SELEÇÃO DE FORNECEDORES - 132981

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Processo	Situação
226	132981	05/05/2022 15:01:36	13/05/2022 11:00:00	17056 12503	Encerrada

Descrição da proposta
SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA A FARMÁCIA
Comprador
12.053.184/0005-60 - INSTITUTO CEM
Proposta criada por
12.053.184/0005-60 - INSTITUTO CEM
Endereço de cobrança
RUA 3 POLICLÍNICA RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO 75.860-000 Telefone: (62) 9 8545-1684 Contato: CARLOS EDUARDO OU ENIVALDO
Endereço de entrega
RUA 3 POLICLÍNICA RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO 75.860-000 Telefone: (62) 9 8545-1684 Contato: CARLOS EDUARDO OU ENIVALDO

Histórico de Publicação

	Data/Hora	Motivo	Encerramento
Publicação	05/05/2022 15:52:54	HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO	10/05/2022 13:00:00
1ª Republicação	11/05/2022 18:18:15	REPUBLICACAO	13/05/2022 11:00:00

TOTAL POR FORNECEDOR

Cnpj	Nome do Fornecedor	Contato	Docs	Certs	Cartas	Certifs	Ver Prop	Validade	Cond Pgto	Frete	Prazo Entrega	Fatura Mínima	Total Pedido
16.849.094/0001-08	PRO MÉDICA	WESLEY PIMENTA (62) 3091-8160	9	5	1	0		11/05/2022	30 Dias	CIF	2 DIAS	350,00	**0,00**
07.847.837/0001-10	CIENTIFICA HOSPITALAR	CAROLINA (62) 3088-9700	9	5	0	0		14/05/2022	30 Dias	CIF	1 DIA	200,00	**357,50**
14.115.388/0001-80	ELLO DISTRIBUICAO	LIGIA LAIS (62) 4009-2100	9	5	8	2		11/05/2022	30 Dias	CIF	1 DIA	200,00	**522,00**
14.800.997/0001-79	GIGA COMERCIAL	JOAO AMADO (62) 3280-7689	10	5	0	0		13/05/2022	30 Dias	CIF	5 DIAS	1.000,00	**0,00**
07.928.753/0001-00	GOYAZ SERVICE HOSPITALAR	ANA CAROLINA RODRIGUES DA SILVA (62) 3433-7744	6	5	0	0		13/05/2022	30 Dias	CIF	2 DIAS	300,00	**0,00**
26.921.908/0001-21	HOSPFAR GOIANIA	FERNANDA KARYNNE DO VALE CARVALHO (62) 3269-3500	9	5	0	0		13/05/2022	28 Dias	CIF	1 DIA	300,00	**0,00**
Obs: A HOSPFAR garante preço por 03 (três) dias úteis após o fechamento da cotação. Agradecemos a oportunidade de poder ofertar nossos produtos e serviços. Nosso objetivo é garantir qualidade e segurança em toda a nossa cadeia de distribuição. - Liberação de crédito mediante avaliação financeira.													
31.219.338/0001-62	JLF MEDICAMENTOS	ALBERTO HENRIQUE (62) 3123-5888	8	5	0	0		10/05/2022	30 Dias	CIF	5 DIAS	1.000,00	**0,00**
38.182.923/0001-84	JR HOSPITALAR	BRUNO HENRIQUE LAMOUNIER DA SILVA (62) 3100-8636	9	5	0	0		10/05/2022	A Vista	CIF	3 DIAS	1.000,00	**0,00**
Obs: Contato: 62 99144-0464 Bruno Henrique Lamounier da Silva													
00.097.489/0001-61	GRUPO VIDAL	LUCAS VIDAL (62) 3706-0854	8	5	0	0		10/05/2022	30 Dias	CIF	3 DIAS	500,00	**599,75**
09.034.672/0001-92	MAEVE HOSPITALAR	TAFAREL RODRIGUES (62) 3565-1033	9	5	0	0		12/05/2022	30 Dias	CIF	2 DIAS	1.000,00	

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 372895 e o código verificador 31503.

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 372895 e o código verificador 51503.

	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
	Obs: CX.120														

8 **24279 - DIAZEPAM SOL INJ 5MG/ML 2ML - GEN SANTISA** **Unidade:** AMP **Qtde Solic:** 100,00 **Menor Cotação:** 0,7000
Detalhes: AMP 10MG
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
☑	MAEVE HOSPITALAR	SANTISA	SANTISA	100,00	100,00	0,7000	**70,00**	**1.037,00**	**1.000,00**		12/05/2022	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
☐	CIENTIFICA HOSPITALAR	CX/100	SANTISA	100,00	0,00	0,7850	**78,50**	**357,50**	**200,00**		14/05/2022	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
	Obs: CX/100														
☐	VERA CRUZ HOSPITALAR	.	SANTISA	100,00	0,00	0,7900	**79,00**	**0,00**	**500,00**		14/05/2022	28 Dias	CIF	3 DIAS	0,00
☐	SUPERMEDICA HOSPITALAR	100	SANTISA	100,00	0,00	0,9687	**96,87**	**297,60**	**1.000,00**		10/05/2022	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
	Obs: *DIAZEPAM INJ.10MG 100X2ML (B1) (GEN)														

9 **5632 - DICLOFENACO SODICO SOL INJ 25 MG/ ML 3ML** **Unidade:** AMP **Qtde Solic:** 100,00 **Menor Cotação:** 1,4880
Detalhes: AMP 75 MG
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
☑	SUPERMEDICA HOSPITALAR	50	UNIAO QUIMICA	100,00	200,00	1,4880	**297,60**	**297,60**	**1.000,00**		10/05/2022	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
	Obs: DICLOFENACO SODICO INJ.75MG 50X3ML(GEN)/ CHEGA DIA 10/05/22														
	Justificativa da Escolha: Aumentei a quantidade para nos entregar aqui no escritório.														

10 **6459 - DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA SOL INJ 3 + 5MG/ML 10ML** **Unidade:** AMP **Qtde Solic:** 100,00 **Menor Cotação:** 2,8836
Detalhes: DIMENIDRINATO 30 MG/10ML + PIRIDOXINA 50MG/10ML + GLICOSE 1000MG/10ML E FRUTOSE 1000MG/10MG - ENDOVENOSO
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
☐	HOSPFAR GOIANIA	DRAMIN B6 DL SOL INJ IV CX /100AMPX10ML	TAKEDA	100,00	0,00	2,8836	**288,36**	**0,00**	**300,00**		13/05/2022	28 Dias	CIF	1 DIA	0,00
	Obs: DRAMIN B6 DL SOL INJ IV CX/100AMPX10ML														
☑	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	CX 100	TAKEDA	100,00	100,00	2,8836	**288,36**	**2.409,36**	**500,00**		12/05/2022	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
☐	CIENTIFICA HOSPITALAR	CX/100	TAKEDA	100,00	0,00	2,9800	**298,00**	**357,50**	**200,00**		14/05/2022	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
	Obs: CX/100														

11 **5626 - DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML** **Unidade:** AMP **Qtde Solic:** 100,00 **Menor Cotação:** 1,2500
Detalhes: AMPOLA 1000MG
Última Compra: 20/02/2022 R$: 7,0000 **Marca:** SANTISA **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
☑	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	CX 120	TEUTO	100,00	100,00	1,2500	**125,00**	**2.409,36**	**500,00**		12/05/2022	30 Dias	CIF	1 DIA	-82,00
☐	SANTÉ MÉDICA HOSPITALAR LTDA	DIPIRONA	TEUTO	100,00	0,00	3,7200	**372,00**	**0,00**	**800,00**		16/05/2022	30 Dias	CIF	4 DIAS	-47,00
	Obs: CX.120														
☐	MAEVE HOSPITALAR	SANTISA	SANTISA	100,00	0,00	3,9000	**390,00**	**1.037,00**	**1.000,00**		12/05/2022	30 Dias	CIF	2 DIAS	-44,00
☐	GIGA COMERCIAL	NOVALGINA	SANTISA	100,00	0,00	4,4900	**449,00**	**0,00**	**1.000,00**		13/05/2022	30 Dias	CIF	5 DIAS	-36,00
☐	GOYAZ SERVICE HOSPITALAR	SANTISA	SANTISA	100,00	0,00	4,5900	**459,00**	**0,00**	**300,00**		13/05/2022	30 Dias	CIF	2 DIAS	-34,00
	Obs: DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML														
☐	ELLO DISTRIBUICAO	C/100	SANTISA	100,00	0,00	4,7000	**470,00**	**522,00**	**200,00**		11/05/2022	30 Dias	CIF	1 DIA	-33,00
☐	SUPERMEDICA HOSPITALAR	100	SANTISA	100,00	0,00	5,2080	**520,80**	**297,60**	**1.000,00**		10/05/2022	30 Dias	CIF	2 DIAS	-26,00
	Obs: DIPIRONA SOD.500MG/ML C/100 AMP 2ML (SANTIDOR)														
☐	JR HOSPITALAR	DIPIRONA 500MG/ML INJ. 2ML (SANTIDOR)	SANTISA	100,00	0,00	5,9900	**599,00**	**0,00**	**1.000,00**		10/05/2022	A Vista	CIF	3 DIAS	-14,00
	Obs: CAIXA C/100														
☐	MIGMED DISTRIBUIDORA	DIPIRONA 500MG C/100 AMP 2ML (DIPIFARMA)*PVC*	FARMACE	100,00	0,00	6,7900	**679,00**	**0,00**	**400,00**		09/05/2022	30 Dias	CIF	1 DIA	-3,00
	Obs: 1308														
☐	VERA CRUZ HOSPITALAR	.	FARMACE	100,00	0,00	7,0000	**700,00**	**0,00**	**500,00**		14/05/2022	28 Dias	CIF	3 DIAS	0,00

12 **- DIPR BETAMETSONA 5MG + FOSF BETADMEASONA 2MG/ML INJ AMP 1ML** **Unidade:** AMP **Qtde Solic:** 25,00 **Menor Cotação:** 4,0500
Detalhes: AMPOLA
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
☐	VERA CRUZ HOSPITALAR	.	EUROFARMA	25,00	0,00	4,0500	**101,25**	**0,00**	**500,00**		14/05/2022	28 Dias	CIF	3 DIAS	0,00
☑	GRUPO VIDAL	EUROFARMA	EUROFARMA	25,00	25,00	6,4500	**161,25**	**599,75**	**500,00**		10/05/2022	30 Dias	CIF	3 DIAS	0,00
☐	SUPERMEDICA HOSPITALAR	1	UNIAO QUIMICA	25,00	0,00	10,1200	**253,00**	**297,60**	**1.000,00**		10/05/2022	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
	Obs: +DIPROP+FOSF.BETAMET. 5+2MG/ML INJ.1X1ML (BETAPR														
	Justificativa da Escolha: Fechado com 2º fornecedor porque o 1º fornecedor esta com problemas nas certidões e não deu valor mínimo para levar em Quirinópolis/GO.														

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 372895 e o código verificador 51563.

13 **4995 - DOBUTAMINA SOL INJ 12,5MG/ML 20ML** — **Unidade:** AMP — **Qtde Solic:** 10,00 — **Menor Cotação:** 5,5000
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
☑	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	CX 50	TEUTO	50,00	10,00	5,5000	**55,00**	**2.409,36**	**500,00**		12/05/2022	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: CX															

14 **- FENTANILA, CITRATO SOL INJ 50 MCG/ML 2ML - GEN HIPOLABOR** — **Unidade:** AMP — **Qtde Solic:** 150,00 — **Menor Cotação:** 1,2900
Detalhes: AMPOLA DE 2ML
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
☑	GRUPO VIDAL	HIPOLABOR	HIPOLABOR	150,00	150,00	1,2900	**193,50**	**599,75**	**500,00**		10/05 /2022	30 Dias	CIF	3 DIAS	0,00
☐	GIGA COMERCIAL	FENTANILA	HYPOLABOR	150,00	0,00	1,5000	**225,00**	**0,00**	**1.000,00**		13/05 /2022	30 Dias	CIF	5 DIAS	0,00
☐	PCD	FENTANILA, CITRATO SOL INJ 50 MCG /ML 2ML - GEN HIPOLABOR	HIPOLABOR	150,00	0,00	1,5400	**231,00**	**0,00**	**231,00**		18/05 /2022	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
☐	CIENTIFICA HOSPITALAR	CX/50	UNIAO QUIMICA	150,00	0,00	1,5800	**237,00**	**357,50**	**200,00**		14/05 /2022	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: CX/50															
☐	JLF MEDICAMENTOS	AMPOLA	HIPOLABOR	150,00	0,00	1,8000	**270,00**	**0,00**	**1.000,00**		10/05 /2022	30 Dias	CIF	5 DIAS	0,00
Obs: * FENTANILA 50MCG/ML INJ 50 AP 2ML - (A1)															
☐	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	CX 50	FRESENIUS	150,00	0,00	1,8900	**283,50**	**2.409,36**	**500,00**		12/05 /2022	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
☐	VERA CRUZ HOSPITALAR	.	HIPOLABOR	150,00	0,00	2,9700	**445,50**	**0,00**	**500,00**		14/05 /2022	28 Dias	CIF	3 DIAS	0,00
☐	SUPERMEDICA HOSPITALAR	50	HIPOLABOR	150,00	0,00	2,9760	**446,40**	**297,60**	**1.000,00**		10/05 /2022	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: *FENTANILA INJ 0,05MG/ML 50X2ML SP (A1) (UNIFENTAL)															
☐	HOSPFAR GOIANIA	* FENTANEST 0,05MG/ML SOL IN CX /50AMX2ML	CRISTALIA	150,00	0,00	5,6040	**840,60**	**0,00**	**300,00**		13/05 /2022	28 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: * FENTANEST 0,05MG/ML SOL IN CX/50AMX2ML															

15 **20989 - FLUORESCEINA 1% SOL OFTALMICA 10 MG/ML 3 ML** — **Unidade:** FR — **Qtde Solic:** 10,00 — **Menor Cotação:**
Detalhes: FR 3ML
Última Compra: R$: 0,0000 **Marca:** **Fornecedor:**
PRODUTO NÃO COTADO

16 **5625 - HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 500MG** — **Unidade:** FR — **Qtde Solic:** 50,00 — **Menor Cotação:** 4,0300
Detalhes: FR 500MG
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
☑	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	CX 50	TEUTO	50,00	50,00	4,0300	**201,50**	**2.409,36**	**500,00**		12/05/2022	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
☐	HOSPFAR GOIANIA	GLIOCORT 500MG PO LIOF CX/50FA	FRESENIUS KABI	50,00	0,00	5,1048	**255,24**	**0,00**	**300,00**		13/05/2022	28 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: GLIOCORT 500MG PO LIOF CX/50FA															
☐	ELLO DISTRIBUICAO	C/50	FRESENIUS	50,00	0,00	5,7500	**287,50**	**522,00**	**200,00**		11/05/2022	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
☐	SUPERMEDICA HOSPITALAR	50	FRESENIUS	50,00	0,00	6,5472	**327,36**	**297,60**	**1.000,00**		10/05/2022	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: HIDROCORTISONA 500MG C/50 F/A S/DIL (GLIOCORT)															
☐	JLF MEDICAMENTOS	FRASCO	TEUTO	50,00	0,00	6,7500	**337,50**	**0,00**	**1.000,00**		10/05/2022	30 Dias	CIF	5 DIAS	0,00
Obs: HIDROCORTISONA 500 MG (ANDROCORTIL) CX C/50AMP PO LIOF S/DIL.															
☐	VERA CRUZ HOSPITALAR	.	BLAU	50,00	0,00	7,9700	**398,50**	**0,00**	**500,00**		14/05/2022	28 Dias	CIF	3 DIAS	0,00
☐	JR HOSPITALAR	HIDROCORTISONA 500MG C/50 F/A S/DIL (GLIOCORT)	FRESENIUS	50,00	0,00	9,7900	**489,50**	**0,00**	**1.000,00**		10/05/2022	A Vista	CIF	3 DIAS	0,00
Obs: CAIXA C/50															

17 **24889 - METILPREDNISOLONA PO P/ SOL INJ 125MG** — **Unidade:** FR — **Qtde Solic:** 50,00 — **Menor Cotação:** 6,9900
Detalhes: FRASCO 125 MG
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
☑	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	CX 25	BLAU	50,00	50,00	6,9900	**349,50**	**2.409,36**	**500,00**		12/05/2022	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
☐	SUPERMEDICA HOSPITALAR	25	FRESENIUS KABI	50,00	0,00	9,2256	**461,28**	**297,60**	**1.000,00**		10/05/2022	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: METILPREDNISOLONA 125MG 25F/A+DIL (GEN)															
☐	VERA CRUZ HOSPITALAR	.	BLAU	50,00	0,00	10,2600	**513,00**	**0,00**	**500,00**		14/05/2022	28 Dias	CIF	3 DIAS	0,00
☐	GRUPO VIDAL	BLAU	BLAU	50,00	0,00	11,0000	**550,00**	**599,75**	**500,00**		10/05/2022	30 Dias	CIF	3 DIAS	0,00
☐	MIGMED DISTRIBUIDORA	METILPREDNISOLONA 125MG 25F /A + DIL *PVC*G*	BLAU	50,00	0,00	11,2760	**563,80**	**0,00**	**400,00**		09/05/2022	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: 4447															
☐	CIENTIFICA HOSPITALAR	CX/25	NOVAFARMA	50,00	0,00	12,7000	**635,00**	**357,50**	**200,00**		14/05/2022	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: CX/25															
☐	JLF MEDICAMENTOS	FRASCO	NOVA FARMA	50,00	0,00	14,5500	**727,50**	**0,00**	**1.000,00**		10/05/2022	30 Dias	CIF	5 DIAS	0,00
Obs: METILPREDNISOLONA 125MG C/25 F/A+DIL.2ML (G)															

Este documento foi assinado digitalmente, autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 372895 e o código verificador 51503.

18 **7289 - METILPREDNISOLONA PO P/ SOL INJ 500MG** Unidade: FR Qtde Solic: 50,00 Menor Cotação: 15,5000
Detalhes: FR 500MG
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
☑	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	CX 25	BLAU	50,00	50,00	15,5000	**775,00**	**2.409,36**	**500,00**		12/05/2022	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
☐	HOSPFAR GOIANIA	METILPREDNISOLONA 500MG CX /25AMP+DI	FRESENIUS KABI	50,00	0,00	19,1300	**956,50**	**0,00**	**300,00**		13/05/2022	28 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: METILPREDNISOLONA 500MG CX/25AMP+DI															
☐	VERA CRUZ HOSPITALAR	.	BLAU	50,00	0,00	20,8800	**1.044,00**	**0,00**	**500,00**		14/05/2022	28 Dias	CIF	3 DIAS	0,00
☐	MIGMED DISTRIBUIDORA	METILPREDNISOLONA 500MG C/25F /A 8ML+DIL*G*PVC	BLAU	50,00	0,00	20,9960	**1.049,80**	**0,00**	**400,00**		09/05/2022	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: 5320															
☐	SUPERMEDICA HOSPITALAR	25	FRESENIUS	50,00	0,00	23,8080	**1.190,40**	297,60	**1.000,00**		10/05/2022	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: METILPREDNISOLONA 500MG 25F/A+DIL (GEN)															
☐	CIENTIFICA HOSPITALAR	CX/25	BLAU	50,00	0,00	38,7000	**1.935,00**	**357,50**	**200,00**		14/05/2022	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: CX/25															

19 **19572 - MIDAZOLAM SOL INJ 5MG/ML 3ML - DORMIRE** Unidade: AMP Qtde Solic: 100,00 Menor Cotação: 5,2000
Detalhes: AMP 15MG
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
☑	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	CX 5	TEUTO	100,00	100,00	5,2000	**520,00**	**2.409,36**	**500,00**		12/05/2022	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
☐	SUPERMEDICA HOSPITALAR	50	UNIAO QUIMICA	100,00	0,00	5,6544	**565,44**	297,60	**1.000,00**		10/05/2022	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: *MIDAZOLAM INJ.5MG/ML 50X3ML (B1)(DORMIUM)															
☐	HOSPFAR GOIANIA	* DORMIRE 15MG SOL INJ CX /10AMPX3ML	CRISTALIA	100,00	0,00	5,9400	**594,00**	**0,00**	**300,00**		13/05/2022	28 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: * DORMIRE 15MG SOL INJ CX/10AMPX3ML															
☐	GRUPO VIDAL	UNIÃO QUIMICA	UNIÃO QUIMICA	100,00	0,00	6,9500	**695,00**	**599,75**	**500,00**		10/05/2022	30 Dias	CIF	3 DIAS	0,00
☐	CIENTIFICA HOSPITALAR	CX/05	TEUTO	100,00	0,00	7,0200	**702,00**	**357,50**	**200,00**		14/05/2022	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: CX/05															

20 **46773 - PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML PFS 1% SERINGA 20 ML - GEN MIDFARMA** Unidade: SER Qtde Solic: 50,00 Menor Cotação: 7,6000
Detalhes: SER 20 ML
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
☑	ELLO DISTRIBUICAO	C/1	NUTRIEX	50,00	50,00	7,6000	**380,00**	**522,00**	**200,00**		11/05/2022	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
☐	GRUPO VIDAL	NUTRIEX	NUTRIEX	50,00	0,00	8,9500	**447,50**	**599,75**	**500,00**		10/05/2022	30 Dias	CIF	3 DIAS	0,00
☐	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	CX 5	MIDFARMA	50,00	0,00	9,9500	**497,50**	**2.409,36**	**500,00**		12/05/2022	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
☐	GOYAZ SERVICE HOSPITALAR	NUTRIEX	NUTRIEX	50,00	0,00	11,2900	**564,50**	**0,00**	**300,00**		13/05/2022	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 20ML															
☐	SUPERMEDICA HOSPITALAR	5	MIDFARMA	50,00	0,00	15,1780	**758,90**	297,60	**1.000,00**		10/05/2022	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: *PROPOFOL INJ.10MG IV 5X20ML (C1) (PROPOTIL)															
☐	HOSPFAR GOIANIA	* PROPOFOL 200MG/20ML CX/5AMP	FBM	50,00	0,00	17,5380	**876,90**	**0,00**	**300,00**		13/05/2022	28 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: * PROPOFOL 200MG/20ML CX/5AMP															
☐	PRO MÉDICA	PROPOFOL 10MG/ML 20ML	MIDFARMA	50,00	0,00	18,0000	**900,00**	**0,00**	**350,00**		11/05/2022	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: CX C/5															
☐	VERA CRUZ HOSPITALAR	.	MIDFARMA	50,00	0,00	37,8000	**1.890,00**	**0,00**	**500,00**		14/05/2022	28 Dias	CIF	3 DIAS	0,00

21 **- TROPICAMIDA 1% SOL OFTALMICA 10MG/ML 5ML** Unidade: FR Qtde Solic: 25,00 Menor Cotação: 14,3000
Detalhes: FR 5 ML
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
☑	CIENTIFICA HOSPITALAR	UND	LATINOFARMA	25,00	25,00	14,3000	**357,50**	**357,50**	**200,00**		14/05/2022	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: UND															
☐	SUPERMEDICA HOSPITALAR	1	CRISTALIA	25,00	0,00	17,5700	**439,25**	297,60	**1.000,00**		10/05/2022	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: +TROPICAMIDA COLIRIO 5ML (CICLOMIDRIN)/ CHEGA DIA 09/05/2022															

22 **- VITAMINAS DO COMPLEXO B SOL INJ 2ML.** Unidade: AMP Qtde Solic: 100,00 Menor Cotação: 1,8900
Detalhes: AMPOLA DE 2ML
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
☑	GRUPO VIDAL	HYPOFARMA	HYPOFARMA	100,00	100,00	1,8900	**189,00**	**599,75**	**500,00**		10/05/2022	30 Dias	CIF	3 DIAS	0,00
☐	CIENTIFICA HOSPITALAR	CX/100	HYPOFARMA	100,00	0,00	2,7000	**270,00**	**357,50**	**200,00**		14/05/2022	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: CX/100															
	JLF											30			

Este documento foi assinado digitalmente, autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o codigo 372895 e o codigo verificador 51503.

	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
☐	MEDICAMENTOS	AMPOLA	HYPOFARMA	100,00	0,00	3,1000	**310,00**	**0,00**	**1.000,00**		10/05/2022	Dias	CIF	5 DIAS	0,00
Obs: COMPLEXO B INJ.C/100 AMPX2ML (HYPLEX B)															
☐	GIGA COMERCIAL	VITAMINAS DO COMPLEXO B	HYPOLABOR	100,00	0,00	4,1900	**419,00**	**0,00**	**1.000,00**		13/05/2022	30 Dias	CIF	5 DIAS	0,00
☐	JR HOSPITALAR	COMPLEXO B 2 ML IV/ IM C/100 AMP (HYPLEX B)	HYPOFARMA	100,00	0,00	7,1200	**712,00**	**0,00**	**1.000,00**		10/05/2022	A Vista	CIF	3 DIAS	0,00
Obs: CAIXA C/100															

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 372895 e o código verificador 51503.

Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 01/04/2024 às 16:54, 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 02/04/2024 às 15:34, 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 372895 e o código verificador 51503.