

SELEÇÃO DE FORNECEDORES - 153653

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Processo	Situação
696	153653	21/11/2023 17:05:25	27/11/2023 09:00:00	211123/45408	Encerrada
Descrição da proposta					
SOLICITACAO COMPRA DE CHAVE					
Comprador					
12.053.184/0003-07 - INSTITUTO CEM - GOIANESIA					
Proposta criada por					
12.053.184/0003-07 - INSTITUTO CEM - GOIANESIA					
Endereço de cobrança					
AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO 76.383-637 Telefone: (62) 3353-2734 Contato: RUBIANA (62) 98514-8510					
Endereço de entrega					
AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO 76.383-637 Telefone: (62) 3353-2734 Contato: RUBIANA (62) 98514-8510					

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
49.288.554/0001-25	CIRQUEIRA REPRESENTACOES COMERCIAIS	SABRINA CIRQUEIRA (62) 9 8239-8815	7	5	0	0		30/11/2023	60 Dias	CIF	15 DIAS	1,00	0,00
TOTAL DO PEDIDO													0,00

PRODUTOS/SERVIÇOS DA PROPOSTA															
INFORMÁTICA															
- CHAVE DE SEGURANÇA DO APARELHO GRAVADOR DE HOLTER AMBULATORIAL MODELO: NOMAD FABRICANTE: MICROMED															
Unidade: UN Qtde Solic: 1,00 Menor Cotação: 43.500,0000															
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 Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variável
	☐ CIRQUEIRA REPRESENTACOES COMERCIAIS	MICROMED	MICROMED	1,00	0,00	43.500,0000	43.500,00	0,00	1,00		30/11/2023	60 Dias	CIF	15 DIAS	0,00

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtuaidoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 324047 e o código verificador 45408.

Cotação nº 74356/2023

Data: 09/11/2023 09:47:51

Ao INSTITUTO CEM 12.053.184/0003-07

Prezado,
Agradecemos o seu contato e preferência pela marca Micromed.
Segue abaixo o orçamento solicitado:

Item	Código	Descrição	Qtd.	Unit.	Total
1		Modulo de Análise do Holter NOMAD	1	R\$ 5.300,00	R\$ 5.300,00
		Composição do Produto:			
	01001309	1 x - Chave Eletrônica De Segurança			
	87000010	1 x - Licença Uso Software Mart			
	87000011	1 x - Licença de uso do Software Wave			
	87000079	1 x - Licença Uso Software Nomad			
SubTotal					R\$ 5.300,00
Frete (Estimativa)					R\$ 0,00
Total					R\$ 5.300,00

Da Validade Da Proposta: 30 (trinta) dias contados da data de sua apresentação.

Do Pagamento: 60% à vista antecipado e 40% em 30 (trinta) dias corridos.

Do Prazo de Entrega: 30 (trinta) dias.

Da Garantia: Os equipamentos de Cardiologia (Eletrocardiógrafos, Mapa e Holter) terão prazo de garantia mínima de 24 (vinte e quatro) meses contados da data de instalação. Demais equipamentos terão prazo de garantia mínima de 12 (doze) meses contados da data de instalação e acessórios gozarão de garantia mínima de 3 (três) meses.

Do Frete: CIF Instalação e Treinamento: Incluso no Preço proposto.

Certos de sua atenção e acolhida, colocamos-nos à disposição para maiores informações.

Atenciosamente,

Cesar - Visan (GO)

Fone: (62) 99840-2119

Celular: (62) 99840-2119

E-mail: comercial05@visanmedica.com.br

Skype: comercial05@visanmedica.com.br

OBSERVAÇÕES ADICIONAIS:

- Os equipamentos saem da unidade fabril da Micromed em Brasília.

- Definições sobre prazo de entrega: o prazo de entrega passa a ser contabilizado a partir do recebimento da Nota de Empenho, Contrato, Ordem de Compra e/ou Fornecimento.



Documento assinado eletronicamente por JEZIEL BARBOSA FERREIRA, 476.308.411-91, DIRETOR GERAL, em 27/11/2023 às 09:48, 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 27/11/2023 às 09:54, 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 27/11/2023 às 17:38, 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 324047 e o código verificador 45408.