64**

PRODUTOS/SERVIÇOS DA PROPOSTA

MÉDICO / HOSPITALAR

1 **21006 - TROPICAMIDA 1% SOL OFTALMICA 10MG/ML 5ML** **Unidade:** FR **Qtde Solic:** 50,00 **Menor Cotação:** 16,3600
Última Compra: 11/10/2023 **R$:** 19,2900 **Marca:** NOVARTIS **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 Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variável
☑	SUPERMEDICA HOSPITALAR	CRISTALIA	CRISTALIA	50,00	74,00	16,3600	**1.210,64**	**1.210,64**	**1.200,00**		14/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	-15,00
Obs: +TROPICAMIDA COLIRIO 5ML (CICLOMIDRIN)															
☐	CIRURGICA AL-STYN LTDA	ALCON	ALCON	50,00	0,00	25,0000	**1.250,00**	**0,00**	**600,00**		07/11/2023	30 Dias	CIF	5 DIAS	30,00
Obs: TROPICAMIDA COL 10MG/ML 5ML MYDRIACYL															
☐	DROGARIA AVENIDA	MYDRIACYL	ALCON	50,00	0,00	26,8700	**1.343,50**	**0,00**	**1.000,00**		30/11/2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	39,30

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 318583 e o código verificador 44171.

Documento assinado eletronicamente por JEZIEL BARBOSA FERREIRA, 476.308.411-91, DIRETOR GERAL, em 13/11/2023 às 13:30, 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 13/11/2023 às 13:57, 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 13/11/2023 às 22:19, 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 318583 e o código verificador 44171.