

SELEÇÃO DE FORNECEDORES - 128148

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Processo	Situação
285	128148	03/01/2022 14:59:20	07/01/2022 15:00:00	478	Encerrada
Descrição da proposta SC - SOLICITAÇÃO MENSAL DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS HEJA					
Comprador 12.053.184/0004-80 - INSTITUTO CEM					
Proposta criada por 12.053.184/0004-80 - INSTITUTO CEM					
Endereço de cobrança AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO 76.330-000 Telefone: (14) 9 8109-3089 Contato: (14) 9 8109-3089					
Endereço de entrega AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO 76.330-000 Telefone: (14) 9 8109-3089 Contato: (14) 9 8109-3089					
Histórico de Publicação					
	Data/Hora	Motivo	Encerramento		
Publicação	03/01/2022 15:07:31	HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO	05/01/2022 15:00:00		
1ª Republicação	07/01/2022 14:01:13	REPUBLICACAO	07/01/2022 15:00:00		

TOTAL POR FORNECEDOR													
Cnpj	Nome do Fornecedor	Contato	Docs	Certs	Cartas	Certifs	Ver Prop	Validade	Cond Pgto	Frete	Prazo Entrega	Fatura Mínima	Total Pedido
42.259.902/0001-97	ATUAL MEDICA HOSPITALAR	EDERLEY HENRIQUE (62) 9 9378-1605	5	5	0	0		10/01/2022	21 Dias	CIF	3 DIAS	500,00	0,00
37.821.276/0001-40	HOSPMED	MARLENE PERPETUA DA SILVA (62) 9 8128-6045	7	5	0	0		31/01/2022	15 Dias	CIF	2 DIAS	2.000,00	2.007,00
03.647.755/0006-85	VASCONCELOS	CARLOS (62) 9 8448-2741	6	5	0	0		07/01/2022	30 Dias	FOB	4 DIAS	0,00	0,00
Obs: mercadoria a ser retirada em nosso Centro de distribuição em Aparecida de Goiânia													
22.013.535/0001-30	VERA CRUZ HOSPITALAR	CLEYTON (62) 3298-0052	7	5	0	0		05/01/2022	28 Dias	CIF	1 DIA	500,00	2.352,00
Obs: *****VALIDADE 02/04/2022													
TOTAL DO PEDIDO												4.359,00	

PRODUTOS/SERVIÇOS DA PROPOSTA

ALIMENTOS E BEBIDAS

- CAFÉ MOIDO 250 G Unidade: PCT Qtde Solic: 130,00 Menor Cotação: 5,8700															
Última Compra: 22/12/2021 R\$: 9,9000 Marca: D'OCE/MARANATA Fornecedor: HOSPMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA															
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
	☐ VASCONCELOS	VASCONCELOS	DU VELHO	130,00	0,00	5.8700	763,10	0,00	0,00		07/01/2022	30 Dias	FOB	4 DIAS	-41,00
	☒ HOSPMED	D'OCE/MARANATA	D'OCE /MARANATA	130,00	170,00	9.9000	1.683,00	2.007,00	2.000,00		31/01/2022	15 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Justificativa da Escolha: Quantidade alterada para dar faturamento mínimo para entregar no local solicitado. Fechado com 2º porque o 1º cotou o item com qualidade inferior.															

- FORMULA INFANTIL 1,0-6 MESES 800G Unidade: LTA Qtde Solic: 1,00 Menor Cotação: 69,0000															
Última Compra: R\$: 0,0000 Marca: Fornecedor:															
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
	☒ HOSPMED	APTAMIL	APTAMIL	1,00	3,00	69,0000	207,00	2.007,00	2.000,00		31/01/2022	15 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Justificativa da Escolha: Quantidade alterada para mais, para dar faturamento mínimo e entregar no local solicitado.															

- LEITE EM PÓ – SEM LACTOSE 400G Unidade: LTA Qtde Solic: 1,00 Menor Cotação: 39,0000															
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
	☒ HOSPMED	NINHO	NINHO	1,00	3,00	39,0000	117,00	2.007,00	2.000,00		31/01/2022	15 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Justificativa da Escolha: Quantidade alterada para dar faturamento mínimo e entregar no local solicitado.															

- LEITE LONGA VIDA INTEGRAL 1LT Unidade: LT Qtde Solic: 400,00 Menor Cotação: 5,8800															
Última Compra: 22/12/2021 R\$: 5,8000 Marca: BRETAS/TIROL Fornecedor: HOSPMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA															
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
	☒ VERA CRUZ HOSPITALAR		PIRACANJUBA	400,00	400,00	5,8800	2.352,00	2.352,00	500,00		05/01/2022	28 Dias	CIF	1 DIA	1,00
	Obs: *****VALIDADE 02/04/2022														
	☐ HOSPMED	BRETAS/TIROL	BRETAS/TIROL	400,00	0,00	5,9900	2.396,00	2.007,00	2.000,00		31/01/2022	15 Dias	CIF	2 DIAS	3,00
	☐ ATUAL MEDICA HOSPITALAR	INTEGRAL	ITALAC /TRIANGULO	400,00	0,00	6,0000	2.400,00	0,00	500,00		10/01/2022	21 Dias	CIF	3 DIAS	3,00



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 10/01/2022 às 11:28, 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 10/01/2022 às 12:17, 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 44972 e o código verificador 6043.