

SELEÇÃO DE FORNECEDORES - 153212

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Processo	Situação
615	153212	08/11/2023 17:23:02	13/11/2023 09:30:00	51529 / 44254	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					

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
34.351.642/0001-57	ALPHAMED HOSPITALAR	MÔNICA (62) 9 9149-2187	9	5	0	0		19/11/2023	15 Dias	CIF	7 DIAS	1.500,00	0,00
Obs: NÃO FRACIONAMOS CAIXA DOS ITENS													
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: CONTATO: ANDRÉ MARQUES FIXO													
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
Obs: Não havendo atingido faturamento mínimo para envio, podemos entregar na sede do ICEM em Goiânia.													
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	570,00
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	0,00
Obs: Por favor se atentar nas quantidade da observação.													
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	0,00
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
37.751.411/0001-29	SEMPRE	VENER ROQUE (62) 9 9462-2822	9	5	0	0		17/11/2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	800,00	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	0,00
Obs: VENDEDORA: JULIANA RAMALHO RAMAL 5170 - EMAIL: LOCALIZADOR03@SUPERMEDICA.COM.BR 62 9669-4917 - SOMENTE WHATSAPP COT 641024													
30.949.099/0001-33	VFB	FELYPE PERÔNICO (61) 3712-9284	8	5	0	0		10/12/2023	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													570,00

PRODUTOS/SERVIÇOS DA PROPOSTA

MÉDICO / HOSPITALAR

5626 - DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML								Unidade: AMP	Qtde Solic: 200,00	Menor Cotação: 0,9500					
Detalhes: AMPOLA 1000MG															
Última Compra: 16/10/2023 R\$: 1,1600 Marca: SANTISA 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 Pcto	Frete	Prazo Entrega	Variação
☒	ELLO DISTRIBUICAO	C/100	SANTISA	200,00	600,00	0,9500	570,00	570,00	500,00		14/11 /2023	60 Dias	CIF	1 DIA	-18,00
☐	ATIVA HOSPITALAR	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 120 AP/TEUT	TEUTO	240,00	0,00	0,9600	192,00	0,00	800,00		13/11 /2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-17,00
Obs: CX/120															
☐	HOSPDROGAS	022.0003-DIPIFARMA(DIPIRONA)500MG/ML INJ IM/IV AMP 2ML	FARMACE	200,00	0,00	1,0719	214,38	0,00	500,00		30/11 /2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	-8,00
Obs: CAIXA COM 100 VOLUMES															
☐	VFB	DIPIRONA MONOIDRATADA 1G IV/IM CX C /100 AMP 2ML(G) SANTISA	SANTISA	200,00	0,00	1,1000	220,00	0,00	1.000,00		10/12 /2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	-5,00
Obs: DIPIRONA MONOIDRATADA 1G IV/IM CX C/100 AMP 2ML(G) SANTISA															
☐	SUPERMEDICA HOSPITALAR	SANTISA	SANTISA	200,00	0,00	1,1583	231,66	0,00	1.200,00		15/11 /2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: DIPIRONA SOD.500MG/ML C/100 AMP 2ML (GEN)															
☐	BF DE ANDRADE HOSPITALAR	9536	SANTISA	200,00	0,00	1,1758	235,16	0,00	800,00		30/11 /2023	60 Dias	CIF	1 DIA	1,00
☐	MAEVE HOSPITALAR	SANTISA	SANTISA	200,00	0,00	1,1900	238,00	0,00	500,00		15/11 /2023	60 Dias	CIF	1 DIA	3,00
Obs: DIPIRONA 500MG/ML INJ. C/100 AMP X 2ML (G)															
☐	SEMPRE	DIPIRONA	FARMACE	200,00	0,00	1,3200	264,00	0,00	800,00		17/11 /2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	14,00
Obs: CX.100															
☐	GRUPO VIDAL	SANTISA	SANTISA	200,00	0,00	1,3500	270,00	0,00	800,00		13/11 /2023	60 Dias	CIF	3 DIAS	16,00
☐	ALPHAMED HOSPITALAR	FARMACE	FARMACE	200,00	0,00	1,4400	288,00	0,00	1.500,00		19/11 /2023	15 Dias	CIF	7 DIAS	24,00
Obs: DIPIRONA INJ 500MG/ML C/100 AMP 2ML(DIPIFARMA)															

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



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 320458 e o código verificador 44254.