

SELEÇÃO DE FORNECEDORES - 127324

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Processo	Situação
152	127324	03/12/2021 11:03:42	17/01/2022 13:00:00	005	Encerrada

Descrição da proposta
SOLICITACAO MATERIAIS AMBULATORIAL

Comprador
12.053.184/0001-37 - INSTITUTO CEM

Proposta criada por
12.053.184/0001-37 - INSTITUTO CEM

Endereço de cobrança
NO LOCAL DE ENTREGA

Endereço de entrega
/null Telefone: Contato:

Histórico de Publicação

	Data/Hora	Motivo	Encerramento
Publicação	03/12/2021 11:05:23	HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO	08/12/2021 14:00:00
1ª Republicação	16/01/2022 17:18:48	REPUBLICACAO	17/01/2022 13:00:00

TOTAL POR FORNECEDOR

Cnpj	Nome do Fornecedor	Contato	Docs	Certs	Cartas	Certifs	Ver Prop	Validade	Cond Pgto	Frete	Prazo Entrega	Fatura Mínima	Total Pedido
26.457.348/0001-04	CA DISTRIBUIDORA	ELISANGELA CORDEIRO (62) 3983-2239	6	5	0	0		10/12/2021	30 Dias	CIF	2 DIAS	200,00	292,00
23.141.314/0001-00	CIRURGICA AL-STYN LTDA	FERNANDA SILVEIRA LIMA (62) 3602-0680	7	5	0	0		21/01/2022	A Vista	CIF	2 DIAS	400,00	0,00
61.418.042/0001-31	CIRURGICA FERNANDES	GERENCIA (11) 4152-0500	10	5	0	0		11/12/2021	A Vista	CIF	4 DIAS	700,00	0,00

Obs: Washington T. Marra(62) 9.94318170Washington_marra@hotmail.com

TOTAL DO PEDIDO **292,00**

PRODUTOS/SERVIÇOS DA PROPOSTA

MÉDICO / HOSPITALAR

- SONDA NASOGASTRICA LONGA N 18 Unidade: UN Qtde Solic: 10,00 Menor Cotação: 1,4600

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 checked="" type="checkbox"/> CA DISTRIBUIDORA	MARK MED	MARK MED	10,00	200,00	1,4600	292,00	292,00	200,00		10/12/2021	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: PACOTE COM 10 UNIDADES														
<input type="checkbox"/> CIRURGICA AL-STYN LTDA	MARK MED	MARK MED	10,00	0,00	1,6000	16,00	0,00	400,00		21/01/2022	A Vista	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: SONDA NASOG. LONGA N.18 C/10														
<input type="checkbox"/> CIRURGICA FERNANDES	GC1908B18	GOODCOME	10,00	0,00	1,8000	18,00	0,00	700,00		11/12/2021	A Vista	CIF	4 DIAS	0,00

Obs: 100 CXA C/100 UND

Justificativa da Escolha: ALTEREI A QUANTIDADE PARA DAR VALOR MÍNIMO DE ENTREGA EM FORMOSA.

OBSERVAÇÕES: FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0001-37 - ENTREGAR NA POLICLÍNICA DA CIDADE DE FORMOSA/GO - ENDEREÇO: AV. OESTE, QUADRA 4, 5 E 9, S/N, LOTEAMENTO SANTA BARBARA, BAIRRO JARDIM OLIVEIRA - CIDADE FORMOSA / GO. CEP.: 73805-201.

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 46500 e o código verificador 6623.



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 17/01/2022 às 17:29, 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 17/01/2022 às 21:37, 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 46500 e o código verificador 6623.