



|            |                                                                |                                                                                   |              |             |        |         |
|------------|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|--------|---------|
| IDC        | Título                                                         | Contato                                                                           | Encerramento | Abertura    | Tipo   | E-mails |
| 725081     | Cotação de Desinfetante - Cotação duplicada - Original: 715464 | Edna da Costa Cunha 62994781988                                                   | 31/08/2026   | 31/08/2026  | Normal | Sim     |
| Status     | Estabelecimento                                                | Endereço Entrega                                                                  | Cond. Pag.   | Forçar Pag. |        |         |
| Com Pedido | HDT (03.969.808/0003-31)                                       | HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS - HDT, ALAMEDA CONTORNO Nº 3556 ? JARDIM BELA VISTA | 60 ddl       | Sim         |        |         |

Termos e Condições

Prezado Fornecedor Os pedidos deverão ser entregues no Hospital Estadual de Doenças Tropicais – HDT Endereço de entrega: Alameda Contorno Nº 3556, Jardim Bela Vista, Goiânia – GO, CEP: 74.853-120 Recebimento: De segunda a sexta-feira, das 08:00 às 17:00 horas (em DIAS UTEIS). Local de descarga: CAF (Central de Abastecimento Farmacêutico). Exigência: Deverá constar no campo de observações das Notas Fiscais os seguintes dados: - Número da cotação do GTPlan; - Dados bancários para pagamento. Observações OBRIGATÓRIAS que devem constar nos Roda Pés das Notas Fiscais: A. Materiais adquiridos com o recurso do Contrato de Gestão N.º 091/2012 SES/GO - 17º Termo Aditivo e/ou quando houver contrato formalizado, inserir o número do contrato; B. Não trabalhamos com pagamento de boletos bancários, e sim, depósito em conta; C. O prazo para o pagamento será de 60 (sessenta) dias a partir da apresentação da nota fiscal, via transferência bancária ou PIX.

|                                     |                                                                    |          |             |           |       |            |                |            |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------|-------------|-----------|-------|------------|----------------|------------|
| 1                                   | 28089 - desinfetante concentrado a base de quartenar de amônia 5lt |          |             |           |       |            | 85 LITRO       | Com Pedido |
|                                     | Fornecedor                                                         | Marca    | VI. Unit.   | Qtd. Emb. | Qtd.  | Qtd. Conf. | VI. Total      |            |
| <input checked="" type="checkbox"/> | PRIME COMERCIO DE PRODUTOS HOSP...                                 | PRO LINK | R\$ 11,8200 | 1         | 85,00 | 77         | R\$ 910,1400   |            |
| <input type="checkbox"/>            | C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA                                      | PRO LINK | R\$ 17,1808 | 6         | 90,00 | 90         | R\$ 1.546,2720 |            |
| <input type="checkbox"/>            | NEOCLEAN COMERCIO DE MATERIAIS D...                                | PRO LINK | R\$ 19,2500 | 1         | 85,00 | 85         | R\$ 1.636,2500 |            |
| Ver respostas rejeitadas            |                                                                    |          |             |           |       |            |                |            |

Lista de Fornecedores Participantes

| Status     | Fornecedor                                         | CNPJ               | Endereço                                                                        | Fat. Mínimo  |
|------------|----------------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| Respondido | C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA                      | 48.791.685/0001-68 | RUA PALMORINO MONACO, 630 - bras                                                | R\$ 1.500,00 |
| Respondido | Cirurgica São José                                 | 55.309.074/0001-04 | Rodovia Geraldo Scavone 2300 Galpao 23 24 Cond California Center - Rio Cumprido | R\$ 0,00     |
| Respondido | NEOCLEAN COMERCIO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZ | 12.329.958/0001-00 | R FP30, 50                                                                      | R\$ 400,00   |
| Respondido | PRIME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA       | 22.577.298/0001-30 | R 1102, SN                                                                      | R\$ 500,00   |



Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, Daniela Honorato da Silva Guimarães, JULIANA FERREIRA DA SILVA e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/VPXUT-VZFC4-5BAAS-J4R84>

## Lista de Fornecedores Desqualificados

Não existem fornecedores desqualificados nessa cotação.