

ORÇAMENTO PARA INSTITUTO CEM FORMOSA

12.053.184/0001-37 - INSTITUTO CEM - POLICLINICA DE FORMOSA/GO.

*

Orçamento n°: 220200647-1

Cliente: Instituto Cem

Fórmula manipulada: Ácido Acético 3%, Água Destilada 500qsp (Ml)

Valor R\$ 53,87

Orçamento n°: 220200647-2

Cliente: Instituto Cem

Fórmula manipulada: Ata 80%, Água Destilada 50qsp (Ml)

Valor R\$ 130,39

Orçamento n°: 220200647-3

Cliente: Instituto Cem

Fórmula manipulada: Lugol 250qsp (Ml)

Valor R\$ 322,99

Orçamento n°: 220200647-4 (3 POTES COM 30 CÁPSULAS)

Cliente: Instituto Cem

Fórmula manipulada: Qtde capsulas 30/ Ácido Acetil Salicílico 100mg

Valor R\$ 142,53

TOTAL R\$ 649,78

PRESTADOR DOS SERVIÇOSCPF/CNPJ**02.904.657/0001-09**Inscrição Municipal **1477889** Nome/Razão Social
LONGEVITA INDUSTRIA E COMERCIO LTDAEndereço**AV PORTUGAL N.457 QD.J9 LT.22 LOTES 20 E**
22BairroSET OESTEMunicípio**GOIÂNIA - GO** CEP **74140020** Telefone **(62) 41010374**

SELEÇÃO DE FORNECEDORES - 128890

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Processo	Situação
194	128890	20/01/2022 18:26:38	03/02/2022 16:34:30	0708	Encerrada
Descrição da proposta					
SOLICITACAO MATERIAL SETOR DE FARMACIA					
Comprador					
12.053.184/0001-37 - INSTITUTO CEM					
Proposta criada por					
12.053.184/0001-37 - INSTITUTO CEM					
Endereço de cobrança					
AV. OESTE, QUADAS 4, 5 E 9, LOTEAMENTO STA BARBARA JARDIM OLIVEIRA FORMOSA/GO 73.805-201					
Telefone: (62) 3157-0732 Contato: ENIVALDO C.RODRIGUES OU CARLOS					
Endereço de entrega					
AV. OESTE, QUADAS 4, 5 E 9, LOTEAMENTO STA BARBARA JARDIM OLIVEIRA FORMOSA/GO 73.805-201					
Telefone: (62) 3157-0732 Contato: ENIVALDO C.RODRIGUES OU CARLOS					

Histórico de Publicação			
	Data/Hora	Motivo	Encerramento
Publicação	20/01/2022 18:28:49	HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO	24/01/2022 14:00:00
1ª Republicação	25/01/2022 17:17:26	REPUBLICACAO	27/01/2022 14:00:00
2ª Republicação	27/01/2022 15:16:51	REPUBLICACAO	31/01/2022 14:00:00
3ª Republicação	02/02/2022 15:13:24	REPUBLICACAO	07/02/2022 14:00:00

TOTAL POR FORNECEDOR													
Cnpj	Nome do Fornecedor	Contato	Docs	Certs	Cartas	Certifs	Ver Prop	Validade	Cond Pgto	Frete	Prazo Entrega	Fatura Mínima	Total Pedido
22.013.535/0001-30	VERA CRUZ HOSPITALAR	DIANA (62) 3298-0052	7	5	0	0		11/02/2022	28 Dias	CIF	3 DIAS	500,00	108,60
TOTAL DO PEDIDO													108,60

PRODUTOS/SERVIÇOS DA PROPOSTA															
MÉDICO / HOSPITALAR															
- ACIDO ACETILSALICILICO COMPRIMIDO 100 MG Detalhes: COM 30 COMPRIMIDOS Última Compra: R\$: 0,0000 Marca: Fornecedor:								Unidade: CX		Qtde Solic: 3,00		Menor Cotação: 36,2000			
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
	☒ VERA CRUZ HOSPITALAR	AAS INF 100MG CPR C/500 (DORMEC)	IMEC	3,00	3,00	36,2000	108,60	108,60	500,00		11/02/2022	28 Dias	CIF	3 DIAS	0,00

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <https://cem.vozdigital.com.br/virtuaidoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 51125 e o código verificador 6769.



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 03/02/2022 às 16:38, 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 03/02/2022 às 19:37, 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 51125 e o código verificador 6769.