

<b>Cotação Nº 843422</b>	<b>Categoria:</b> Materiais Médicos e Medicamentos
	<b>Data de lançamento:</b> 20/10/2023 13:43
	<b>Data de vencimento:</b> 06/11/2023 11:30
	<b>Título:</b> PEDIDO 035/2023 - MEDICAMENTOS (SOL. 51317)
	<b>Descrição:</b> COMPRA DE ROTINA
	<b>Responsável:</b> MAYARA MARTELLI
	<b>Telefone:</b> (65) 98158-9616
	<b>Email:</b> compras2@institutopatris.org.br
	<b>Observações:</b> Prazo de entrega 5 dias uteis
	<b>CNPJ de faturamento:</b> 37.678.845/0002-21
<b>Local de entrega:</b> AVENIDA JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ , 000, PARQUE ESTRELA DALVA VII, Luziânia - GO, CEP: 72830015	

<b>1</b>	<b>MEDILAR IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES LTDA.</b>	
	<b>Dados do fornecedor</b>	
	<b>CNPJ:</b> 07.752.236/0001-23	<b>I.E.:</b>
	<b>Telefone:</b> (51) 3718-7600	<b>Email:</b> cmachado@medlive.com.br
	<b>Dados da cotação</b>	
	<b>Informações ao comprador:</b> ***LEIA AS OBSERVACOES COM ATENCAO*** Cotacao com LISIARA RODRIGUES Contato pelo whats (51)99974-2823 e contato empresa 51 37187600 E-mail e o vendas34@medlive.com.br. Quando a cotação é feita, todos os itens possuem estoque, porém devido a grande rotatividade de produtos, esta sujeito a nao ter no momento em que o pedido é fechado, será avisado em caso de faltas. Peco que qualquer urgencia entre em contato IMEDIATAMENTE. O prazo de entrega e em dias uteis e nao dias corridos. Pedidos REFRIGERADOS tem um prazo menor de entrega, pois ele vai aereo, POREM PRECISA FECHAR O MINIMO DE FRETE AEREO, por favor consultar esse valor, cada ESTADO e diferente. Validade da proposta de 3 dias. E o prazo de pagamento pode ser negociado conforme necessidade.	
	<b>Validade da proposta:</b> 06/11/2023	<b>Prazo de entrega:</b> 5 dias após a confirmação
	<b>Faturamento mínimo:</b> R\$ 1.700,00	<b>Condições de pagamento:</b> 28 ddl
	<b>Frete:</b> CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	
	<b>Observação</b>	
OBRIGATORIAMENTE, NOS DADOS ADICIONAIS DA NF, DEVE CONSTAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO CONTRATO DE GESTÃO 045/2022 SES-GO - INSTITUTO PATRIS / HOSPITAL ESTADUAL DE LUZIANIA E O NÚMERO DA COTAÇÃO		

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Cód. Ordem de Compra	Observação do produto
12019	CIPROFLOXACINO SOL INJ 2MG/ML 100ML	HALEX ISTAR INDUST. FARMACEUTICA	bolsa c/ 60.0	180 BS-200S	R\$ 8,36	R\$ 1.504,80	06/11/2023 12:07	88097	-
5173	DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML	HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	ampola c/ 50.0	400 FR/AS	R\$ 1,36	R\$ 544,00	06/11/2023 12:07	88097	-
5626	DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML	FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	ampola c/ 100.0	700 AMP1000S	R\$ 0,90	R\$ 630,00	06/11/2023 12:07	88097	-
10896	OMEPRAZOL PO P/ SOL INJ 40MG	UNIAO QUIMICA FARM. NACIONAL S/A	frasco-ampola c/ 50.0	100 AMP-40S	R\$ 5,75	R\$ 575,00	06/11/2023 12:07	88097	FORNECEDOR BELIVE MEDICAL NÃO VENDE PARA O INSTITUTO PATRIS. POR CONTA DA FALTA DO ALVARÁ SANITÁRIO. MESMO COM O PROTOCOLO DO ALVARÁ O MESMO SE RECUSA A VENDER PARA O INSTITUTO E CONTINUA RESPONDENDO NOSSAS COTAÇÕES.

## Subtotal

Subtotal **R\$ 3.253,80000**

**Cotação  
N° 843422**

<b>Categoria:</b>	Materiais Médicos e Medicamentos
<b>Data de lançamento:</b>	20/10/2023 13:43
<b>Data de vencimento:</b>	06/11/2023 11:30
<b>Título:</b>	PEDIDO 035/2023 - MEDICAMENTOS (SOL. 51317)
<b>Descrição:</b>	COMPRA DE ROTINA
<b>Responsável:</b>	MAYARA MARTELLI
<b>Telefone:</b>	(65) 98158-9616
<b>Email:</b>	compras2@institutopatris.org.br
<b>Observações:</b>	Prazo de entrega 5 dias uteis
<b>CNPJ de faturamento:</b>	37.678.845/0002-21
<b>Local de entrega:</b>	AVENIDA JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ , 000, PARQUE ESTRELA DALVA VII, Luziânia - GO, CEP: 72830015

**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

**Dados do fornecedor**

<b>CNPJ:</b>	00.874.929/0001-40	<b>I.E.:</b>	5259495840034
<b>Telefone:</b>	(35) 3449-1950	<b>Email:</b>	eric.silva@medcentercomercial.com.br

**Dados da cotação**

<b>Informações ao comprador:</b>	ESTAMOS ABERTOS PARA NEGOCIAÇÃO. ATENTAR AS OBSERVAÇÕES. ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO, SEM REALIZAÇÕES DE RESERVA. QUALIFICAÇÃO GAFO. SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO. SKYPE: MEDCENTER.TELEVENDAS10@OUTLOOK.COM/ CONTATO (35) 3449-1950 RAMAL 267 ANELISEANELISE.CEZARIO@MEDCENTERCOMERCIAL.COM.BR. MEDICAMENTOS TERMOLÁBEIS TERÁ QUE SER AFERIDO A TEMPERATURA POR PIRÔMETRO. PEDIDOS ABAIXO DO VALOR MÍNIMO NÃO SERÃO RESGATADOS.		
<b>Validade da proposta:</b>	31/10/2023	<b>Prazo de entrega:</b>	2 dias após a confirmação
<b>Faturamento mínimo:</b>	R\$ 1.200,00	<b>Condições de pagamento:</b>	28 ddl
<b>Frete:</b>	CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.		

**Observação**

OBRIGATORIAMENTE, NOS DADOS ADICIONAIS DA NF, DEVE CONSTAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO CONTRATO DE GESTÃO 045/2022 SES-GO - INSTITUTO PATRIS / HOSPITAL ESTADUAL DE LUZIANIA E O NÚMERO DA COTAÇÃO

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
12459	MEROPENEM PO P/ SOL INJ 1G	BLAU	caixa c/ 10.0	240 FR/A1000S	R\$ 14,90	R\$ 3.576,00	06/11/2023 12:07	FORNECEDOR BELIVE MEDICAL NÃO VENDE PARA O INSTITUTO PATRIS, POR CONTÁ DA FALTA DO ALVARÁ SANITÁRIO. MESMO COM O PROTOCOLO DO ALVARÁ O MESMO SE RECUSA A VENDER PARA O INSTITUTO E CONTINUA RESPONDENDO NOSSAS COTAÇÕES.
39003	PANTOPRAZOL PO P/ SOL INJ 40MG + DILUENTE 10ML	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 50.0	50 AMP-40S	R\$ 6,60	R\$ 330,00	06/11/2023 12:07	-
<b>Subtotal</b>								
Subtotal						<b>R\$ 3.906,00000</b>		

**Cotação  
N° 843422**

<b>Categoria:</b>	Materiais Médicos e Medicamentos
<b>Data de lançamento:</b>	20/10/2023 13:43
<b>Data de vencimento:</b>	06/11/2023 11:30
<b>Título:</b>	PEDIDO 035/2023 - MEDICAMENTOS (SOL. 51317)
<b>Descrição:</b>	COMPRA DE ROTINA
<b>Responsável:</b>	MAYARA MARTELLI
<b>Telefone:</b>	(65) 98158-9616
<b>Email:</b>	compras2@institutopatris.org.br
<b>Observações:</b>	Prazo de entrega 5 dias uteis
<b>CNPJ de faturamento:</b>	37.678.845/0002-21
<b>Local de entrega:</b>	AVENIDA JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ , 000, PARQUE ESTRELA DALVA VII, Luziânia - GO, CEP: 72830015

**3**

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	
<b>Dados do fornecedor</b>	
<b>CNPJ:</b> 21.681.325/0001-57	<b>I.E.:</b> 628566470329
<b>Telefone:</b> (31) 2522-8170	<b>Email:</b> narlen@multifarma.com.br
<b>Dados da cotação</b>	
<b>Informações ao comprador:</b>	PRAZO DE ENTREGA REFERE-SE A DIAS UTEIS CONTADOS A PARTIR DO FATURAMENTO RESPEITANDO NOSSO HORÁRIO DE CORTE.E-MAIL VENDAS09@MULTIFARMA.COM.BR CONTATO DO VENDEDOR: (62)99105-6637 - CARLOS HENRIQUE / CONDIÇÃO DE PAGAMENRO NEGOCIAL ACIMA DE R\$3 MIL.
<b>Validade da proposta:</b> 06/11/2023	<b>Prazo de entrega:</b> 3 dias após a confirmação
<b>Faturamento mínimo:</b> R\$ 1.500,00	<b>Condições de pagamento:</b> 28 ddl
<b>Frete:</b> CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	
<b>Observação</b>	
OBRIGATORIAMENTE, NOS DADOS ADICIONAIS DA NF, DEVE CONSTAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO CONTRATO DE GESTÃO 045/2022 SES-GO - INSTITUTO PATRIS / HOSPITAL ESTADUAL DE LUZIANIA E O NÚMERO DA COTAÇÃO	

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Cód. Ordem de Compra	Observação do produto
38989	ENOXAPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 40MG/0,4ML	CUTENOX ENOXAPARINA SODICA 40 MG SOL INJ CT C/10 SER VD INC PREENCHIDA X 0,4 ML -- MYLAN	ser-40mg c/ 10.0	180 SER-40MGS	R\$ 13,78	R\$ 2.480,40	06/11/2023 12:07	88099	-

**Subtotal**Subtotal **R\$ 2.480,40000**

**Cotação  
N° 843422**

<b>Categoria:</b>	Materiais Médicos e Medicamentos
<b>Data de lançamento:</b>	20/10/2023 13:43
<b>Data de vencimento:</b>	06/11/2023 11:30
<b>Título:</b>	PEDIDO 035/2023 - MEDICAMENTOS (SOL. 51317)
<b>Descrição:</b>	COMPRA DE ROTINA
<b>Responsável:</b>	MAYARA MARTELLI
<b>Telefone:</b>	(65) 98158-9616
<b>Email:</b>	compras2@institutopatris.org.br
<b>Observações:</b>	Prazo de entrega 5 dias uteis
<b>CNPJ de faturamento:</b>	37.678.845/0002-21
<b>Local de entrega:</b>	AVENIDA JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ , 000, PARQUE ESTRELA DALVA VII, Luziânia - GO, CEP: 72830015

4

**UNIÃO QUÍMICA FARMACEÚTICA NACIONAL S/A****Dados do fornecedor**

<b>CNPJ:</b>	60.665.981/0009-75	<b>I.E.:</b>	5257755260375
<b>Telefone:</b>	(21) 3553-8885	<b>Email:</b>	uq_callcenter_hospitalar@uniaouimica.com.br

**Dados da cotação**

<b>Validade da proposta:</b>	07/11/2023	<b>Prazo de entrega:</b>	10 dias após a confirmação
<b>Faturamento mínimo:</b>	R\$ 600,00	<b>Condições de pagamento:</b>	28 ddl
<b>Frete:</b> CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.			

**Observação**

OBRIGATORIAMENTE, NOS DADOS ADICIONAIS DA NF, DEVE CONSTAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO CONTRATO DE GESTÃO 045/2022 SES-GO - INSTITUTO PATRIS / HOSPITAL ESTADUAL DE LUZIANIA E O NÚMERO DA COTAÇÃO

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Cód. Ordem de Compra	Observação do produto
18636	DIAZEPAM SOL INJ 5MG/ML 2ML (M)	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 50.0	100 AMP-10S	R\$ 0,96	R\$ 96,00	06/11/2023 12:07	88100	-
40910	TENOXICAM PO P/ SOL INJ 40MG	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 50.0	300 AMP-40S	R\$ 8,00	R\$ 2.400,00	06/11/2023 12:07	88100	-
<b>Subtotal</b>									
Subtotal					<b>R\$ 2.496,00000</b>				

Cotação  
Nº 843422

<b>Categoria:</b>	Materiais Médicos e Medicamentos
<b>Data de lançamento:</b>	20/10/2023 13:43
<b>Data de vencimento:</b>	06/11/2023 11:30
<b>Título:</b>	PEDIDO 035/2023 - MEDICAMENTOS (SOL. 51317)
<b>Descrição:</b>	COMPRA DE ROTINA
<b>Responsável:</b>	MAYARA MARTELLI
<b>Telefone:</b>	(65) 98158-9616
<b>Email:</b>	compras2@institutopatris.org.br
<b>Observações:</b>	Prazo de entrega 5 dias uteis
<b>CNPJ de faturamento:</b>	37.678.845/0002-21
<b>Local de entrega:</b>	AVENIDA JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ , 000, PARQUE ESTRELA DALVA VII, Luziânia - GO, CEP: 72830015

5

## CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

## Dados do fornecedor

CNPJ: 07.847.837/0001-10

I.E.: 103990607

Telefone: (62) 3088-9700

Email: vendas@cientificahospitalar.com.br

## Dados da cotação

Validade da proposta: 07/11/2023

Prazo de entrega: 5 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 300,00

Condições de pagamento: 30 ddl

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

## Observação

OBRIGATORIAMENTE, NOS DADOS ADICIONAIS DA NF, DEVE CONSTAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO CONTRATO DE GESTÃO 045/2022 SES-GO - INSTITUTO PATRIS / HOSPITAL ESTADUAL DE LUZIANIA E O NÚMERO DA COTAÇÃO QUE CONSTA NESSA ORDEM DE COMPRA

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Cód. Ordem de Compra	Observação do produto
37246	COLAGENASE C/ CLORANFENICOL POMADA 0,6U + 0,01G/G 30G	ABBOTT	caixa c/ 1.0	20 TB-30GS	R\$ 12,50	R\$ 250,00	06/11/2023 12:07	88101	FORNECEDOR BELIVE MEDICAL NÃO VENDE PARA O INSTITUTO PATRIS, POR CONTÁ DA FALTA DO ALVARÁ SANITÁRIO. MESMO COM O PROTOCOLO DO ALVARÁ O MESMO SE RECUSA A VENDER PARA O INSTITUTO E CONTINUA RESPONDENDO NOSSAS COTAÇÕES.
17944	LIDOCAINA GELEIA 2% TUBO 30 GRAMAS	NEO QUIMICA	unidade c/ 10.0	30 GR-30S	R\$ 3,30	R\$ 99,00	06/11/2023 12:07	88101	-
40849	NIFEDIPINO COMP 20MG	NEO QUIMICA	caixa c/ 30.0	90 COMPS	R\$ 0,12	R\$ 10,80	06/11/2023 12:07	88101	A PEDIDO DO CAF AUMENTO DA QUANTIDADE E SOLICITADA.
42936	NOREPINEFRINA SOL INJ 2MG/ML 4ML	FRESENIUS	caixa c/ 50.0	450 AMP- 4MLS	R\$ 2,30	R\$ 1.035,00	06/11/2023 12:07	88101	-
<b>Subtotal</b>									
					Subtotal	<b>R\$ 1.394,80000</b>			

**Cotação  
Nº 843422**

<b>Categoria:</b>	Materiais Médicos e Medicamentos
<b>Data de lançamento:</b>	20/10/2023 13:43
<b>Data de vencimento:</b>	06/11/2023 11:30
<b>Título:</b>	PEDIDO 035/2023 - MEDICAMENTOS (SOL. 51317)
<b>Descrição:</b>	COMPRA DE ROTINA
<b>Responsável:</b>	MAYARA MARTELLI
<b>Telefone:</b>	(65) 98158-9616
<b>Email:</b>	compras2@institutopatris.org.br
<b>Observações:</b>	Prazo de entrega 5 dias uteis
<b>CNPJ de faturamento:</b>	37.678.845/0002-21
<b>Local de entrega:</b>	AVENIDA JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ , 000, PARQUE ESTRELA DALVA VII, Luziânia - GO, CEP: 72830015

**6****HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA****Dados do fornecedor****CNPJ:** 08.774.906/0001-75**I.E.:** 104153377**Telefone:** (62) 4012-1199**Email:** hospdrogas@hospdrogas.com.br**Dados da cotação****Validade da proposta:** 05/11/2023**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 fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.**Observação**

OBRIGATORIAMENTE, NOS DADOS ADICIONAIS DA NF, DEVE CONSTAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO CONTRATO DE GESTÃO 045/2022 SES-GO - INSTITUTO PATRIS / HOSPITAL ESTADUAL DE LUZIANIA E O NÚMERO DA COTAÇÃO QUE CONSTA NESTA ORDEM DE COMPRA

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Cód. Ordem de Compra	Observação do produto
33776	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 500ML - BOLSA	EQUIPLEX	unidade c/ 24.0	432 BS-500S	R\$ 5,41	R\$ 2.337,12	06/11/2023 12:07	88102	FORNECEDOR BELIVE MEDICAL NÃO VENDE PARA O INSTITUTO PATRIS, POR CONTÁ DA FALTA DO ALVARÁ SANITÁRIO. MESMO COM O PROTOCOLO DO ALVARÁ O MESMO SE RECUSA A VENDER PARA O INSTITUTO E CONTINUA RESPONDENDO NOSSAS COTAÇÕES.
39001	ENOXAPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 60MG/0,6ML	BLAU	unidade c/ 10.0	40 SER-60MGS	R\$ 16,1578	R\$ 646,312	06/11/2023 12:07	88102	-
5447	GLICOSE SOL INJ 5% 250ML	FRESENIUS	unidade c/ 48.0	96 BS-250S	R\$ 4,77	R\$ 457,92	06/11/2023 12:07	88102	-
6458	LIDOCAINA 2% SOL INJ C/ VASOCONSTRITOR 20ML	HYPOFARMA	unidade c/ 25.0	50 FR-20S	R\$ 6,1946	R\$ 309,73	06/11/2023 12:07	88102	-
11323	RINGER SIMPLES SOL INJ 500ML	EQUIPLEX	unidade c/ 24.0	72 FR-500S	R\$ 6,2006	R\$ 446,4432	06/11/2023 12:07	88102	-

**Subtotal**Subtotal **R\$ 4.197,52520**

**Cotação  
Nº 843422**

<b>Categoria:</b>	Materiais Médicos e Medicamentos
<b>Data de lançamento:</b>	20/10/2023 13:43
<b>Data de vencimento:</b>	06/11/2023 11:30
<b>Título:</b>	PEDIDO 035/2023 - MEDICAMENTOS (SOL. 51317)
<b>Descrição:</b>	COMPRA DE ROTINA
<b>Responsável:</b>	MAYARA MARTELLI
<b>Telefone:</b>	(65) 98158-9616
<b>Email:</b>	compras2@institutopatris.org.br
<b>Observações:</b>	Prazo de entrega 5 dias uteis
<b>CNPJ de faturamento:</b>	37.678.845/0002-21
<b>Local de entrega:</b>	AVENIDA JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ , 000, PARQUE ESTRELA DALVA VII, Luziânia - GO, CEP: 72830015

7

VIA FARMA DO BRASIL EIRELI	
<b>Dados do fornecedor</b>	
<b>CNPJ:</b> 30.949.099/0001-33	<b>I.E.:</b> 107359480
<b>Telefone:</b> (64) 3622-2833	<b>Email:</b> licitacao@viafarmadobrasil.com.br
<b>Dados da cotação</b>	
<b>Informações ao comprador:</b>	Segue em anexo cotação/proposta dos materiais que dispomos a pronta entrega e documentação que julgamos necessária para participação da proposta. desde já agradecemos o contato e estamos à disposição.Felype PerônicoCTT: 61 985860707
<b>Validade da proposta:</b> 01/12/2023	<b>Prazo de entrega:</b> 3 dias após a confirmação
<b>Faturamento mínimo:</b> R\$ 1.000,00	<b>Condições de pagamento:</b> 30 ddl
<b>Frete:</b> CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	
<b>Observação</b>	
OBRIGATORIAMENTE, NOS DADOS ADICIONAIS DA NF, DEVE CONSTAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO CONTRATO DE GESTÃO 045/2022 SES-GO - INSTITUTO PATRIS / HOSPITAL ESTADUAL DE LUZIANIA E O NÚMERO DA COTAÇÃO	

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Cód. Ordem de Compra	Observação do produto
5040	ATENOLOL COMP 25MG	VITAMEDIC	caixa c/ 30.0	120 COMPS	R\$ 0,031	R\$ 3,72	06/11/2023 12:07	88103	-
8565	CARVEDILOL COMP 6,25MG	BIOLAB	caixa c/ 30.0	60 COMPS	R\$ 0,1104	R\$ 6,624	06/11/2023 12:07	88103	-
5433	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 100ML - FRASCO	EQUIPLEX	unidade c/ 1.0	1089 SF-100S	R\$ 3,68	R\$ 4.007,52	06/11/2023 12:07	88103	-
14417	ESPIRONOLACTONA COMP 25MG	GERMED	caixa c/ 30.0	90 COMPS	R\$ 0,322	R\$ 28,98	06/11/2023 12:07	88103	-
8549	PARACETAMOL COMP 500MG	HIPOLABOR	caixa c/ 500.0	500 COMPS	R\$ 0,086	R\$ 43,00	06/11/2023 12:07	88103	-
40325	SULFADIAZINA DE PRATA 1% TUBO 30G	NATIVITA	unidade c/ 1.0	6 TBS	R\$ 4,93	R\$ 29,58	06/11/2023 12:07	88103	-
<b>Subtotal</b>									
Subtotal					<b>R\$ 4.119,42400</b>				

**Cotação  
N° 843422**

<b>Categoria:</b>	Materiais Médicos e Medicamentos
<b>Data de lançamento:</b>	20/10/2023 13:43
<b>Data de vencimento:</b>	06/11/2023 11:30
<b>Título:</b>	PEDIDO 035/2023 - MEDICAMENTOS (SOL. 51317)
<b>Descrição:</b>	COMPRA DE ROTINA
<b>Responsável:</b>	MAYARA MARTELLI
<b>Telefone:</b>	(65) 98158-9616
<b>Email:</b>	compras2@institutopatris.org.br
<b>Observações:</b>	Prazo de entrega 5 dias uteis
<b>CNPJ de faturamento:</b>	37.678.845/0002-21
<b>Local de entrega:</b>	AVENIDA JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ , 000, PARQUE ESTRELA DALVA VII, Luziânia - GO, CEP: 72830015

**8**

<b>MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>	
<b>Dados do fornecedor</b>	
<b>CNPJ:</b> 09.034.672/0001-92	<b>I.E.:</b> 104168129
<b>Telefone:</b> (62) 3565-1033	<b>Email:</b> licitacao1@maevehospitalar.com.br
<b>Dados da cotação</b>	
<b>Validade da proposta:</b> 06/11/2023	<b>Prazo de entrega:</b> 2 dias após a confirmação
<b>Faturamento mínimo:</b> R\$ 600,00	<b>Condições de pagamento:</b> 30 ddl
<b>Frete:</b> CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.	
<b>Observação</b>	
OBRIGATORIAMENTE, NOS DADOS ADICIONAIS DA NF, DEVE CONSTAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO CONTRATO DE GESTÃO 045/2022 SES-GO - INSTITUTO PATRIS / HOSPITAL ESTADUAL DE LUZIANIA E O NÚMERO DA COTAÇÃO QUE CONSTA NESSA ORDEM DE COMPRA	

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Cód. Ordem de Compra	Observação do produto
10535	BETAMETASONA SOL INJ 7MG/ML 1 ML	CRISTALIA	caixa c/ 25.0	250 AMP-1S	R\$ 6,21	R\$ 1.552,50	06/11/2023 12:07	88104	-
<b>Subtotal</b>					Subtotal	<b>R\$ 1.552,50000</b>			

**Cotação  
N° 843422**

<b>Categoria:</b>	Materiais Médicos e Medicamentos
<b>Data de lançamento:</b>	20/10/2023 13:43
<b>Data de vencimento:</b>	06/11/2023 11:30
<b>Título:</b>	PEDIDO 035/2023 - MEDICAMENTOS (SOL. 51317)
<b>Descrição:</b>	COMPRA DE ROTINA
<b>Responsável:</b>	MAYARA MARTELLI
<b>Telefone:</b>	(65) 98158-9616
<b>Email:</b>	compras2@institutopatris.org.br
<b>Observações:</b>	Prazo de entrega 5 dias uteis
<b>CNPJ de faturamento:</b>	37.678.845/0002-21
<b>Local de entrega:</b>	AVENIDA JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ , 000, PARQUE ESTRELA DALVA VII, Luziânia - GO, CEP: 72830015

9

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA****Dados do fornecedor****CNPJ:** 31.378.288/0002-47**I.E.:****Telefone:** (16) 3505-4900**Email:** sandra.feliciano@medicamental.com.br**Dados da cotação****Informações ao comprador:** ENTREGA EM 24HORÁRIO DE CORTE 18HPEDIDO MINIMO \$500,00JAQUELINE RODRIGUES**Validade da proposta:** 06/11/2023**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 fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.**Observação**

OBRIGATORIAMENTE, NOS DADOS ADICIONAIS DA NF, DEVE CONSTAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO CONTRATO DE GESTÃO 045/2022 SÉS-GO - INSTITUTO PATRIS / HOSPITAL ESTADUAL DE LUZIANIA E O NÚMERO DA COTAÇÃO

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Cód. Ordem de Compra	Observação do produto
5416	HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML	BLAU	unidade c/ 25.0	50 FR/A-5S	R\$ 13,80	R\$ 690,00	06/11/2023 12:07	88105	-
6455	ONDANSETRONA SOL INJ 4MG/AMP 2ML (2MG/ML)	HYPOFARMA	unidade c/ 50.0	300 AMP-4S	R\$ 1,39	R\$ 417,00	06/11/2023 12:07	88105	-
18582	TRAMADOL SOL INJ 50MG/ML 2ML (M)	TEUTO	unidade c/ 60.0	600 AMP-100S	R\$ 1,419	R\$ 851,40	06/11/2023 12:07	88105	-
<b>Subtotal</b>									
					Subtotal	<b>R\$ 1.958,40000</b>			

**Cotação  
N° 843422**

<b>Categoria:</b>	Materiais Médicos e Medicamentos
<b>Data de lançamento:</b>	20/10/2023 13:43
<b>Data de vencimento:</b>	06/11/2023 11:30
<b>Título:</b>	PEDIDO 035/2023 - MEDICAMENTOS (SOL. 51317)
<b>Descrição:</b>	COMPRA DE ROTINA
<b>Responsável:</b>	MAYARA MARTELLI
<b>Telefone:</b>	(65) 98158-9616
<b>Email:</b>	compras2@institutopatris.org.br
<b>Observações:</b>	Prazo de entrega 5 dias uteis
<b>CNPJ de faturamento:</b>	37.678.845/0002-21
<b>Local de entrega:</b>	AVENIDA JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ , 000, PARQUE ESTRELA DALVA VII, Luziânia - GO, CEP: 72830015

**10****MARANATA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA****Dados do fornecedor****CNPJ:** 46.284.623/0001-34**I.E.:** 121492250115**Telefone:** (11) 2379-2402**Email:** josefpohl44@gmail.com**Dados da cotação****Validade da proposta:** 25/10/2023**Prazo de entrega:** 2 dias após a confirmação**Faturamento mínimo:** R\$ 400,00**Condições de pagamento:** 30 ddl**Frete:** CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.**Observação**

OBRIGATORIAMENTE, NOS DADOS ADICIONAIS DA NF, DEVE CONSTAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO CONTRATO DE GESTÃO 045/2022 SES-GO - INSTITUTO PATRIS / HOSPITAL ESTADUAL DE LUZIANIA E O NÚMERO DA COTAÇÃO.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
5044	INSULINA NPH SOL INJ 100U/ML 10ML (G)	NORDISK	caixa c/ 1.0	9 FR-10S	R\$ 45,00	R\$ 405,00	06/11/2023 12:07	-
<b>Subtotal</b>								
Subtotal					<b>R\$ 405,00000</b>			

## Mapa Demonstrativo

Código do produto	Descrição	Unidade	Quantidade
8564	CLONIDINA COMP 0,100MG	COMP	32

### Frete Total

Valor **R\$ 0,00000**

### TOTAL COTAÇÃO

Total **R\$ 25.763,84920**