

SELEÇÃO DE FORNECEDORES - 153078

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Processo	Situação
1037	153078	06/11/2023 17:40:38	10/11/2023 09:00:00	3110234/44243	Encerrada
Descrição da proposta					
SOLICITACAO MATERIAIS P/ URODINAMICA					
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					

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
34.351.642/0001-57	ALPHAMED HOSPITALAR	MÔNICA (62) 9 9149-2187	9	5	0	0		19/11/2023	15 Dias	CIF	7 DIAS	800,00	0,00
Obs: NÃO FRACIONAMOS CAIXA DE ITENS													
37.109.097/0004-28	DMI	DILAMAR (62) 3541-3334	8	5	0	0		25/11/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	500,00	0,00
03.738.854/0001-68	OPÇÃO DIAGNOSTICOS	GLEIDSON RANULFO (62) 3093-5116	8	4	0	0		30/11/2023	28 Dias	CIF	2 DIAS	1.000,00	0,00
Obs: FRETE FOB PARA FATURAMENTO ABAIXO DA FATURA MINIMA DA PROPOSTA													
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	0,00
Obs: Por favor se atentar nas quantidade da observação.													
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	170,50
Obs: VENDEDORA: JULIANA RAMALHO RAMAL 5170 - EMAIL: LOCALIZADOR03@SUPERMEDICA.COM.BR 62 9669-4917 - SOMENTE WHATSAPP COT 640491													
TOTAL DO PEDIDO													170,50

PRODUTOS/SERVIÇOS DA PROPOSTA															
MÉDICO / HOSPITALAR															
- SONDA URETRAL N°6 2MM ESTERIL ATOXICA APIROGENICODESCARTAVEL - USO UNICO															
Última Compra: R\$: 0,0000 Marca: Fornecedor:															
1	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
	☒ SUPERMEDICA HOSPITALAR	MEDIX	MEDIX	50,00	100,00	0,5386	53,86	170,50	1.200,00		14/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
	Obs: SONDA URETRAL N.06 C/50														
	☐ OPÇÃO DIAGNOSTICOS	UNIDADE	SOLIDOR	40,00	0,00	0,7500	30,00	0,00	1.000,00		30/11/2023	28 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
	☐ ALPHAMED HOSPITALAR	INJET MED	INJET MED	40,00	0,00	0,9260	37,04	0,00	800,00		19/11/2023	15 Dias	CIF	7 DIAS	0,00
Obs: SONDA URETRAL N.06 C/10															
☐ DMI 20 EMBRAMED 40,00 0,00 1,0900 43,60 0,00 500,00 25/11/2023 30 Dias CIF 2 DIAS 0,00															
Justificativa da Escolha: Aumentei a quantidade para dar valor de faturamento mínimo para levar em POSSE/GO.															
- SONDA URETRAL N°8 3MM ESTERIL ATOXICA APIROGENICODESCARTAVEL - USO UNICO															
Última Compra: R\$: 0,0000 Marca: Fornecedor:															
2	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
	☒ SUPERMEDICA HOSPITALAR	MEDIX	MEDIX	50,00	100,00	0,5386	53,86	170,50	1.200,00		14/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
	Obs: +SONDA URETRAL N.08 C/50														
	☐ OPÇÃO DIAGNOSTICOS	UNIDADE	SOLIDOR	40,00	0,00	0,7100	28,40	0,00	1.000,00		30/11/2023	28 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
	☐ ALPHAMED HOSPITALAR	MEDIX	MEDIX	40,00	0,00	0,9000	36,00	0,00	800,00		19/11/2023	15 Dias	CIF	7 DIAS	0,00
Obs: SONDA URETRAL N.08															
☐ DMI 20 EMBRAMED 40,00 0,00 0,9700 38,80 0,00 500,00 25/11/2023 30 Dias CIF 2 DIAS 0,00															
Justificativa da Escolha: Aumentei a quantidade para dar valor de faturamento mínimo para levar em POSSE/GO.															
- TORNEIRA 3 VIAS C/ LUER LOCK DESCALTAVEL - USO UNICO															
Última Compra: R\$: 0,0000 Marca: Fornecedor:															
3	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
	☒ SUPERMEDICA HOSPITALAR	GAMMA	GAMMA	50,00	100,00	0,6278	62,78	170,50	1.200,00		14/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
	Obs: TORNEIRINHA DESC. 3 VIAS L. LOCK C/50														
	☐ DMI 50	POLYMED		30,00	0,00	0,8600	25,80	0,00	500,00		25/11/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
	☐ ALPHAMED HOSPITALAR	GAMMA CRUCIS	GAMMA CRUCIS	30,00	0,00	1,0600	31,80	0,00	800,00		19/11/2023	15 Dias	CIF	7 DIAS	0,00
Obs: TORNEIRINHA DESC. 3 VIAS L. LOCK															
☐ HOSPDROGAS 030.1400-TORNEIRA 3 VIAS C /TRAVA LUER LOOK CREMER 30,00 0,00 1,4428 43,28 0,00 500,00 30/11/2023 60 Dias CIF 2 DIAS 0,00															

Este documento é assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser verificada no site: https://em-vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo-informando-o-código-318977-e-o-código-verificador-44243

	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
Obs: 1 VOLUME															
Justificativa da Escolha: Aumentei a quantidade para dar valor de faturamento mínimo para levar em POSSE/GO.															



Documento assinado eletronicamente por JEZIEL BARBOSA FERREIRA, 476.308.411-91, DIRETOR GERAL, em 13/11/2023 às 20:50, 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 22:17, 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 14/11/2023 às 08:24, 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 318977 e o código verificador 44243.