

SELEÇÃO DE FORNECEDORES - 153210

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Processo	Situação
577	153210	08/11/2023 16:51:42	15/11/2023 10:00:00	51678/44183	Encerrada
Descrição da proposta					
SOLICITACAO MEDICAMENTO CARRINHO DE EMERGENCIA					
Comprador					
12.053.184/0008-03 - INSTITUTO CEM - FORMOSA					
Proposta criada por					
12.053.184/0008-03 - INSTITUTO CEM - FORMOSA					
Endereço de cobrança					
AVENIDA OESTE JARDIM OLIVEIRA FORMOSA/GO 73.805-201 Telefone: (62) 9 9973-7067					
Contato: ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES					
Endereço de entrega					
AVENIDA OESTE JARDIM OLIVEIRA FORMOSA/GO 73.805-201 Telefone: (62) 9 9973-7067					
Contato: ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES					

Histórico de Publicação			
	Data/Hora	Motivo	Encerramento
Publicação	08/11/2023 16:58:32	HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO	14/11/2023 09:00:00
1ª Republicação	14/11/2023 09:55:02	REPUBLICACAO	15/11/2023 10:00:00

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													
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	594,83
Obs: Por favor se atentar nas quantidade da observação.													
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
46.284.623/0001-34	MARANATA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA	JOSEF ALBERT POHL (11) 2379-2402	7	5	0	0		27/11/2023	30 Dias	CIF	4 DIAS	700,00	0,00
Obs: Grata pela confiança e parceria; Maranata Medicamentos Bárbara Tieppo - (11) 99464-1399 // (11) 2379-2402													
09.944.371/0001-04	SULMEDIC	ZÉLIA (47) 99136-2861 (47) 3473-8845	7	5	0	0		17/11/2023	30 Dias	CIF	3 DIAS	1.200,00	0,00
06.065.614/0001-38	SUPERMEDICA HOSPITALAR	JULIANA RAMALHO (62) 3928-8989	8	5	0	0		16/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	1.200,00	534,66
Obs: VENDEDORA: JULIANA RAMALHO RAMAL 5170 - EMAIL: LOCALIZADOR03@SUPERMEDICA.COM.BR 62 9669-4917 - SOMENTE WHATSAPP COT 641567													
38.312.083/0001-27	ULTRAMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS E HOSPITALARES LTDA	RODRIGO EUGENIO (21) 9 8473-3374	8	5	0	0		30/11/2023	60 Dias	CIF	4 DIAS	1.000,00	0,00
TOTAL DO PEDIDO												1.129,49	

PRODUTOS/SERVIÇOS DA PROPOSTA

MÉDICO / HOSPITALAR

4944 - ACIDO ACETILSALICILICO COMP 100MG													
Última Compra: 17/11/2023 R\$: 0,1690 Marca: EMS E CIMED Fornecedor: ULTRAMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS E HOSPITALARES LTDA													
Unidade: CP Qtde Solic: 30,00 Menor Cotação: 0,0431													
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
☐ ATIVA HOSPITALAR	JSALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP /BRASTERÁPICA	BRASTERÁPICA	500,00	0,00	0,0431	1,29	0,00	800,00		13/11/2023	30 Dias	CIF	1 DIA
Obs: CX/500													
☐ MAEVE HOSPITALAR	IMEC	IMEC	500,00	0,00	0,0490	1,47	0,00	500,00		15/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA
Obs: DORMEC 100MG C/500 CPR													
☐ MARANATA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA	GENERICO	BRASTERAPIC	30,00	0,00	0,1200	3,60	0,00	700,00		27/11/2023	30 Dias	CIF	4 DIAS
Obs: CX C 10													
☐ ULTRAMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS E HOSPITALARES LTDA	EMS E CIMED	EMS E CIMED	30,00	0,00	0,1690	5,07	0,00	1.000,00		30/11/2023	60 Dias	CIF	4 DIAS
Obs: 1													
Justificativa da Escolha: Fechado com o 4º colocado porque os três primeiros colocados não deu valor de faturamento mínimo para levar em Formosa/GO.													

4997 - ATENOLOL COMP 50 MG													
Última Compra: 17/11/2023 R\$: 0,0770 Marca: EMS Fornecedor: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI													
Unidade: CP Qtde Solic: 30,00 Menor Cotação: 0,0730													
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
☐ MAEVE HOSPITALAR	VITAMED	VITAMED	30,00	0,00	0,0730	2,19	0,00	500,00		15/11/2023	60 Dias	CIF	1 DIA
Obs: ATENOLOL 50MG C/30 CPR (G)--VALIDADE PARA 07/04/24													
☒ SUPERMEDICA HOSPITALAR	EMS	EMS	30,00	60,00	0,0770	4,62	534,66	1.200,00		16/11/2023	60 Dias	CIF	2 DIAS
Obs: ATENOLOL 50MG C/30 CPR (GEN)													
☐ ATIVA HOSPITALAR	ATENOLOL 50MG (GEN) CT C/ 600 CP/PRATI DONADUZZI	PRATI DONADUZZI	600,00	0,00	0,0800	2,40	0,00	800,00		13/11/2023	30 Dias	CIF	1 DIA
Obs: CX/600													
☐ MARANATA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA	GENERICO	BIOLAB	30,00	0,00	0,1400	4,20	0,00	700,00		27/11/2023	30 Dias	CIF	4 DIAS
Obs: CX C 30													

	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
	☐ ULTRAMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS E HOSPITALARES LTDA	GENREICO	GENERICO	30,00	0,00	0,2800	8,40	0,00	1.000,00		30/11 /2023	60 Dias	CIF	4 DIAS	264,00
Obs: 1															
Justificativa da Escolha: Fechado com o 2º colocado porque o 1º colocado não deu valor de faturamento mínimo para levar em Formosa/GO. Aumentei a quantidade para dar faturamento mínimo.															

6827 - CLOPIDOGREL COMP 75MG															
Última Compra: 17/11/2023 R\$: 0,3257 Marca: ACOORD Fornecedor: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI															
Unidade: CP Qtde Solic: 30,00 Menor Cotação: 0,3257															
	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	ACCORD	ACORD	30,00	60,00	0,3257	19,54	534,66	1.200,00		16/11 /2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: CLOPIDOGREL 75MG C/30 CPR (GEN)															
3	☐ ATIVA HOSPITALAR	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/AUROBINDO PHARMA	AUROBINDO PHARMA	30,00	0,00	0,3653	10,96	0,00	800,00		13/11 /2023	30 Dias	CIF	1 DIA	12,00
Obs: CX/30															
	☐ MARANATA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA	GENERICO	BIOLAB	30,00	0,00	0,8100	24,30	0,00	700,00		27/11 /2023	30 Dias	CIF	4 DIAS	149,00
Obs: CX C 28															
	☐ ULTRAMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS E HOSPITALARES LTDA	NOVA QUIMICA	NOVA QUIMICA	30,00	0,00	0,9900	29,70	0,00	1.000,00		30/11 /2023	60 Dias	CIF	4 DIAS	204,00
Obs: 1															
Justificativa da Escolha: Aumentei a quantidade para dar valor de faturamento mínimo.															

6449 - CLORIDRATO DE ETILEFRINA SOL INJ 10MG/ML 1ML															
Última Compra: 17/11/2023 R\$: 1,6300 Marca: UNIAO QUIMICA Fornecedor: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI															
Unidade: AMP Qtde Solic: 30,00 Menor Cotação: 1,4667															
	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
	☐ SULMEDIC	ETILEFRIL 10MG/ML	UNIAO QUIMICA	30,00	0,00	1,4667	44,00	0,00	1.200,00		17/11 /2023	30 Dias	CIF	3 DIAS	-10,00
Obs: CLORI.ETILEFRINA-SOL INJ IM/IV/SC-6AMP 1ML-UNIAO QUIMICA															
	☒ HOSPDROGAS	022.0038-ETILEFRIL (ETILEFRINA)10MG/ML INJ IM /IV/SC AMP 1 ML	UNIAO QUIMICA	30,00	240,00	1,5382	369,17	594,83	500,00		30/11 /2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	-6,00
Obs: CAIXA COM 6 VOLUMES															
4	☐ MAEVE HOSPITALAR	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	30,00	0,00	1,5900	47,70	0,00	500,00		15/11 /2023	60 Dias	CIF	1 DIA	-2,00
Obs: ETILEFRIL 10MG/ML INJ. C/6 AMP. X 1ML---VALIDADE PARA 31/08/24															
	☐ SUPERMEDICA HOSPITALAR	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	30,00	0,00	1,6300	48,90	534,66	1.200,00		16/11 /2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: ETILEFRINA INJ.10MG/ML 6X1ML (ETILEFRIL)															
	☐ ULTRAMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS E HOSPITALARES LTDA	UQ	UQ	30,00	0,00	6,7900	203,70	0,00	1.000,00		30/11 /2023	60 Dias	CIF	4 DIAS	317,00
Obs: 1															
Justificativa da Escolha: Fechado com o 2º colocado porque o primeiro colocado não deu valor de faturamento mínimo para levar em FORMOSA/GO. Aumentei a quantidade para dar valor de faturamento mínimo.															

5632 - DICLOFENACO SODICO SOL INJ 25 MG/ ML 3ML															
Última Compra: 17/11/2023 R\$: 1,1000 Marca: HYPOFARMA Fornecedor: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI															
Unidade: AMP Qtde Solic: 30,00 Menor Cotação: 0,7720															
	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	DICLOFENACO SÓDICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 10	TEUTO	100,00	0,00	0,7720	23,16	0,00	800,00		13/11 /2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-30,00
Obs: CX/100															
	☐ SULMEDIC	DICLOFENACO SODICO 25MG /ML	TEUTO	30,00	0,00	1,0200	30,60	0,00	1.200,00		17/11 /2023	30 Dias	CIF	3 DIAS	-7,00
Obs: GEN-SOL INJ IM-100AMP 3ML-TEUTO															
5	☐ HOSPDROGAS	022.0002-DICLOFARMA (DICLOFENACO SODICO) 25MG /ML INJ IM AMP 3	FARMACE	30,00	0,00	1,0462	31,39	594,83	500,00		30/11 /2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	-5,00
Obs: CAIXA COM 100 VOLUMES															
	☒ SUPERMEDICA HOSPITALAR	HYPOFARMA	HYPOFARMA	100,00	100,00	1,1000	110,00	534,66	1.200,00		16/11 /2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: DICLOFENACO SODICO INJ.75MG 100X3ML (GEN)															
	☐ MAEVE HOSPITALAR	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	50,00	0,00	1,2300	36,90	0,00	500,00		15/11 /2023	60 Dias	CIF	1 DIA	12,00
Obs: DICLOFENACO SODICO 25MG/ML INJ. C/50 AMP X 3ML															
	☐ ULTRAMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS E HOSPITALARES LTDA	TETUO	TEUTO	100,00	0,00	5,7900	173,70	0,00	1.000,00		30/11 /2023	60 Dias	CIF	4 DIAS	426,00
Obs: 1															
Justificativa da Escolha: Fechado com o 4º colocado porque os três primeiros colocados não deu valor de faturamento mínimo para levar em FORMOSA/GO.															

2700 - DIPIRONA SOL ORAL 500MG/ML 10ML															
Última Compra: 17/11/2023 R\$: 1,2900 Marca: FARMACE Fornecedor: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI															
Unidade: FR Qtde Solic: 10,00 Menor Cotação: 1,1283															
	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	021.0010-DIPIRONA(GEN) 500MG/ML SOL ORAL FR 10ML	FARMACE	10,00	200,00	1,1283	225,66	594,83	500,00		30/11 /2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	-13,00
Obs: CAIXA COM 100 VOLUMES															
		DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML (GEN) SOL OR 10ML PCT C/ 5													

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://sem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 324874 e o código verificador 44183.

	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
6	☐ ATIVA HOSPITALAR	FR/FARMA	FARMACE	10,00	0,00	1,1300	11,30	0,00	800,00		13/11 /2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-12,00
Obs: CX/5															
	☐ SUPERMEDICA HOSPITALAR	FARMACE	FARMACE	100,00	0,00	1,2900	12,90	534,66	1.200,00		16/11 /2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: DIPIRONA GTS. 10ML C/100 (GEN)															
	☐ MARANATA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA	GENERICO	MEDQUIMIC	10,00	0,00	3,1800	31,80	0,00	700,00		27/11 /2023	30 Dias	CIF	4 DIAS	147,00
Obs: CX C 1															
	☐ ULTRAMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS E HOSPITALARES LTDA	TEUTO	TEUTO	10,00	0,00	3,7900	37,90	0,00	1.000,00		30/11 /2023	60 Dias	CIF	4 DIAS	194,00
Obs: 1															
Justificativa da Escolha: Aumentei a quantidade para o que vem na caixa (100).															

43984 - DIPR BETAMETSONA 5 MG + FOSF BETADMEASONA 2 MG/ ML INJ AMP 1 ML Unidade: AMP Qtde Solic: 20,00 Menor Cotação: 2,9578															
Última Compra: 17/11/2023 R\$: 12,7900 Marca: CRITALIA Fornecedor: ULTRAMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS E 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
	☐ ATIVA HOSPITALAR	DUOFLAM 5MG/ML+2MG/ML SUS INJ 1ML CX C/ 25 AP /CRISTÁLIA	CRISTÁLIA	25,00	0,00	2,9578	59,16	0,00	800,00		13/11 /2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-77,00
Obs: CX/25															
7	☐ MAEVE HOSPITALAR	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	20,00	0,00	5,1000	102,00	0,00	500,00		15/11 /2023	60 Dias	CIF	1 DIA	-60,00
Obs: BETAPROSPAN 5+2MG/ML C/1 AMP X 1ML															
	☐ SUPERMEDICA HOSPITALAR	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	20,00	0,00	7,5700	151,40	534,66	1.200,00		16/11 /2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	-41,00
Obs: DIPROP+FOSF.BETAMET. 5+2MG/ML INJ.1X1ML (BETAPROSPAN)															
	☐ ULTRAMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS E HOSPITALARES LTDA	CRISTALIA	CRITALIA	20,00	0,00	12,7900	255,80	0,00	1.000,00		30/11 /2023	60 Dias	CIF	4 DIAS	0,00
Obs: 1															
Justificativa da Escolha: fechado com o 4º colocado porque os três primeiros colocados não deu valor de faturamento mínimo para levar em FORMOSA/GO.															

4995 - DOBUTAMINA SOL INJ 12,5MG/ML 20ML Unidade: AMP Qtde Solic: 30,00 Menor Cotação: 5,1500															
Última Compra: 17/11/2023 R\$: 17,0000 Marca: BLAU Fornecedor: ULTRAMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS E 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
	☐ ATIVA HOSPITALAR	)DOBUTAMINA 12,5MG/ML (GEN) SOL INJ CT C/ 50 AP 20ML /TEUTO	TEUTO	50,00	0,00	5,1500	154,50	0,00	800,00		13/11 /2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-70,00
Obs: CX/50															
8	☐ SULMEDIC	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA 12,5MG/ML	TEUTO	30,00	0,00	5,3900	161,70	0,00	1.200,00		17/11 /2023	30 Dias	CIF	3 DIAS	-68,00
Obs: GEN-SOL INJ INF IV-50AMP 20ML-TEUTO															
	☐ ULTRAMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS E HOSPITALARES LTDA	BLAU	BLAU	50,00	0,00	17,0000	510,00	0,00	1.000,00		30/11 /2023	60 Dias	CIF	4 DIAS	0,00
Obs: 1															
Justificativa da Escolha: Fechado com o 3º colocado porque os dois primeiros colocados não deu valor de faturamento mínimo para levar em Formosa/GO. Ajustei a quantidade para o que vem na caixa (50)															

32932 - ISOSSORBIDA (MONONITRATO) SOL INJ 10 MG/ML 1 ML Unidade: AMP Qtde Solic: 50,00 Menor Cotação: 2,5128															
Última Compra: 17/11/2023 R\$: 2,6700 Marca: BIOLAB 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
	☐ ATIVA HOSPITALAR	CORONAR 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP/BIOLAB	BIOLAB	50,00	0,00	2,5128	125,64	0,00	800,00		13/11 /2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-68,00
Obs: CX/50															
9	☒ SUPERMEDICA HOSPITALAR	BIOLAB	BIOLAB	50,00	150,00	2,6700	400,50	534,66	1.200,00		16/11 /2023	60 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: ISOSSORBIDA 10MG/ML INJ. C/50X1ML (CORONAR)															
	☐ ULTRAMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS E HOSPITALARES LTDA	CORONAR	BIOLAB	50,00	0,00	8,7900	439,50	0,00	1.000,00		30/11 /2023	60 Dias	CIF	4 DIAS	229,00
Obs: 1															
Justificativa da Escolha: Fechado com o 2º colocado porque o 1º colocado não deu valor de faturamento mínimo para levar em FORMOSA/GO. Aumentei a quantidade para dar valor de faturamento mínimo															



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 29/11/2023 às 09:16, 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 29/11/2023 às 10:01, 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 324874 e o código verificador 44183.