SELEÇÃO DE FORNECEDORES - 153189

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Processo	Situação
613	153189	08/11/2023 15:26:59	13/11/2023 09:20:00	51527 / 44102	Encerrada

Descrição da proposta
SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA
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	08/11/2023 16:06:13	HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO	13/11/2023 09:20:00

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
04.274.988/0002-19	ATIVA HOSPITALAR	ANDRÉ MARQUES (16) 3993-9100	7	5	0	0		13/11/2023	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		18/11/2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	200,00	**1.598,45**
37.109.097/0004-28	DMI	DILAMAR (62) 3541-3334	8	5	0	0		30/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	500,00	**570,50**
14.115.388/0001-80	ELLO DISTRIBUICAO	LIGIA LAIS (62) 4009-2100	9	5	8	2		14/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	500,00	**0,00**
08.801.118/0001-20	GOIAS MERCANTIL	DIOGENES DIGUES DA COSTA (62) 3293-1414	9	5	0	0		20/11/2023	30 Dias	CIF	5 DIAS	165,00	**0,00**
07.928.753/0001-00	GOYAZ SERVICE HOSPITALAR	ANA CAROLINA RODRIGUES DA SILVA (62) 3433-7715	6	5	0	0		17/11/2023	60 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	**3.995,43**
Obs: Por favor se atentar nas quantidade da observação.													
37.821.276/0001-40	HOSPMED	Marlene Perpetua da Silva (62) 9 8128-6045	6	5	0	0		11/12/2023	60 Dias	CIF	5 DIAS	1.000,00	**1.495,00**
00.097.489/0001-61	GRUPO VIDAL	LUCAS VIDAL (62) 3706-0854	7	5	0	0		13/11/2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	800,00	**906,00**
09.034.672/0001-92	MAEVE HOSPITALAR	ALESSANDRA COSTA TEXEIRA (62) 3565-1033	9	5	0	0		15/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	500,00	**0,00**
37.457.979/0001-31	MED DOCTOR	A G SEVERO MED DOCTOR ACESSORIOS (27) 9 9583-4490	7	5	0	0		30/11/2023	60 Dias	CIF	4 DIAS	1.000,00	**0,00**
37.751.411/0001-29	SEMPRE	VENER ROQUE (62) 9 9462-2822	9	5	0	0		23/11/2023	60 Dias	CIF	4 DIAS	1.200,00	**0,00**
06.065.614/0001-38	SUPERMEDICA HOSPITALAR	JULIANA RAMALHO (62) 3928-8989	8	5	0	0		15/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	1.200,00	**1.285,49**
Obs: VENDEDORA: JULIANA RAMALHO RAMAL 5170 - EMAIL: LOCALIZADOR03@SUPERMEDICA.COM.BR 62 9669-4917 - SOMENTE WHATSAPP COT 641079													
30.949.099/0001-33	VFB	FELYPE PERÔNICO (61) 3712-9284	8	5	0	0		08/12/2023	30 Dias	CIF	2 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													
												TOTAL DO PEDIDO	**9.850,87**

PRODUTOS/SERVIÇOS DA PROPOSTA

MÉDICO / HOSPITALAR

1 **7556 - ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) SOL INJ 100MG/ML 5ML** **Unidade: AMP** **Qtde Solic: 100,00** **Menor Cotação: 0,8476**
Detalhes: AMP 500MG
Última Compra: 18/09/2023 R$: 1,3400 Marca: HYPOFARMA Fornecedor: GOYAZ SERVICE COMÉRCIO E LOGÍSTICA 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
☐	ATIVA HOSPITALAR	ÁCIDO ASCÓRBICO(VIT C)500MG (100MG/ML) SOL INJ 5ML CX C/ 100	HYPOFARMA	100,00	0,00	0,8476	**84,76**	**0,00**	**800,00**		13/11/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-37,00
Obs: CX/100															
☑	HOSPDROGAS	ACIDO ASCORBICO(GEN)100MG/ML INJ IV AMP 5ML VITAMINA C	FARMACE	100,00	100,00	1,1734	**117,34**	**3.995,43**	**500,00**		30/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	-12,80
Obs: CAIXA DE EMBARQUE É COM 100 UNIDADES															
☐	SUPERMEDICA HOSPITALAR	HYPOFARMA	HYPOFARMA	100,00	0,00	1,1844	**118,44**	**1.285,49**	**1.200,00**		15/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	-12,80
Obs: VITAMINA C INJ.500MG 100X5ML															
☐	GOYAZ SERVICE HOSPITALAR	HYPOFARMA	HYPOFARMA	100,00	0,00	1,2400	**124,00**	**0,00**	**500,00**		17/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	-7,80
Obs: ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) SOL INJ 100MG/ML 5ML															
☐	SEMPRE	VITAMINA	SANTISA	100,00	0,00	1,3000	**130,00**	**0,00**	**1.200,00**		23/11/2023	60 Dias	CIF	4 DIAS	-3,00
Obs: CX.100															
☐	BF DE ANDRADE HOSPITALAR	6781	FARMACE	100,00	0,00	1,4897	**148,97**	**0,00**	**800,00**		30/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	11,30
	MAEVE										15/11	60			

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 320380 e o código verificador 44102.

	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
☐	HOSPITALAR	SANTISA	SANTISA	100,00	0,00	1,5100	**151,00**	**0,00**	**500,00**		/2023	Dias	CIF	1 DIA	13,00
Obs: VITASANTISA C 500MG/5ML INJ. C/100 AMP															
☐	VFB	VITASANTISA C 100MG/ML CX C /100AMP 5ML ACIDO ASCORBICO	SANTISA	100,00	0,00	1,6100	**161,00**	**0,00**	**1.000,00**		08/12 /2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	20,00
Obs: VITASANTISA C 100MG/ML CX C/100AMP 5ML ACIDO ASCORBICO															
☐	GRUPO VIDAL	HYPOFARMA	HYPOFARMA	100,00	0,00	1,6500	**165,00**	**906,00**	**800,00**		13/11 /2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	23,00

Justificativa da Escolha: Fechado com o 2º colocado porque o 1º colocado não deu valor de faturamento mínimo para levar em Quirinópolis/GO.

2 **11499 - ACIDO TRANEXAMICO SOL INJ 50MG/ML 5ML** **Unidade:** AMP **Qtde Solic:** 50,00 **Menor Cotação:** 3,9492
Detalhes: AMP 250MG
Última Compra: 18/09/2023 **R$:** 4,0100 **Marca:** ZYDUS **Fornecedor:** SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI

	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
☐	HOSPDROGAS	TRANSAMIN(ACIDO TRANEXAMICO) 50MG/ML INJ IV AMP 5ML	ZYDUS	50,00	0,00	3,9492	**197,46**	**3.995,43**	**500,00**		30/11 /2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	-2,00
Obs: CAIXA DE EMBARQUE É COM UNIDADES															
☐	ATIVA HOSPITALAR	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIP	HIPOLABOR	50,00	0,00	4,0200	**201,00**	**0,00**	**800,00**		13/11 /2023	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: CX/100															
☑	CIENTIFICA HOSPITALAR	CX/05	ZYDUS	50,00	50,00	4,5100	**225,50**	**1.598,45**	**200,00**		18/11 /2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	12,00
Obs: CX/05															
☐	GOYAZ SERVICE HOSPITALAR	ZYDUS	ZYDUS	50,00	0,00	4,5900	**229,50**	**0,00**	**500,00**		17/11 /2023	60 Dias	CIF	1 DIA	14,00
Obs: ACIDO TRANEXAMICO SOL INJ 50MG/ML 5ML															
☐	SUPERMEDICA HOSPITALAR	ZYDUS	ZYDUS	50,00	0,00	4,6180	**230,90**	**1.285,49**	**1.200,00**		15/11 /2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	15,00
Obs: TRANSAMIN INJ. 50MG/ML 5X5ML (AC. TRANEXAMICO)															
☐	BF DE ANDRADE HOSPITALAR	1315	HIPOLABOR CX C/ 100 AMPOLAS	50,00	0,00	4,7829	**239,15**	**0,00**	**800,00**		30/11 /2023	60 Dias	CIF	1 DIA	19,00
☐	VFB	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML CX C/100AMP 5ML IV (GEN) HIPOLABO	HIPOLABOR	50,00	0,00	4,8300	**241,50**	**0,00**	**1.000,00**		08/12 /2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	20,00
Obs: CAIXA PADRÃO COM 100 AMP															
☐	MAEVE HOSPITALAR	BLAU	BLAU	50,00	0,00	4,9400	**247,00**	**0,00**	**500,00**		15/11 /2023	60 Dias	CIF	1 DIA	23,00
Obs: ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML IV C/50 AMP X 5ML															
☐	GRUPO VIDAL	BLAU	BLAU	50,00	0,00	5,9800	**299,00**	**906,00**	**800,00**		13/11 /2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	49,00

Justificativa da Escolha: Fechado com o 3º colocado porque os 1º colocado não especificou a quantidade que pode ser entrega, e solicitamos apenas 50 unidades, e o 2º colocado não deu valor de faturamento mínimo para levar em Quirinópolis / GO nem vende so o alvará sanitário.

3 **5631 - AMINOFILINA SOL INJ 24MG/ML 10ML** **Unidade:** AMP **Qtde Solic:** 50,00 **Menor Cotação:** 5,9802
Detalhes: AMP 240MG
Última Compra: 26/05/2022 **R$:** 13,9000 **Marca:** FARMACE **Fornecedor:** JR DISTRIBUIDORA DE 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
☑	HOSPDROGAS	AMINOFILINA(GEN)24MG/ML INJ IV AMP 10ML	FARMACE	50,00	100,00	5,9802	**598,02**	**3.995,43**	**500,00**		30/11 /2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	-57,00
Obs: CAIXA DE EMBARQUE É COM 100 UNIDADES															
☐	VFB	AMINOFILINA 24MG/ML CX C/100 AMP 10ML(G) FARMACE	FARMACE	50,00	0,00	6,4745	**323,73**	**0,00**	**1.000,00**		08/12 /2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	-53,00
Obs: CAIXA PADRÃO COM 100 AMP															
☐	BF DE ANDRADE HOSPITALAR	9817	HIPOLABOR CX C/ 100 AMPOLAS	50,00	0,00	6,7000	**335,00**	**0,00**	**800,00**		30/11 /2023	60 Dias	CIF	1 DIA	-52,00
☐	SUPERMEDICA HOSPITALAR	FARMACE	FARMACE	100,00	0,00	6,8000	**340,00**	**1.285,49**	**1.200,00**		15/11 /2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	-51,00
Obs: AMINOFILINA INJ.240MG 100X10ML (GEN)															
☐	GRUPO VIDAL	HIPOLABOR	HIPOLABOR	100,00	0,00	6,9500	**347,50**	**906,00**	**800,00**		13/11 /2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	-50,00
Obs: CAIXA COM 100															

Justificativa da Escolha: Ajustei a quantidade para o que vem na caixa (100).

4 **5618 - BICARBONATO DE SODIO SOL INJ 8,4% 10ML** **Unidade:** AMP **Qtde Solic:** 100,00 **Menor Cotação:** 0,7055
Detalhes: AMP 10ML
Última Compra: 13/05/2022 **R$:** 0,7100 **Marca:** SAMTEC **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
☑	SUPERMEDICA HOSPITALAR	SAMTEC	SAMTEC	200,00	200,00	0,7055	**141,10**	**1.285,49**	**1.200,00**		15/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	-1,00
Obs: BICARBONATO DE SODIO 8,4% C/200X10ML															
☐	BF DE ANDRADE HOSPITALAR	10388	SAMTEC CX C/ 200 AMPOLAS	100,00	0,00	0,8224	**82,24**	**0,00**	**800,00**		30/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	16,00
☐	GRUPO VIDAL	SAMTEC	SAMTEC	200,00	0,00	1,3900	**139,00**	**906,00**	**800,00**		13/11/2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	96,00
Obs: CAIXA COM 200															

Justificativa da Escolha: Ajustei a quantidade para o que vem na caixa (200).

5 **6630 - CANULA ENDOTRAQUEAL DESCARTÁVEL SEM BALÃO Nº 4,5** **Unidade:** UN **Qtde Solic:** 5,00 **Menor Cotação:** 2,0500
Detalhes: TERMOSENSÍVEL, MÁCIO, TRANSPARENTE, PONTA LISA BISELADA, ADAPTADOR UNIV. AO SISTEMA DE VENT. ARTIFICIAL, EMB. PGC REG MS
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 Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variável
☑	SUPERMEDICA HOSPITALAR	MEDIX	MEDIX	5,00	50,00	2,0500	**102,50**	**1.285,49**	**1.200,00**		15/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: @SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.4,5 S/BL															

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 320380 e o código verificador 44102.

	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
	Justificativa da Escolha: Ajustei a quantidade para o que vem na caixa (10), para dar valor de faturamento mínimo para levar em Quirinópolis/GO.														

6

6632 - CANULA ENDOTRAQUEAL DESC. S/ BALÃO Nº 5,5 - TERMOSENSÍVEL, MACIO, TRANSPARENTE. PONTA LISA BISELADA, ADAPTADOR UNIV. AO SISTEMA DE VENT. ARTIFICIAL, EMB. PGC. REG. MS. **Unidade:** UN **Qtde Solic:** 5,00 **Menor Cotação:** 2,0700

Detalhes: TERMOSENSÍVEL, MACIO, TRANSPARENTE. PONTA LISA BISELADA, ADAPTADOR UNIV. AO SISTEMA DE VENT. ARTIFICIAL, EMB. PGC. REG MS

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 Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variável
☑	SUPERMEDICA HOSPITALAR	SOLIDOR	SOLIDOR	10,00	70,00	2,0700	**144,90**	**1.285,49**	**1.200,00**		15/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
	Obs: SONDA ENDOTRAQUEAL DESC. N.5,5 S/BL C/10														
	Justificativa da Escolha: Ajustei a quantidade para o que vem na caixa (10), para dar valor de faturamento mínimo para levar em Quirinópolis/GO.														

7

222 - COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO NAO ESTERIL 2000ML **Unidade:** UN **Qtde Solic:** 5,00 **Menor Cotação:** 0,2942

Detalhes: - DESCARTÁVEL; - SACO COLETOR DE POLIETILENO DE BAIXA DENSIDADE; - CAPACIDADE 2000 ML; - GRADUADO; - TRANSPARENTE; - COM CORDÃO PARA AMARRAÇÃO

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 Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variável
☑	HOSPDROGAS	BOLSA COLETORA URINA TIPO SACO 2000ML N/EST SIS.ABERTO	LETMED	5,00	100,00	0,2942	**29,42**	**3.995,43**	**500,00**		30/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
	Obs: CAIXA DE EMBARQUE É COM 100 UNIDADES														
☐	SUPERMEDICA HOSPITALAR	LETOMED	LETOMED	100,00	0,00	0,2949	**1,47**	**1.285,49**	**1.200,00**		15/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
	Obs: COLETOR URINA ADL TIPO SACO 2L C/100														
☐	MAEVE HOSPITALAR	MAXICOR	MAXICOR	100,00	0,00	0,3830	**1,92**	**0,00**	**500,00**		15/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	0,00
	Obs: BOLSA COLETORA DE URINA AD. 2000ML PCT C/100														
☐	BF DE ANDRADE HOSPITALAR	9912 - PACOTE COM 100 UND	LETOMED	5,00	0,00	33,2000	**166,00**	**0,00**	**800,00**		30/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	0,00
	Obs: VALOR DO PACOTE COM 100 UNIDADES														
☐	DMI	100	SEGMED	5,00	0,00	35,0000	**175,00**	**570,50**	**500,00**		30/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
	Justificativa da Escolha: Ajustei a quantidade para o que vem na caixa (100).														

8

5173 - DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML **Unidade:** F/A **Qtde Solic:** 50,00 **Menor Cotação:** 1,8000

Detalhes: FR/A 10MG

Última Compra: 24/05/2022 R$: 2,5500 **Marca:** HYPOFARMA **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
☐	ELLO DISTRIBUICAO	C/50	HYPOFARMA	50,00	0,00	1,8000	**90,00**	**0,00**	**500,00**		14/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	-29,00
☑	HOSPDROGAS	DEXAMETASONA(GEN)4MG/ML INJ IM/IV AMP 2,5ML	HYPOFARMA	50,00	50,00	1,8483	**92,42**	**3.995,43**	**500,00**		30/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	-28,00
	Obs: CAIXA DE EMBARQUE É COM 50 UNIDADES														
☐	GOYAZ SERVICE HOSPITALAR	HYPOFARMA	HYPOFARMA	50,00	0,00	2,1800	**109,00**	**0,00**	**500,00**		17/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	-15,00
	Obs: DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML														
☐	BF DE ANDRADE HOSPITALAR	5450	HIPOLABOR CX C/ 100 AMPOLAS	50,00	0,00	2,2000	**110,00**	**0,00**	**800,00**		30/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	-14,00
☐	SUPERMEDICA HOSPITALAR	HYPOFARMA	HYPOFARMA	50,00	0,00	2,4370	**121,85**	**1.285,49**	**1.200,00**		15/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	-4,00
	Obs: DEXAMETASONA INJ.4MG/ML 50X2,5ML (GEN)														
☐	ATIVA HOSPITALAR	DEXAMETASONA 4MG/ML SOL INJ 2,5 ML (GEN) CT C/ 50 AP/EUROFARM	EUROFAMA	50,00	0,00	2,4400	**122,00**	**0,00**	**800,00**		13/11/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-4,00
	Obs: CX/50														
☐	MAEVE HOSPITALAR	HIBOLABOR	HIPOLABOR	100,00	0,00	2,4500	**122,50**	**0,00**	**500,00**		15/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	-4,50
	Obs: DEXAMETASONA 4MG/ML IV/IM C/100 AMP X 2,5ML--VALIDADE PARA 30/06/24														
☐	GRUPO VIDAL	HIPOLABOR	HIPOLABOR	100,00	0,00	2,9800	**149,00**	**906,00**	**800,00**		13/11/2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	17,00
	Obs: CAIXA COM 100														
☐	CIENTIFICA HOSPITALAR	CX/50	UNIAO QUIMICA	50,00	0,00	3,2000	**160,00**	**1.598,45**	**200,00**		18/11/2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	25,00
	Obs: CX/50														
	Justificativa da Escolha: Fechado com o 2º colocado porque o 1º colocado não deu valor de faturamento mínimo para levar em Quirinópolis/GO.														

9

24279 - DIAZEPAM SOL INJ 5MG/ML 2ML - GEN SANTISA **Unidade:** AMP **Qtde Solic:** 50,00 **Menor Cotação:** 0,7436

Detalhes: AMP 10MG

Última Compra: 15/06/2022 R$: 0,7600 **Marca:** SANTISA **Fornecedor:** VERA CRUZ HOSPITALAR LTDA - ME

	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
☐	MAEVE HOSPITALAR	SANTISA	SANTISA	100,00	0,00	0,7436	**37,18**	**0,00**	**500,00**		15/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	-2,00
	Obs: *DIAZEPAM 5MG/ML INJ. CX C/100 AMP X 2ML (B1) (G)														
☐	ATIVA HOSPITALAR	DIAZEPAM 5MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP/HIPOLABOR	HIPOLABOR	100,00	0,00	0,8600	**43,00**	**0,00**	**800,00**		13/11/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	13,00
	Obs: CX/50														
☐	BF DE ANDRADE HOSPITALAR	9500	CRISTALIA	50,00	0,00	1,8000	**90,00**	**0,00**	**800,00**		30/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	137,00
☑	SUPERMEDICA HOSPITALAR	CRISTALIA	CRISTALIA	50,00	50,00	1,9880	**99,40**	**1.285,49**	**1.200,00**		15/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	162,00
	Obs: *DIAZEPAM INJ.10MG 50X 2ML (COMPAZ)														
	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 2º colocado cotou com o prazo diferente do solicitado.														

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 320380 e o código verificador 44102.

10 — **40602 - DIPIRONA SOL ORAL 500 MG/ML 20 ML** — **Unidade:** FR — **Qtde Solic:** 20,00 — **Menor Cotação:** 2,0400

Detalhes: FR 20 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 Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variável
☐	ATIVA HOSPITALAR	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL OR 20ML PCT C/ 5 FR/FARMA	FARMACE	20,00	0,00	2,0400	**40,80**	**0,00**	**800,00**		13/11/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: CX/5															
☐	VFB	DIPIRONA 500MG/ML FR 20ML SOL GTS (ABERALGINA)	AIRELA	20,00	0,00	2,2800	**45,60**	**0,00**	**1.000,00**		08/12/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: DIPIRONA 500MG/ML FR 20ML SOL GTS (ABERALGINA)															
☑	CIENTIFICA HOSPITALAR	UND	AIRELA	20,00	20,00	2,4000	**48,00**	**1.598,45**	**200,00**		18/11/2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	0,00
Obs: UND															
☐	GRUPO VIDAL	NATULAB	NATULAB	20,00	0,00	3,4500	**69,00**	**906,00**	**800,00**		13/11/2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	0,00

Justificativa da Escolha: Fechado com o 3º colocado porque os 1º e 3º colocados cotaram com o prazo diferente do solicitado.

11 — **43984 - DIPR BETAMETSONA 5 MG + FOSF BETADMEASONA 2 MG/ ML INJ AMP 1 ML** — **Unidade:** AMP — **Qtde Solic:** 30,00 — **Menor Cotação:** 2,9578

Detalhes: AMPOLA 1 ML - DIPR BETAMETASONA + FOSF BETAMETASONA SOL INJ 5 + 2 MG/ML 1 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 Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variável
☐	ATIVA HOSPITALAR	DUOFLAM 5MG/ML+2MG/ML SUS INJ 1ML CX C/ 25 AP/CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	25,00	0,00	2,9578	**88,73**	**0,00**	**800,00**		13/11 /2023	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: CX/50															
☐	MAEVE HOSPITALAR	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	30,00	0,00	5,1000	**153,00**	**0,00**	**500,00**		15/11 /2023	60 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: BETAPROSPAN 5+2MG/ML C/1 AMP X 1ML															
☑	SUPERMEDICA HOSPITALAR	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	30,00	40,00	7,5700	**302,80**	**1.285,49**	**1.200,00**		15/11 /2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: DIPROP+FOSF.BETAMET. 5+2MG/ML INJ.1X1ML (BETAPROSPAN)															
☐	GRUPO VIDAL	EUROFARMA	EUROFARMA	30,00	0,00	14,8000	**444,00**	**906,00**	**800,00**		13/11 /2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	0,00

Justificativa da Escolha: Fechado com o 3º colocado porque os 1º e 3º colocados cotaram com o prazo diferente do solicitado. Aumentei a quantidade para dar valor de faturamento mínimo para levar em Quirinópolis / GO.

12 — **499 - EPINEFRINA SOL INJ 1MG/ML 1ML (1:1000)** — **Unidade:** AMP — **Qtde Solic:** 50,00 — **Menor Cotação:** 1,2900

Última Compra: 15/02/2023 R$: 1,0700 **Marca:** HYPOFARMA **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
☑	GRUPO VIDAL	HYPOFARMA	HYPOFARMA	100,00	100,00	1,2900	**129,00**	**906,00**	**800,00**		13/11 /2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	21,00
Obs: CAIXA COM 100															
☐	BF DE ANDRADE HOSPITALAR	35	HIPOLABOR CX C/ 100 AMPOLAS	50,00	0,00	1,3285	**66,42**	**0,00**	**800,00**		30/11 /2023	60 Dias	CIF	1 DIA	24,00
☐	HOSPDROGAS	ADREN(EPINEFRINA)1MG/ML INJ IM/IV/SC AMP 1ML	HIPOLABOR	50,00	0,00	1,3901	**69,50**	**3.995,43**	**500,00**		30/11 /2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	30,50
Obs: CAIXA DE EMBARQUE É COM 100 UNIDADES															
☐	ATIVA HOSPITALAR	HYFREN 1MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 100 AP/HYPOFARMA	HYPOFARMA	100,00	0,00	1,4800	**74,00**	**0,00**	**800,00**		13/11 /2023	30 Dias	CIF	1 DIA	38,00
Obs: CX/100															
☐	SUPERMEDICA HOSPITALAR	HIPOLABOR	HIPOLABOR	100,00	0,00	1,7511	**87,56**	**1.285,49**	**1.200,00**		15/11 /2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	64,00
Obs: ADRENALINA/EPINEFRINA 1MG/ML 100X1ML (ADREN)															

Justificativa da Escolha: Ajustei a quantidade para o que vem na caixa.

13 — **29216 - FIXADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO** — **Unidade:** UN — **Qtde Solic:** 3,00 — **Menor Cotação:** 8,1500

Detalhes: COM MANGA INTEGRADA DE PROTEÇÃO DO TUBO PARA PREVENIR A OCLUSÃO. DEVERÁ APRESENTAR UMA FIXAÇÃO APROXIMADA DE 5 A 10MM, BARREIRA DE RESINA SINTÉTICA TIPO FLEXTEND QUE ADERE AO ROSTO DO PACIENTE, BRAÇADEIRA DO TUBO DE ENCAIXE PARA PRENDER O TUBO FIRMEMENTE, TIRA ACOLCHOADA DE PESCOÇO AJUSTÁVEL. EMBALADO INDIVIDUALEMENTE, DE USO ÚNICO E ISENTO A LÁTEX.

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 Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variável
☑	DMI	20	DEJAMARO	3,00	70,00	8,1500	**570,50**	**570,50**	**500,00**		30/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
☐	GOIAS MERCANTIL	2002868	IMPACTO	3,00	0,00	55,0000	**165,00**	**0,00**	**165,00**		20/11/2023	30 Dias	CIF	5 DIAS	0,00

Justificativa da Escolha: Aumentei a quantidade para dar valor mínimo de faturamento para levar em Quirinópolis/GO.

14 — **16372 - GLICOSE SOL INJ 50% 10ML** — **Unidade:** AMP — **Qtde Solic:** 200,00 — **Menor Cotação:** 0,3800

Detalhes: AMP 10ML

Última Compra: 13/04/2022 R$: 0,4700 **Marca:** SAMTEC **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
☑	HOSPDROGAS	GLICOSE 50% 10ML	EQUIPLEX	200,00	200,00	0,3800	**76,00**	**3.995,43**	**500,00**		30/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	-19,00
Obs: CAIXA É DE EMBARQUE É COM 200 UNIDADES															
☐	SUPERMEDICA HOSPITALAR	EQUIPLEX	EQUIPLEX	200,00	0,00	0,4489	**89,78**	**1.285,49**	**1.200,00**		15/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	-4,90
Obs: GLICOSE 50% 200X10ML AMP. PLAST.															
☐	ELLO DISTRIBUICAO	C/200	EQUIPLEX	200,00	0,00	0,4500	**90,00**	**0,00**	**500,00**		14/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	-4,00
☐	ATIVA HOSPITALAR	GLICOSE 50% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA	ISOFARMA	200,00	0,00	0,5800	**116,00**	**0,00**	**800,00**		13/11/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	23,00
Obs: CX/200															
☐	BF DE ANDRADE HOSPITALAR	663	SAMTEC	200,00	0,00	0,6231	**124,62**	**0,00**	**800,00**		30/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	33,00

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 320380 e o código verificador 44102.

	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
☐	CIENTIFICA HOSPITALAR	CX/200	ISOFARMA	200,00	0,00	0,6850	**137,00**	**1.598,45**	**200,00**		18/11/2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	46,00
Obs: CX/200															
☐	MAEVE HOSPITALAR	SAMTEC	SAMTEC	200,00	0,00	0,7400	**148,00**	**0,00**	**500,00**		15/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	57,00
Obs: GLICOSE 50% C/200 AMP X 10ML--VALIDADE PARA 30/06/24															

15

5416 - HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML **Unidade:** F/A **Qtde Solic:** 200,00 **Menor Cotação:** 14,8500
Detalhes: FR/AMP 5 ML
Última Compra: 25/09/2023 **R$:** 15,6900 **Marca:** BLAU **Fornecedor:** GOYAZ SERVICE COMÉRCIO E LOGÍSTICA 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
☐	VFB	HEPAMAX-S 5000UI/ML CX C/25 FR /AMP 5ML HEPARINA BLAU	BLAU	200,00	0,00	14,8500	**2.970,00**	**0,00**	**1.000,00**		08/12/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	-5,00
Obs: HEPAMAX-S 5000UI/ML CX C/25 FR/AMP 5ML HEPARINA BLAU															
☐	ATIVA HOSPITALAR	HEMOFOL 5.000UI/ML SOL INJ 5ML CT C/ 25 FA/CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	200,00	0,00	14,9700	**2.994,00**	**0,00**	**800,00**		13/11/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-5,00
Obs: CX/25															
☑	HOSPDROGAS	HEPAMAZ(HEPARINA)5.000UI/ML INJ IV /SC FR 5ML	BLAU	200,00	200,00	15,4112	**3.082,24**	**3.995,43**	**500,00**		30/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	-2,00
Obs: CAIXA DE EMBARQUE É COM 25 UNIDADES															
☐	GOYAZ SERVICE HOSPITALAR	BLAU	BLAU	200,00	0,00	15,7900	**3.158,00**	**0,00**	**500,00**		17/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	1,00
Obs: HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML															
☐	ELLO DISTRIBUICAO	C/25	BLAU	200,00	0,00	15,8000	**3.160,00**	**0,00**	**500,00**		14/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	1,00
☐	CIENTIFICA HOSPITALAR	CX/25	BLAU	200,00	0,00	16,5000	**3.300,00**	**1.598,45**	**200,00**		18/11/2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	5,00
Obs: CX/25															
☐	MAEVE HOSPITALAR	CRISTALIA	CRISTALIA	200,00	0,00	17,2200	**3.444,00**	**0,00**	**500,00**		15/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	10,00
Obs: HEMOFOL 5000UI C/25 F/A X 5ML															
☐	SUPERMEDICA HOSPITALAR	CRISTALIA	CRISTALIA	200,00	0,00	17,3152	**3.463,04**	**1.285,49**	**1.200,00**		15/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	10,00
Obs: HEPARINA SOD.5000UI F/A 25X5ML (HEMOFOL)															
☐	GRUPO VIDAL	BLAU	BLAU	200,00	0,00	18,6000	**3.720,00**	**906,00**	**800,00**		13/11/2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	19,00
Justificativa da Escolha: Fechado com o 3º colocado porque os 1º e 3º colocados cotaram com o prazo diferente do solicitado.															

16

5625 - HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 500MG **Unidade:** FR **Qtde Solic:** 50,00 **Menor Cotação:** 2,8900
Detalhes: FR 500MG
Última Compra: 12/05/2023 **R$:** 4,8200 **Marca:** TEUTO **Fornecedor:** ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR 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
☑	GRUPO VIDAL	TEUTO	TEUTO	50,00	100,00	2,8900	**289,00**	**906,00**	**800,00**		13/11/2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	-40,00
☐	ATIVA HOSPITALAR	)ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S /DIL CT C/ 50 FA/TEUTO	TEUTO	50,00	0,00	4,2800	**214,00**	**0,00**	**800,00**		13/11/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-11,00
Obs: CX/50															
☐	CIENTIFICA HOSPITALAR	CX/50	TEUTO	50,00	0,00	4,9600	**248,00**	**1.598,45**	**200,00**		18/11/2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	3,00
Obs: CX/50															
☐	HOSPDROGAS	ARISCORTEN(HIDROCORTISONA) 500MG PO INJ IM/IV FR-AMP	BLAU	50,00	0,00	5,2468	**262,34**	**3.995,43**	**500,00**		30/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	9,00
Obs: CAIXA DE EMBARQUE É COM 50 VOLUMES															
☐	ELLO DISTRIBUICAO	C/50	BLAU	50,00	0,00	5,5000	**275,00**	**0,00**	**500,00**		14/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	14,00
☐	GOYAZ SERVICE HOSPITALAR	TEUTO	TEUTO	50,00	0,00	5,5900	**279,50**	**0,00**	**500,00**		17/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	16,50
Obs: HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 500MG															
☐	SUPERMEDICA HOSPITALAR	BLAU	BLAU	50,00	0,00	5,9000	**295,00**	**1.285,49**	**1.200,00**		15/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	22,00
Obs: HIDROCORTISONA 500MG C/50 F/A (ARISCORTEN)															
☐	MAEVE HOSPITALAR	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	50,00	0,00	5,9900	**299,50**	**0,00**	**500,00**		15/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	24,00
Obs: CORTISONAL 500MG C/50 F/A															
Justificativa da Escolha: Aumentei a quantidade para dar valor de faturamento mínimo para levar em Quirinópolis / GO.															

17

5828 - LIDOCAINA SOL INJ 2% S/ VASOCONSTRITOR 20ML **Unidade:** FR **Qtde Solic:** 30,00 **Menor Cotação:** 4,8800
Detalhes: FR 20 ML
Última Compra: 26/06/2022 **R$:** 12,8500 **Marca:** BLAU **Fornecedor:** CIRURGICA AL-STYN 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
☐	ATIVA HOSPITALAR	LIDOCAINA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA/HIPOLABOR	HIPOLABOR	25,00	0,00	4,8800	**146,40**	**0,00**	**800,00**		13/11 /2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-62,00
Obs: CX/25															
☑	GRUPO VIDAL	HIPOLABOR	HIPOLABOR	50,00	100,00	4,8800	**488,00**	**906,00**	**800,00**		13/11 /2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	-62,00
Obs: CAIXA COM 25															
☐	BF DE ANDRADE HOSPITALAR	979	HIPOLABOR CAIXA COM 25 FRASCOS	30,00	0,00	6,4000	**192,00**	**0,00**	**800,00**		30/11 /2023	60 Dias	CIF	1 DIA	-50,00
☐	MAEVE HOSPITALAR	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	30,00	0,00	8,0300	**240,90**	**0,00**	**500,00**		15/11 /2023	60 Dias	CIF	1 DIA	-38,00
Obs: LIDOJET 2% S/V C/10 F/A X 20ML															
	CIENTIFICA										18/11	60			

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 320380 e o código verificador 44102.

	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
☐	HOSPITALAR	CX/10	CRISTALIA	30,00	0,00	10,2000	**306,00**	**1.598,45**	**200,00**		/2023	Dias	CIF	3 DIAS	-21,00
Obs: CX/10															
☐	SUPERMEDICA HOSPITALAR	CRISTALIA	CRISTALIA	30,00	0,00	10,7480	**322,44**	**1.285,49**	**1.200,00**		15/11 /2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	-16,00
Obs: &LIDOCAINA INJ. 2% S/V 10X20ML SP (XYLESTESIN)															
☐	HOSPDROGAS	XYSLESTESIN(LIDOCAINA+EPINEF) 2% C/V 20MG/ML INJ FR-AMP 20ML	CRISTALIA	30,00	0,00	11,8053	**354,16**	**3.995,43**	**500,00**		30/11 /2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	-8,00
Obs: CAIXA DE EMBARQUE É COM 10 VOLUMES															

Justificativa da Escolha: Ajustei a quantidade para o que vem na caixa (25), para dar valor de faturamento mínimo para levar em Quirinópolis/GO.

18

17037 - LIDOCAINA SPRAY 10% FRASCO 50ML **Unidade:** FR **Qtde Solic:** 20,00 **Menor Cotação:** 43,1239

Detalhes: LIDOCAINA 10% SOL TOPICA SPRAY 100MG/ML 50 ML

Última Compra: 16/11/2022 **R$:** 38,5000 **Marca:** HIPOLABOR **Fornecedor:** CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR 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
☐	ATIVA HOSPITALAR	XYLESTESIN 10% (100MG/ML) SOL TOP SPRAY 50ML/CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	20,00	0,00	43,1239	**862,48**	**0,00**	**800,00**		13/11/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	12,00
Obs: CX/1															
☑	CIENTIFICA HOSPITALAR	UND	HIPOLABOR	20,00	20,00	43,7000	**874,00**	**1.598,45**	**200,00**		18/11/2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	14,00
Obs: UND															
☐	GRUPO VIDAL	CRISTALIA	CRISTALIA	20,00	0,00	43,9500	**879,00**	**906,00**	**800,00**		13/11/2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	14,00
☐	HOSPDROGAS	LIDOCAINA(GEN)100MG/ML TOPICA SPRAY FR 50ML	HIPOLABOR	20,00	0,00	44,7173	**894,35**	**3.995,43**	**500,00**		30/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	16,00
Obs: CAIXA DE EMBARQUE É COM 1 UNIDADE															
☐	MAEVE HOSPITALAR	CRISTALIA	CRISTALIA	20,00	0,00	55,5500	**1.111,00**	**0,00**	**500,00**		15/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	44,00
Obs: XYLESTESIN 10% SPRAY 50ML															
☐	SUPERMEDICA HOSPITALAR	CRISTALIA	CRISTALIA	20,00	0,00	64,1700	**1.283,40**	**1.285,49**	**1.200,00**		15/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	67,00
Obs: &LIDOCAINA SPRAY 10% 50ML (XYLESTESIN)															

Justificativa da Escolha: Fechado com o 2º colocado porque o 1º colocado cotou com o prazo diferente do solicitado.

19

27538 - SONDA NASOGASTRICA LONGA ESTERIL EM PVC TRANSPARENTE Nº 10 **Unidade:** UN **Qtde Solic:** 5,00 **Menor Cotação:** 0,6400

Detalhes: SONDA NASOGASTRICA LONGA NR 10 EM PVC TRANSPARENTE E FLEXÍVEL, ATÓXICO ATRAUMÁTICA EXTREMO DIGITAL ABERTO C/ ORIFÍCIOS LATERAIS DESALINHADOS, EXTREMO PROXIMAL C/ CONEXÃO UNIVERSAL E TAMPA ESTÉRIL EM ÓXIDO DE ETILENO, EMBALAGEM EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO REG MS

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 Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variável
☐	BF DE ANDRADE HOSPITALAR	4851	BIOBASE	5,00	0,00	0,6400	**3,20**	**0,00**	**800,00**		30/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	0,00
☑	SUPERMEDICA HOSPITALAR	BIOSANI	BIOSANI	10,00	10,00	0,7790	**7,79**	**1.285,49**	**1.200,00**		15/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: SONDA NASOGASTRICA LONGA N.10 C/10															

Justificativa da Escolha: Fechado com o 2º colocado porque o 1º colocado não deu valor de faturamento mínimo para levar em Quirinópolis / GO. Ajustado a quantidade para o que vem na caixa (10).

20

40325 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% TUBO 30G - TUBO **Unidade:** TB **Qtde Solic:** 5,00 **Menor Cotação:** 4,5300

Detalhes: TUBO

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 Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variável
☐	ATIVA HOSPITALAR	SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CREM DERM 30G (GEN) PCT C/ 10/N	NATIVITA	10,00	0,00	4,5300	**22,65**	**0,00**	**800,00**		13/11 /2023	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: CX/10															
☐	HOSPDROGAS	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30G BISNAGA	NATIVITA	5,00	0,00	4,7698	**23,85**	**3.995,43**	**500,00**		30/11 /2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: CAIXA DE EMBARQUE É COM 200 UNIDADES															
☐	VFB	SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30G (G) NATIVITA	NATIVITA	5,00	0,00	4,9300	**24,65**	**0,00**	**1.000,00**		08/12 /2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: SULFADIAZINA DE PRATA 1% CREME 30G (G) NATIVITA															
☐	MAEVE HOSPITALAR	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	5,00	0,00	5,3200	**26,60**	**0,00**	**500,00**		15/11 /2023	60 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: SULFADIAZINA DE PRATA 30G															
☑	CIENTIFICA HOSPITALAR	UND	NATIVITA	5,00	5,00	5,9300	**29,65**	**1.598,45**	**200,00**		18/11 /2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	0,00
Obs: UND															
☐	SUPERMEDICA HOSPITALAR	CRISTALIA	CRISTALIA	60,00	0,00	6,2847	**31,42**	**1.285,49**	**1.200,00**		15/11 /2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G CR.30G C/60 BIS															

Justificativa da Escolha: Fechado com 5º colocado porque 1º, 3º e 4º colocados não deu valor de faturamento mínimo para levar em Quirinópolis, o 2º colocado cotou a quantidade de 200 unidades e solicitamos apenas 5.

21

46885 - TESTE DE UREASE - TESTES LABORATORIAIS **Unidade:** TESTE **Qtde Solic:** 500,00 **Menor Cotação:** 2,9900

Detalhes: DIAGNÓSTICO DE USO IN VITRO, UTILIZADO PARA DETECÇÃO DA BACTÉRIA H. PYLORI NOS EXAMES DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA. REFERÊNCIA LUCKMANN

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 Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variável
☑	HOSPMED	RENYLAB	RENYLAB	500,00	500,00	2,9900	**1.495,00**	**1.495,00**	**1.000,00**		11/12/2023	60 Dias	CIF	5 DIAS	0,00
☐	MED DOCTOR	LUCKMANN	LUCKMANN	500,00	0,00	3,0000	**1.500,00**	**0,00**	**1.000,00**		30/11/2023	60 Dias	CIF	4 DIAS	0,00
Obs: CAIXA COM 50 AMPOLAS															

23163 - TRIANCINOLONA SOL INJ 20 MG/ML 1 ML. **Unidade:** AMP **Qtde Solic:** 10,00 **Menor Cotação:** 19,6300

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 320380 e o código verificador 44102.

22

Detalhes: AMPOLA DE 1 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 Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variável
☑	CIENTIFICA HOSPITALAR	CX/05	APSEN	10,00	10,00	19,6300	**196,30**	**1.598,45**	**200,00**		18/11/2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	0,00
Obs: CX/05															

23

6068 - VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG **Unidade:** FR **Qtde Solic:** 50,00 **Menor Cotação:** 3,9700
Detalhes: FR 500MG
Última Compra: 12/05/2023 **R$:** 4,2500 **Marca:** FRESENIUS **Fornecedor:** ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR 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
☐	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**		13/11/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-7,00
Obs: CX/50															
☐	HOSPDROGAS	VANCOMICINA(GEN)500MG PO INJ IV FR-AMP	BLAU	50,00	0,00	4,4896	**224,48**	**3.995,43**	**500,00**		30/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	6,00
Obs: CAIXA DE EMBARQUE É COM 20 UNIDADES															
☑	CIENTIFICA HOSPITALAR	CX/50	UNIAO QUIMICA	50,00	50,00	4,5000	**225,00**	**1.598,45**	**200,00**		18/11/2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	6,00
Obs: CX/50															
☐	GOYAZ SERVICE HOSPITALAR	BLAU	BLAU	60,00	0,00	4,5900	**229,50**	**0,00**	**500,00**		17/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	8,00
Obs: VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG CX 20 FRASCOS															
☐	MAEVE HOSPITALAR	ABL	ABL	50,00	0,00	4,9200	**246,00**	**0,00**	**500,00**		15/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	16,00
Obs: VANCOMICINA 500MG IV C/25 F/A															
☐	SUPERMEDICA HOSPITALAR	BLAU	BLAU	60,00	0,00	5,5025	**275,12**	**1.285,49**	**1.200,00**		15/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	29,00
Obs: VANCOMICINA 500MG PO C/20 F/A (GEN)															
☐	GRUPO VIDAL	BLAU	BLAU	50,00	0,00	5,9800	**299,00**	**906,00**	**800,00**		13/11/2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	41,00

Justificativa da Escolha: Fechado com o 3º colocado porque o 1º colocado não deu valor de faturamento mínimo para levar em Quirinópolis, e o 2º colocado entrega somente 20 unidades, diferente do solicitado.

24

7557 - VITAMINAS DO COMPLEXO B SOL INJ 2ML **Unidade:** AMP **Qtde Solic:** 200,00 **Menor Cotação:** 1,2175
Detalhes: AMPOLA DE 2 ML
Última Compra: 18/09/2023 **R$:** 1,6900 **Marca:** HYPOFARMA **Fornecedor:** GOYAZ SERVICE COMÉRCIO E LOGÍSTICA 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	HYPOFARMA	HYPOFARMA	200,00	400,00	1,2175	**487,00**	**1.285,49**	**1.200,00**		15/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	-28,00
Obs: COMPLEXO B INJ.C/100 AMPX2ML (HYPLEX B)															
☐	GOYAZ SERVICE HOSPITALAR	HYPOFARMA	HYPOFARMA	200,00	0,00	1,3900	**278,00**	**0,00**	**500,00**		17/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	-18,00
Obs: VITAMINAS DO COMPLEXO B SOL INJ 2ML															
☐	GRUPO VIDAL	HYPOFARMA	HYPOFARMA	200,00	0,00	1,4900	**298,00**	**906,00**	**800,00**		13/11/2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	-12,00
☐	HOSPDROGAS	HYPLEX(COMPLEXO B) INJ IM /IV AMP 2ML	HYPOFARMA	200,00	0,00	1,6002	**320,04**	**3.995,43**	**500,00**		30/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	-5,00
Obs: CAIXA DE EMBARQUE É COM 100 UNIDADES															
☐	CIENTIFICA HOSPITALAR	CX/100	HYPOFARMA	200,00	0,00	2,0000	**400,00**	**1.598,45**	**200,00**		18/11/2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	18,00
Obs: CX/100															
☐	BF DE ANDRADE HOSPITALAR	1934	HYPOFARMA	200,00	0,00	2,2000	**440,00**	**0,00**	**800,00**		30/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA	30,00

Justificativa da Escolha: Aumentei a quantidade para dar valor de faturamento mínimo para levar em Quirinópolis / GO.

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 320380 e o código verificador 44102.

Documento assinado eletronicamente por JEZIEL BARBOSA FERREIRA, 476.308.411-91, DIRETOR GERAL, em 16/11/2023 às 11:30, 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 16/11/2023 às 11:51, 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 17/11/2023 às 15:22, 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 320380 e o código verificador 44102.