

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
453809	156726	56293/50000	12/03/2024	1.990,00	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAIS HOSPITALAR			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	SEMPRE HOSPITALAR LTDA		
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE					Nome Fantasia	SEMPRE		
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					CPF/CNPJ	37.751.411/0001-29		
CEP	73.900-000					CEP	74.255-140		
Endereço	AVENIDA JUSCELINO UBITSCH DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES					Endereço	R C-0159 - JARDIM AMRICA		
Cidade	POSSE					Cidade	GOIANIA		
UF	GO					UF	GO		
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	10799854-8		
Contato	NAOR BORGES					Contato	VENER		
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 9 9462-2822		
Email	naor@institutocem.orgbr					Email	.		
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	4 DIA(s)		
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias		
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	SEMPRE HOSPITALAR		
						Tipo de Frete	CIF		
						Faturamento Mínimo	1.200,00		
						Validade da Proposta	09/03/2024		
Endereço de cobrança	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCH DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380								
Endereço de entrega	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCH DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380								
Observações do Comprador									
<p>POSSE / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO COTAR SOMENTE FRETE CIF. NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CPIA DA ORDEM DE COMPRA NOTA FISCAL - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS ENVIAR CPIAS DA NBOLETOXMLORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR ANOTAR NO RODAP DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO. COMPRAS A VISTA SEFETUAREMOS O PAGAMENTO ARES A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.</p>									
Observações do Fornecedor									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
1	60665	AGULHA DE BIOPSIA 14G X 10CM COMP. COM ALPHACORE E BARD	AGULHA	UNIT	25,00	UNIDADE	79,6000	0,00	1.990,00
Total do pedido									1.990,00

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade das informações pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura/500354. O código verificador é 366084 e o código de barras é 500354.

Última Compra: 10/08/2022 R\$: 4,0000 Marca: FRESENIUS Fornecedor: ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP

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"/> ELLO DISTRIBUICAO	C/50	FRESENIUS	100,00	0,00	2,0000	200,00	0,00	600,00		10/04/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	-50,00
<input checked="" type="checkbox"/> GRUPO VIDAL	HIPOLABOR	HIPOLABOR	100,00	200,00	2,2500	450,00	517,50	500,00		09/01/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	-44,00
<input type="checkbox"/> SUPERMEDICA HOSPITALAR	CX 100	HIPOLABOR	100,00	0,00	2,6935	269,35	0,00	1.200,00		17/01/2023	30 Dias	CIF	3 DIAS	-33,00
7 Obs: *MIDAZOLAM INJ.5MG/ML 100X3ML (B1)(GEN)														
<input type="checkbox"/> PROTEGEMED DISTRIBUIDORA	CX	HIPOLABOR	100,00	0,00	3,3700	337,00	0,00	200,00		13/01/2023	30/45 Dias	FOB	3 DIAS	-16,00
<input type="checkbox"/> CIENTIFICA HOSPITALAR	CX/50	UNIAO QUIMICA	100,00	0,00	4,2700	427,00	2.110,40	200,00		12/01/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	7,00
Obs: CX/50														
<input type="checkbox"/> VFB BRASIL	MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/100 AMP 3ML (B1)(G)HIPOLABOR	HIPOLABOR	100,00	0,00	5,1240	512,40	0,00	800,00		23/02/2023	30 Dias	CIF	4 DIAS	28,00
Obs: MIDAZOLAM 5MG/ML CX C/100 AMP 3ML (B1)(G)HIPOLABOR														
<input type="checkbox"/> SEMPRE	MIDAZOLAN	CRISTALIA	100,00	0,00	5,8900	589,00	0,00	1.000,00		17/01/2023	30 Dias	CIF	3 DIAS	47,00
Obs: CX.05														
Justificativa da Escolha: Fechado com o 2 colocado porque o 1º não deu valor de faturamento mínimo para levar em Quirinópolis/GO.														

42347 - PROPOFOL SOL INJ 10 MG/ML 10ML - PROPOVAM/CRISTALIA Unidade: F/A Qtde Solic: 100,00 Menor Cotação: 5,0000
 Detalhes: FR/AMP 10 ML
 Última Compra: 08/08/2022 R\$: 9,9549 Marca: UNIAO QUIMICA Fornecedor: ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICAMENTOS 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
<input checked="" type="checkbox"/> CIENTIFICA HOSPITALAR	VENC: 04/23	UNIAO QUIMICA	100,00	100,00	5,0000	500,00	2.110,40	200,00		12/01/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	-50,00
8 Obs: CX/05														
<input type="checkbox"/> GRUPO VIDAL	NUTRIEX	NUTRIEX	100,00	0,00	5,7800	578,00	517,50	500,00		09/01/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	-42,00
Obs: FRASCO 20 ML														
<input type="checkbox"/> SEMPRE	PROPOFOL	MIDFARMA	100,00	0,00	7,9800	798,00	0,00	1.000,00		17/01/2023	30 Dias	CIF	3 DIAS	-20,00
Obs: CX.05														
<input type="checkbox"/> SUPERMEDICA HOSPITALAR	CX 5	UNIAO QUIMICA	100,00	0,00	8,7220	872,20	0,00	1.200,00		17/01/2023	30 Dias	CIF	3 DIAS	-12,00
Obs: *PROPOFOL INJ.10MG IV 10X10ML (C1)(PROPOVAN) VALIDADE 09/23														

393 - SONDA NASOGASTRICA LONGA ESTERIL EM PVC SILICONIZADO N°14 Unidade: UN Qtde Solic: 10,00 Menor Cotação:
 Detalhes: ESTERIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL E REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE
 Última Compra: R\$: 0,0000 Marca: Fornecedor:
PRODUTO NÃO COTADO

7557 - VITAMINAS DO COMPLEXO B SOL INJ 2ML Unidade: AMP Qtde Solic: 600,00 Menor Cotação: 4,2900
 Detalhes: AMPOLA DE 2ML
 Última Compra: 18/10/2022 R\$: 3,7650 Marca: HYPOFARMA Fornecedor: GOYAZ SERVICE COMÉRCIO E LOGÍSTICA 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
<input checked="" type="checkbox"/> GOYAZ SERVICE HOSPITALAR	HYPOFARMA	HYPOFARMA	600,00	600,00	4,2900	2.574,00	2.699,40	300,00		13/01/2023	30 Dias	CIF	1 DIA	14,00
10 Obs: VITAMINAS DO COMPLEXO B SOL INJ 2ML														
<input type="checkbox"/> APAMED HOSPITALAR	HYPOFARMA	HYPOFARMA	600,00	0,00	4,8900	2.934,00	0,00	700,00		09/01/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	30,00
Obs: HYPOFARMA														
<input type="checkbox"/> GRUPO VIDAL	HYPOFARMA	HYPOFARMA	600,00	0,00	5,3500	3.210,00	517,50	500,00		09/01/2023	30 Dias	CIF	2 DIAS	42,00



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 12/03/2024 às 14:10, 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 12/03/2024 às 17:46, 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 366084 e o código verificador 50054.