

SELEÇÃO DE FORNECEDORES - 154953

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Processo	Situação
1051	154953	05/01/2024 11:45:14	10/01/2024 09:00:00	54081/47418	Encerrada
Descrição da proposta					
SOLICITAÇÃO DE COMPRA MENSAL DE MEDICAMENTOS					
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 Pgto	Frete	Prazo Entrega	Fatura Mínima	Total Pedido
23.141.314/0001-00	CIRURGICA AL-STYN LTDA	CIRURGICA AL-STYN VENDAS (62) 3602-0680	7	5	0	0		11/01/2024	30 Dias	CIF	3 DIAS	600,00	630,00
36.936.957/0001-91	JLO HOSPITALAR	AMANDA GUIMARÃES (62) 3624-0490	9	5	0	0		12/01/2024	28 Dias	CIF	2 DIAS	500,00	0,00
Obs: Leonardo Oliveira (62) 9 9217-5019 Whatsapp LEONARDOOLIVEIRA@JLOHOSPITALAR.COM https://www.instagram.com/jlohospitalar/													
06.065.614/0001-38	SUPERMEDICA HOSPITALAR	JULIANA RAMALHO (62) 3928-8989	8	5	0	0		12/01/2024	30 Dias	CIF	2 DIAS	1.200,00	1.220,94
Obs: VENDEDORA: JULIANA RAMALHO RAMAL 5170 - EMAIL: LOCALIZADOR03@SUPERMEDICA.COM.BR 62 9669-4917 - SOMENTE WHATSAPP COT 666574													
TOTAL DO PEDIDO												1.850,94	

PRODUTOS/SERVIÇOS DA PROPOSTA															
MÉDICO / HOSPITALAR															
3912 - INSULINA REGULAR - SOL INJ 100 U/ML 10ML (G) Unidade: AMP Qtde Solic: 4,00 Menor Cotação: 50,0000															
Última Compra: 23/01/2023 R\$: 24,3000 Marca: APSEN Fornecedor: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA															
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
	☒ CIRURGICA AL-STYN LTDA	NOVO NORDISK	NOVO NORDISK	4,00	12,00	50,0000	600,00	630,00	600,00		11/01/2024	30 Dias	CIF	3 DIAS	106,00
Obs: INSULINA NOVOLIN R 10ML															
Justificativa da Escolha: Aumentei a quantidade para dar valor de faturamento mínimo para levar em POSSE/GO.															
10084 - LOSARTANA COMP 50MG Unidade: CP Qtde Solic: 300,00 Menor Cotação: 0,0641															
Última Compra: 01/12/2023 R\$: 0,0650 Marca: PRATI Fornecedor: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI															
2	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	PRATI	PRATI	960,00	0,00	0,0641	19,23	1.220,94	1.200,00		12/01/2024	30 Dias	CIF	2 DIAS	-19,23
Obs: LOSARTANA POTASSICA CPR 50MG C/960 (GEN)															
	☒ CIRURGICA AL-STYN LTDA	NEO QUIMICA	NEO QUIMICA	300,00	300,00	0,1000	30,00	630,00	600,00		11/01/2024	30 Dias	CIF	3 DIAS	54,00
Obs: LOSARTANA POT 50MG CPR C/30 (GENERIC)															
	☐ JLO HOSPITALAR	LOSARTANA POTASSICA (GEN) 50MG CPR	NEO QUIMICA	300,00	0,00	0,1200	36,00	0,00	500,00		12/01/2024	28 Dias	CIF	2 DIAS	85,94
Obs: CAIXA 30 UN															
Justificativa da Escolha: Fechado com o 2º colocado porque o 1º colocado só vende 960 e pedimos apenas 300.															
17278 - MUPIROCINA 2% CREME 20 MG/G 15G Unidade: TB Qtde Solic: 30,00 Menor Cotação: 21,4200															
Detalhes: TB 15 GRAMAS															
Última Compra: 06/11/2023 R\$: 23,0900 Marca: PRATI Fornecedor: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI															
3	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	PRATI	PRATI	30,00	57,00	21,4200	1.220,94	1.220,94	1.200,00		12/01/2024	30 Dias	CIF	2 DIAS	-7,06
Obs: MUPIROCINA POM 15G (GEN)															
Justificativa da Escolha: Aumentei a quantidade para dar valor de faturamento mínimo para levar em POSSE/GO.															



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 10/01/2024 às 10:18, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por JEZIEL BARBOSA FERREIRA, 476.308.411-91, DIRETOR GERAL, em 10/01/2024 às 11:32, 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 11/01/2024 às 09:02, 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 340029 e o código verificador 47418.