

Relatório de Produtos Confirmados

	Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
	Data de lançamento:	26/10/2023 11:46
	Data de vencimento:	26/10/2023 15:00
	Título:	FALTAS DO PEDIDO 034/2023 - MEDICAMENTOS (SOL.50699)
	Descrição:	COMPRA DE ROTINA
Cotação	Responsável:	MAYARA MARTELLI
N° 846924	Telefone:	(65) 98158-9616
	Email:	compras2@institutopatris.org.br
	Observações:	PRAZO DE ENTREGA 2 DIAS
	CNPJ de faturamento:	37.678.845/0002-21
	Local de entrega:	AVENIDA JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ , 000, PARQUE ESTRELA DALVA VII, Luziânia - GO, CEP: 72830015

	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA						
	Dados do fornecedor						
	CNPJ:	67.729.178/0004-91	I.E.:	0629965800102			
1	Telefone:	(19) 3522-5800	Email:	barbara.jardim@rioclarense.com. br			
•	Dados da cotação						
	Validade da proposta:	29/10/2023	Prazo de entrega:	2 dias após a confirmação			
	Faturamento mínimo:	R\$ 500,00	Condições de pagamento:	30 ddl			
	Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O forr	necedor é responsável por todos os o	custos e riscos.			

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
22080	LEVOTIROXINA SODICA COMP 75MCG	ACHE	caixa c/ 30.0	120 COMPS	R\$ 0,234	R\$ 28,08	27/10/2023 09:43	-
6455	ONDANSETRONA SOL INJ 4MG/AMP 2ML (2MG/ML)	HIPOLABOR	caixa c/ 100.0	300 AMP-4S	R\$ 1,323	R\$ 396,90	27/10/2023 09:43	-
40910	TENOXICAM PO P/ SOL INJ 40MG	QUIMICA	caixa c/ 50.0	700 AMP-40S	R\$ 7,15	R\$ 5.005,00	27/10/2023 09:43	-
	Subtotal							

Subtotal R\$ 5.429,98000

https://www.apoiocotacoes.com.br

	Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
	Data de lançamento:	26/10/2023 11:46
	Data de vencimento:	26/10/2023 15:00
	Título:	FALTAS DO PEDIDO 034/2023 - MEDICAMENTOS (SOL.50699)
	Descrição:	COMPRA DE ROTINA
Cotação	Responsável:	MAYARA MARTELLI
N° 846924	Telefone:	(65) 98158-9616
	Email:	compras2@institutopatris.org.br
	Observações:	PRAZO DE ENTREGA 2 DIAS
	CNPJ de faturamento:	37.678.845/0002-21
	Local de entrega:	AVENIDA JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ , 000, PARQUE ESTRELA DALVA VII, Luziânia - GO, CEP: 72830015

	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI						
	Dados do fornecedor						
	CNPJ:	06.065.614/0001-38	106039750				
	Telefone:	(62) 3928-8989	vendas07@supermedica.com.br				
2	Dados da cotação						
	Informações ao comprador:	r: 634882					
	Validade da proposta:	30/10/2023	Prazo de entrega:	2 dias após a confirmação			
	Faturamento mínimo:	R\$ 500,00	30 ddl				
	Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O forr	necedor é responsável por todos os o	custos e riscos.			

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
6449	CLORIDRATO DE ETILEFRINA SOL INJ 10MG/ML 1ML	UNIÃO QUIMICA	caixa c/ 6.0	252 AMP-1S	R\$ 1,63	R\$ 410,76	27/10/2023 09:43	-
18636	DIAZEPAM SOL INJ 5MG/ML 2ML (M)	UNIÃO QUIMICA	caixa c/ 50.0	50 AMP-10S	R\$ 1,24	R\$ 62,00	27/10/2023 09:43	-
8853	METFORMINA COMP 850MG	PRATTI DONADUZZI	caixa c/ 200.0	200 COMPS	R\$ 0,15	R\$ 30,00	27/10/2023 09:43	FORNECEDOR ES NÃO ATINGIRAM FATURA MINIMA.
Subtotal								
Subtotal R\$ 502,76000								

https://www.apoiocotacoes.com.br Pág. 2

	Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
	Data de lançamento:	26/10/2023 11:46
	Data de vencimento:	26/10/2023 15:00
	Título:	FALTAS DO PEDIDO 034/2023 - MEDICAMENTOS (SOL.50699)
	Descrição:	COMPRA DE ROTINA
Cotação	Responsável:	MAYARA MARTELLI
N° 846924	Telefone:	(65) 98158-9616
	Email:	compras2@institutopatris.org.br
	Observações:	PRAZO DE ENTREGA 2 DIAS
	CNPJ de faturamento:	37.678.845/0002-21
	Local de entrega:	AVENIDA JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ , 000, PARQUE ESTRELA DALVA VII, Luziânia - GO, CEP: 72830015

	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA						
		Dados do fornecedor					
	CNPJ:	31.378.288/0002-47					
	Telefone:	e: (16) 3505-4900					
3	Dados da cotação						
	Informações ao comprador:	r: ENTREGA EM 24HHORÁRIO DE CORTE 18HPEDIDO MINIMO \$500,00JAQUELINE RODRIGUES					
	Validade da proposta:	29/10/2023	Prazo de entrega:	1 dias após a confirmação			
	Faturamento mínimo:	R\$ 500,00	Condições de pagamento:	30 ddl			
	Frete:	CIF - Custo, Seguros e Frete:O forr	necedor é responsável por todos os o	custos e riscos.			

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
10896	OMEPRAZOL PO P/ SOL INJ 40MG	BLAU	unidade c/ 20.0	200 AMP-40S	R\$ 6,15	R\$ 1.230,00	27/10/2023 09:43	-
Subtotal								
	Subtotal R\$ 1.230,00000							

https://www.apoiocotacoes.com.br Pág. 3

Frete Total

Valor **R\$ 0,00000**

TOTAL COTAÇÃO

Total **R\$ 7.162,74000**

https://www.apoiocotacoes.com.br Pág. 4