

SELEÇÃO DE FORNECEDORES - 129243

Nro Proposta

403

Nro Gerencial

129243

Abertura

31/01/2022 09:49:59

Encerramento

02/02/2022 13:00:00

Nro Processo

13814

Situação

Encerrada

Descrição da proposta

SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTO PARA CARRINHO DE EMERGÊNCIA III

Comprador

12.053.184/0002-18 - INSTITUTO CEM

Proposta criada por

12.053.184/0002-18 - INSTITUTO CEM

Endereço de cobrança

AVENIDA JK MORADA NOVA POSSE/GO 73.900-000 Telefone: (62) 9 9665-0903

Contato:

(62) 9828-1370

Endereço de entrega

AVENIDA JK MORADA NOVA POSSE/GO 73.900-000 Telefone: (62) 9 9665-0903

Contato:

(62) 9828-1370

Histórico de Publicação

|            | Data/Hora           | Motivo                                               | Encerramento        |
|------------|---------------------|------------------------------------------------------|---------------------|
| Publicação | 31/01/2022 09:51:26 | HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO | 02/02/2022 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 |
| 10.761.735/0001-91                                                                                                                                                                                                                                  | BR DANTAI MEDICO HOSPITALAR | MARLUCIA (62) 3280-5152                     | 6    | 5     | 0      | 0       |          | 02/02/2022 | 30 Dias   | CIF   | 2 DIAS        | 600,00        | 0,00         |
| 26.921.908/0001-21                                                                                                                                                                                                                                  | HOSPFAR GOIANIA             | LEYDISLENE ROSANGELA MARQUES (62) 3269-3500 | 9    | 5     | 0      | 0       |          | 03/02/2022 | 28 Dias   | CIF   | 1 DIA         | 300,00        | 305,44       |
| 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. |                             |                                             |      |       |        |         |          |            |           |       |               |               |              |
| 10.202.833/0001-99                                                                                                                                                                                                                                  | LOGMED                      | JACIARA (62) 3202-7641                      | 8    | 5     | 0      | 0       |          | 04/02/2022 | 30 Dias   | CIF   | 1 DIA         | 300,00        | 0,00         |
| 31.246.364/0001-80                                                                                                                                                                                                                                  | MED RIOS                    | REBECA CARNEIRO (62) 3952-0970              | 7    | 5     | 0      | 0       |          | 04/02/2022 | 28 Dias   | CIF   | 2 DIAS        | 500,00        | 0,00         |
| 22.013.535/0001-30                                                                                                                                                                                                                                  | VERA CRUZ HOSPITALAR        | DIANA (62) 3298-0052                        | 7    | 5     | 0      | 0       |          | 10/02/2022 | 28 Dias   | CIF   | 3 DIAS        | 500,00        | 0,00         |
| TOTAL DO PEDIDO                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                                             |      |       |        |         |          |            |           |       |               |               | 305,44       |

PRODUTOS/SERVIÇOS DA PROPOSTA

MÉDICO / HOSPITALAR

- PROMETAZINA SOL INJ 25/MG 2 ML

Última Compra: R\$: 0,0000

Marca: Fornecedor:

Unidade: AMP

Qtde Solic: 50,00

Menor Cotação: 2,2000

|                                                                                                                                                   | 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"/>                                                                                                                          | VERA CRUZ HOSPITALAR        | PROMETAZINA 50MG INJ 100X2ML (PROMETAZOL) | SANVAL    | 50,00       | 0,00       | 2,2000         | 110,00   | 0,00             | 500,00        |          | 10/02/2022        | 28 Dias   | CIF   | 3 DIAS        | 0,00     |
| Obs: CAIXA COM 100 AMPOLAS                                                                                                                        |                             |                                           |           |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                               | HOSPFAR GOIANIA             | PAMERGAN 50MG SOL INJ IM CX /50AMPX2ML    | CRISTALIA | 50,00       | 100,00     | 3,0544         | 305,44   | 305,44           | 300,00        |          | 03/02/2022        | 28 Dias   | CIF   | 1 DIA         | 0,00     |
| 1 Obs: PAMERGAN 50MG SOL INJ IM CX/50AMPX2ML                                                                                                      |                             |                                           |           |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                          | BR DANTAI MEDICO HOSPITALAR | SAVAL                                     | SAVAL     | 50,00       | 0,00       | 4,5600         | 228,00   | 0,00             | 600,00        |          | 02/02/2022        | 30 Dias   | CIF   | 2 DIAS        | 0,00     |
| Obs: PROMETAZINA 25MG/ML INJ. (PROMETAZOL) CX. C/100 AMP 2ML                                                                                      |                             |                                           |           |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                          | LOGMED                      | PROMETAZINA SOL INJ 25/MG 2 ML            | CRISTALIA | 50,00       | 0,00       | 8,9000         | 445,00   | 0,00             | 300,00        |          | 04/02/2022        | 30 Dias   | CIF   | 1 DIA         | 0,00     |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                          | MED RIOS                    | CRISTÁLIA                                 | CRISTÁLIA | 50,00       | 0,00       | 10,3680        | 518,40   | 0,00             | 500,00        |          | 04/02/2022        | 28 Dias   | CIF   | 2 DIAS        | 0,00     |
| Obs: CX C/50 AMP                                                                                                                                  |                             |                                           |           |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |
| Justificativa da Escolha: Alterado a quantidade de 50 para 100 ampolas, para dar valor mínimo para levar em POSSE/GO. Fechado com o 2º fornecedor |                             |                                           |           |             |            |                |          |                  |               |          |                   |           |       |               |          |



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 27/01/2022 às 15:12, 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 27/01/2022 às 17:09, 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 49129 e o código verificador 6957.