

SELEÇÃO DE FORNECEDORES - 153072

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Processo	Situação
1034	153072	06/11/2023 16:56:32	10/11/2023 09:00:00	31102314/44247	Encerrada
Descrição da proposta					
SOLICITACAO MATERIAIS DERMATOLOGIA					
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
07.847.837/0001-10	CIENTIFICA HOSPITALAR	CAROL CUNHA (62) 3088-9700	8	5	0	0		11/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	200,00	0,00
37.821.276/0001-40	HOSPMED	Marlene Perpetua da Silva (62) 9 8128-6045	6	5	0	0		08/12/2023	60 Dias	CIF	5 DIAS	800,00	0,00
00.302.007/0001-68	VANGUARDA	GISELE CARVALHO DOS SANTOS (62) 3293-1414	10	5	0	0		17/11/2023	60 Dias	CIF	4 DIAS	100,00	0,00
18.031.325/0001-05	HOSPICENTER	Italo Seias Costa (62) 3397-2256	8	4	0	0		30/11/2023	28 Dias	CIF	8 DIAS	500,00	0,00
34.075.280/0001-19	MEDPLUS HOSPITALAR	PATRICIA MEDPLUS HOSPITALAR (62) 3519-9974	6	5	0	0		07/12/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	100,00	755,60
10.750.894/0001-90	BSMIX	MARCOS (62) 3088-5468	8	5	0	1		10/11/2023	60 Dias	CIF	5 DIAS	800,00	0,00
37.751.411/0001-29	SEMPRE	VENER (62) 9 9462-2822	9	5	0	0		22/11/2023	60 Dias	CIF	4 DIAS	1.200,00	0,00
TOTAL DO PEDIDO													755,60

PRODUTOS/SERVIÇOS DA PROPOSTA

MÉDICO / HOSPITALAR															
- CANETA ELETROCIURGICA BISTURI DESCARTAVEL BP20 BLUEPAD								Unidade: UN		Qtde Solic: 40,00		Menor Cotação: 7,8500			
Detalhes: OBSERVAR ANEXO EM CASO DE DUVIDA															
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
	☐ CIENTIFICA HOSPITALAR	PLACA ELETROCIURGIA BLUEPAD BIPARTIDA PED.(P20)	DBI	40,00	0,00	7,8500	314,00	0,00	200,00		11/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
	Obs: UND														
	☐ SEMPRE	CANETA	BLUEPAD	40,00	0,00	14,2000	568,00	0,00	1.200,00		22/11/2023	60 Dias	CIF	4 DIAS	0,00
	☒ MEDPLUS HOSPITALAR	BLUEPAD	BLUEPAD	40,00	40,00	18,8900	755,60	755,60	100,00		07/12/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
	Obs: CANETA DE BISTURI COMANDO MANUAL DESCARTAVEL BLUEPAD BP20														
	☐ HOSPICENTER	BAISHENG	BAISHENG	40,00	0,00	19,0000	760,00	0,00	500,00		30/11/2023	28 Dias	CIF	8 DIAS	0,00
	☐ BSMIX	CX:100UND	BLUEPAD	100,00	0,00	20,0000	800,00	0,00	800,00		10/11/2023	60 Dias	CIF	5 DIAS	0,00
	Obs: CX:100UND														
	☐ HOSPMED	BLUEPAD	BLUEPAD	40,00	0,00	24,9900	999,60	0,00	800,00		08/12/2023	60 Dias	CIF	5 DIAS	0,00
	☐ VANGUARDA	BP20	BLUEPAD	40,00	0,00	30,0000	1.200,00	0,00	100,00		17/11/2023	60 Dias	CIF	4 DIAS	0,00
- PLACA ELETROCIURGICA BLUEPAD USO ADULTO INTEIRA MOD A 10								Unidade: UN		Qtde Solic: 100,00		Menor Cotação: 8,0400			
Detalhes: OBSERVAR ANEXO EM CASO DE DUVIDA															
Última Compra: 14/11/2023 R\$: 8,8900 Marca: BLUEPAD Fornecedor: MEDPLUS HOSPITALAR COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI															
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
	☐ SEMPRE	PLACA	BLUEPAD	100,00	0,00	8,0400	804,00	0,00	1.200,00		22/11/2023	60 Dias	CIF	4 DIAS	-10,00
	☐ MEDPLUS HOSPITALAR	BLUEPAD	BLUEPAD	100,00	0,00	8,8900	889,00	755,60	100,00		07/12/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
	Obs: PLACA DE BISTURI ADESIVA ADULTO INTEIRA MOD A10 - BLUEPAD														
	☐ BSMIX	UND	BLUEPAD	100,00	0,00	9,8000	980,00	0,00	800,00		10/11/2023	60 Dias	CIF	5 DIAS	10,00
	☐ VANGUARDA	A10	BLUEPAD	100,00	0,00	10,5000	1.050,00	0,00	100,00		17/11/2023	60 Dias	CIF	4 DIAS	18,00
	☐ HOSPICENTER	BLAYCO	BLAYCO	100,00	0,00	13,0000	1.300,00	0,00	500,00		30/11/2023	28 Dias	CIF	8 DIAS	46,00
	☐ HOSPMED	1 x / 2 COMPARTILHE ESSE PRODUTO BLUEPAD	1 x / 2 COMPARTILHE ESSE PRODUTO BLUEPAD	100,00	0,00	13,5000	1.350,00	0,00	800,00		08/12/2023	60 Dias	CIF	5 DIAS	52,00
Justificativa da Escolha: Fechado com o 2ºcolocado porque o 1ºcolocado não deu valor de faturamento mínimo para levar em POSSE/GO.															

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: Primeiro e Segundo fornecedor não atingiu faturamento mínimo.														



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 19/11/2023 às 16:55, 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 20/11/2023 às 11:44, 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 321456 e o código verificador 44247.