

SELEO DE FORNECEDORES 124490

Nro Proposta 172	Nro Gerencial 124490	Abertura 17/09/2021 08:35:56	Encerramento 20/09/2021 18:00:00	Nro Processo 3931	Situação Encerrada
---------------------	-------------------------	---------------------------------	-------------------------------------	----------------------	-----------------------

Descrição da proposta
SC.327 - AQUISIÇÃO DE VÁLVULAS REDUTORAS DE PRESSÃO

Comprador
12.053.184/0004-80 - INSTITUTO CEM

Proposta criada por
12.053.184/0004-80 - INSTITUTO CEM

Endereço de cobrança
RUA ORDENER FERREIRA RIOS JARDIM AEROPORTO JARAGUA/GO 76.330-000 Teleone: (14) 9 8109-3089 Contato: 14 981093089

Endereço de entrega
AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO 76.330-000 Teleone: (14) 9 8109-3089 Contato: (14) 9 8109-3089

Histórico de Publicação

	Data/Hora	Motivo	Encerramento
Publica o	17/09/2021 08:36:48	HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO	20/09/2021 18:00:00

TOTAL POR FORNECEDOR

Cnp	Nome do Fornecedor	Contato	Docs	Certs	Cartas	Certifs	Ver Prop	Validade	Cond Pcto	Frete	Prazo Entrega	Fatura Mínima	Total Pedido
37.530.695/0001-23	AVELAR MEDICAL	GUILHERME FERREIRA (62) 3575-1704	6	5	0	0		30/09/2021	30 Dias	CIF	7 DIAS	1.000,00	290,00
37.051.176/0001-82	OPÇÃO ATACADO	JLIO CÉSAR (62) 3706-0497	8	5	0	0		30/09/2021	30 Dias	CIF	17 DIAS	0,00	0,00
13.036.711/0001-68	PAPELARIA SHALON	CARLOS ALBERTO (62) 3549-7848	6	5	0	0		30/09/2021	30 Dias	CIF	5 DIAS	680,00	0,00
22.577.298/0001-30	PRIME HOSPITALAR	ANEUDE PRADO (62) 4018-5882	7	5	0	0		20/09/2021	30 Dias	CIF	7 DIAS	300,00	0,00
Obs Dados Gerais - Indicado Para Reduzir A Press o DÁgua De Alta Para Baia Press o Este Produto É Indicado Para Ser Instalado: - Hidr metros (Ap s O Cavalete) - Caias DÁgua (Antes Da Torneira De Boia) - Demais Situa es Em Que Sea Necess rio Reduzir A Press o DÁgua. Dados T nicos - Produzido Em Lat o, Elast meros E Pl sticos De Engenharia - Rosca F mea X F mea 3/4 X 3/4 - Escala Do Man metro: 0 A 10 Kg/Cm2 (0 A 100 M.C.A.) - Temperatura M ima: 60° C - Embalagem: Blister.													
22.013.535/0001-30	VERA CRUZ HOSPITALAR	CLEYTON (62) 3298-0052	7	5	0	0		20/09/2021	28 Dias	CIF	1 DIA	500,00	0,00
TOTAL DO PEDIDO												290,00	

PRODUTOS/SERVÍOS DA PROPOSTA

INDUSTRIA / COMÉRCIO

VLVULA REGULADORA DE PRESSO COM MANMETRO INTEGRADO PARA GUA

Unidade **UN**

Qtde Solic **2,00**

Menor Cotação **145,0000**

Útima Compra R **0,0000** Marca Fornecedor

	Fornecedor	Referência da marca/produto	Marca	Qtde Cotada	Qtde Pedir	Valor Unitrio	SubTotal	Total Fornecedor	Fatura Mínima	Ver Prop	Validade Proposta	Cond Pcto	Frete	Prazo Entrega	Varivel
<input checked="" type="checkbox"/>	AVELAR MEDICAL	CENSI	CENSI	2,00	2,00	145,0000	290,00	290,00	1.000,00		30/09/2021	30 Dias	CIF	7 DIAS	0,00
Obs CENSI															
<input type="checkbox"/>	PRIME HOSPITALAR	VÁLVULA REDUTORA REGULADORA DE PRESSÃO 3/4 - DN20 COM MANM	CENSI	2,00	0,00	204,0000	408,00	0,00	300,00		20/09/2021	30 Dias	CIF	7 DIAS	0,00
<input type="checkbox"/>	OPÇÃO ATACADO	CENSI	CENSI	2,00	0,00	257,5000	515,00	0,00	0,00		30/09/2021	30 Dias	CIF	17 DIAS	0,00
<input type="checkbox"/>	PAPELARIA SHALON	VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO COM MANMETRO INTEGRADO PARA Á	VÁLVULA REGULADORA	2,00	0,00	340,0000	680,00	0,00	680,00		30/09/2021	30 Dias	CIF	5 DIAS	0,00
<input type="checkbox"/>	VERA CRUZ HOSPITALAR		PROTEC	2,00	0,00	425,0000	850,00	0,00	500,00		20/09/2021	28 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs .															

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
454940	157777	57496 / 51553	01/04/2024	785,00	O.C. Emitida	MATERIAIS PARA HEMODIÁLISE			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP		
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE					Nome Fantasia	ELLO DISTRIBUICAO		
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					CPF/CNPJ	14.115.388/0001-80		
CEP	73.900-000					CEP	74.780-562		
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHK DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES					Endereço	AV: ANAPOLIS - VILA PEDROSO		
Cidade	POSSE					Cidade	GOIANIA		
UF	GO					UF	GO		
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	10574978248		
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues					Contato	WILLIAM PERILLO - 98406-6004		
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 4009-2100		
Email	comprasmatrix@institutocem.org.br					Email	comercial@ellodistribuicao.com.br;compras@ellodistribuicao.com.br;		
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	2 DIA(s)		
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias		
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	LIGIA LAIS		
Endereço de cobrança	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380					Tipo de Frete	CIF		
Endereço de entrega	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380					Faturamento Mínimo	500,00		
						Validade da Proposta	02/04/2024		
Observações do Comprador									
<p>POSSE / GO.</p> <p>.FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ.</p> <p>.FRETE COTAR SOMENTE CIF.</p> <p>.FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE POSSE/ GO.</p> <p>.COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE DOS ITENS - SUJEITO A DEVOLUÇÃO;</p> <p>.COTAR SOMENTE FRETE</p> <p>CIF.</p> <p>.NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS;</p> <p>.ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS;</p> <p>.ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO.</p> <p>.COMPRAS A VISTA DE EQUIPAMENTOS – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO.</p>									
Observações do Fornecedor									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
4	31599	COMPRESSA 7,5 X 7,5 CM ESTERIL C/13 FIOS BRANCA (PCT 10UN)	C/900- MARCA AMERICA	- COR BRANCA	1.500,00	PACOTE	0,4650	0,00	697,50
ESTERIL ; COR BRANCA ; DESCARTAVEL ; COMPRESA GAZE ; TECIDO 100% ALGODAO ; ISENTA DE IMPUREZAS ; 8 (OITO) CAMADAS ; 05 (CINCO) DOBRAS ; 13 (TREZE) FIOS/CENTIMETRO QUADRADO.									
8	17655	ESCOVA PARA DEGERMAÇÃO DAS MÃOS COM CLOREXIDINA 2% 22 ML	C/48	VICPFARMA	50,00	UNIDADE	1,7500	0,00	875,00
COM CERDAS MACIAS, CABO PLÁSTICO DESCARTÁVEL EMBALAGEM ALUMIZADA/ BLISTER, REG MS									
Total do pedido									785,00



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 04/04/2024 às 10:40, 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 04/04/2024 às 18:27, 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 373970 e o código verificador 51553.