

SELEÇÃO DE FORNECEDORES - 155807

Nro Proposta

653

Nro Gerencial

155807

Abertura

29/01/2024 13:37:01

Encerramento

05/02/2024 09:00:00

Nro Processo

55057 / 48506

Situação

Encerrada

Descrição da proposta

MATERIAIS PARA FISIOTERAPIA - LINHA DE CUIDADO

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

Histórico de Publicação

	Data/Hora	Motivo	Encerramento
Publicação	29/01/2024 13:43:57	HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO	05/02/2024 09:00:00

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
37.821.276/0001-40	HOSPMED	Marlene Perpetua da Silva (62) 9 8128-6045	6	5	0	0		29/02/2024	30 Dias	CIF	5 DIAS	1.000,00	1.072,00
TOTAL DO PEDIDO													1.072,00

PRODUTOS/SERVIÇOS DA PROPOSTA

MÉDICO / HOSPITALAR

64523 - DESODORANTE ROL-LON COR AMBAR FR. 10ML

Última Compra: 16/01/2024 R\$: 8,9000

Unidade: UN

Qtde Solic: 40,00

Menor Cotação: 8,9000

Marca: AMBAR

Fornecedor: HOSPMED COMERCIO DE PRODUTOS 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
☒	HOSPMED	AMBAR	40,00	40,00	8,9000	356,00	1.072,00	1.000,00		29/02/2024	30 Dias	CIF	5 DIAS	0,00

74915 - ÓLEO DE AMENDOAS DOCE 1000ML

Última Compra: 16/01/2024 R\$: 179,0000

Unidade: UN

Qtde Solic: 4,00

Menor Cotação: 179,0000

Marca: DISTRIOL

Fornecedor: HOSPMED COMERCIO DE PRODUTOS 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
☒	HOSPMED	DISTRIOL	4,00	4,00	179,0000	716,00	1.072,00	1.000,00		29/02/2024	30 Dias	CIF	5 DIAS	0,00

Obs: 1 LT



Documento assinado eletronicamente por JEZIEL BARBOSA FERREIRA, 476.308.411-91, DIRETOR GERAL, em 05/02/2024 às 16:00, 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 05/02/2024 às 20:41, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 06/02/2024 às 10:03, 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 349799 e o código verificador 48506.