

SELEÇÃO DE FORNECEDORES - 156791

Nro Proposta 671	Nro Gerencial 156791	Abertura 26/02/2024 16:47:11	Encerramento 04/03/2024 09:00:00	Nro Processo 56265/50019	Situação Encerrada
---------------------	-------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------	-----------------------

Descrição da proposta
SOLICITACAO MATERIAIS P/ EQUIPE MULT.

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	26/02/2024 17:02:35	HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO	04/03/2024 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		29/03/2024	30 Dias	CIF	5 DIAS	800,00	2.049,50
31.378.288/0002-47	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	JAQUELINE RODRIGUES (16) 3505-4900	8	5	0	0		05/03/2024	30 Dias	CIF	1 DIA	500,00	0,00
06.065.614/0001-38	SUPERMEDICA HOSPITALAR	JULIANA RAMALHO (62) 3928-8989	8	5	0	0		06/03/2024	30 Dias	CIF	2 DIAS	1.200,00	0,00

Obs: VENDEDORA: JULIANA RAMALHO RAMAL 5170 - EMAIL: LOCALIZADOR03@SUPERMEDICA.COM.BR 62 9669-4917 - SOMENTE WHATSAPP COT 691743

TOTAL DO PEDIDO 2.049,50

PRODUTOS/SERVIÇOS DA PROPOSTA

MÉDICO / HOSPITALAR

76706 - COLCHONETE NAPA AZUL 90 X 40 X 3 CM Unidade: UN Qtde Solic: 10,00 Menor Cotação: 90,0000
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
<input checked="" type="checkbox"/>	HOSPMED	REAL	REAL	10,00	10,00	90,0000	900,00	2.049,50	800,00		29/03/2024	30 Dias	CIF	5 DIAS	0,00

64523 - DESODORANTE ROL-LON COR AMBAR FR. 10ML Unidade: UN Qtde Solic: 40,00 Menor Cotação: 8,9000
Última Compra: 06/02/2024 R\$: 8,9000 Marca: AMBAR Fornecedor: HOSPMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

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
<input checked="" type="checkbox"/>	HOSPMED	AMBAR	AMBAR	40,00	40,00	8,9000	356,00	2.049,50	800,00		29/03/2024	30 Dias	CIF	5 DIAS	0,00

223 - FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL G Unidade: PCT Qtde Solic: 3,00 Menor Cotação: 21,0500
Última Compra: R\$: 0,0000 Marca: Fornecedor:

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
<input type="checkbox"/>	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	FARDO C/56UN	BIGFRAL	3,00	0,00	21,0500	63,15	0,00	500,00		05/03/2024	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
<input checked="" type="checkbox"/>	HOSPMED	KISSES	KISSES	3,00	3,00	25,0000	75,00	2.049,50	800,00		29/03/2024	30 Dias	CIF	5 DIAS	0,00
<input type="checkbox"/>	SUPERMEDICA HOSPITALAR	CONFORT CARE	CONFORT CARE	3,00	0,00	130,3200	390,96	0,00	1.200,00		06/03/2024	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00

Obs: COM 8 UND

Obs: FRALDA DESC GERIATRICA (G) FD C/96 UND

Justificativa da Escolha: Fechado com o 2º colocado porque o 1º colocado não deu valor de faturamento mínimo para levar em Quirinópolis/GO.

5242 - FRALDA INFANTIL DESCARTAVEL M Unidade: PCT Qtde Solic: 4,00 Menor Cotação: 59,0000
Última Compra: R\$: 0,0000 Marca: Fornecedor:

4	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
<input checked="" type="checkbox"/>	HOSPMED	TURMA DA MONICA /CREMER/PERSONAL	TURMA DA MONICA	4,00	4,00	59,0000	236,00	2.049,50	800,00		29/03/2024	30 Dias	CIF	5 DIAS	0,00
<input type="checkbox"/>	SUPERMEDICA HOSPITALAR	CONFORT CARE	CONFORT CARE	4,00	0,00	144,3000	577,20	0,00	1.200,00		06/03/2024	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00

Obs: FRALDA DESC INFANTIL (M) FD C/280 UND

76709 - LENCOS UMEDECIDOS 140 UNIDADES Unidade: UN Qtde Solic: 5,00 Menor Cotação: 14,9000
Última Compra: R\$: 0,0000 Marca: Fornecedor:

5	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
<input checked="" type="checkbox"/>	HOSPMED	PIQUITUCHO	PIQUITUCHO	5,00	5,00	14,9000	74,50	2.049,50	800,00		29/03/2024	30 Dias	CIF	5 DIAS	0,00

Obs: 120 UND

74915 - ÓLEO DE AMENDOAS DOCE 1000ML Unidade: UN Qtde Solic: 2,00 Menor Cotação: 179,0000
Última Compra: 06/02/2024 R\$: 179,0000 Marca: DISTRIOL Fornecedor: HOSPMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

6	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
<input checked="" type="checkbox"/>	HOSPMED	DISTRIOL	DISTRIOL	2,00	2,00	179,0000	358,00	2.049,50	800,00		29/03/2024	30 Dias	CIF	5 DIAS	0,00

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento poderá ser verificada no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 360402 e o código verificador 50019.

Última Compra: R\$: 0,0000 Marca: Fornecedor:

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
<input type="checkbox"/> MEDICAMENTAL HOSPITALAR	FARDO C/56UN	BIGFRAL	2,00	0,00	21,0500	42,10	0,00	500,00		05/03/2024	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
<input checked="" type="checkbox"/> HOSPMED	KISSES	KISSES	2,00	2,00	25,0000	50,00	2.049,50	800,00		29/03/2024	30 Dias	CIF	5 DIAS	0,00

Obs: COM 8 UND

Justificativa da Escolha: Fechado com o 2º colocado porque o 1º colocado não deu valor de faturamento mínimo para levar em Quirinópolis/GO.



Documento assinado eletronicamente por JEZIEL BARBOSA FERREIRA, 476.308.411-91, DIRETOR GERAL, em 04/03/2024 às 15:00, 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 04/03/2024 às 15:07, 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 04/03/2024 às 16:06, 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 360402 e o código verificador 50019.