

Fornecedor: Solicitação: 12137 Nr. Processo :
Solicitante: IDTECH - INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO CNPJ: 07.966.540/0006-88 Insc. Est.: null
Endereço: 01, QD. B-1, LT. 03/05, TERREO, FUNDOS - SETOR OESTE Cidade: GOIANIA UF: GO
Fone: 32099700

Assunto: Cotação de Preços

Comprador: FABIANA.SERRAVALLE

Data máxima 07/02/2019

Fornecedor:

CNPJ:

Endereço:

Insc. Est.:

Bairro:

Contato(s):

Cidade:

UF:

Cep:

TENDO EM VISTA O GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZACAO E EXECUCAO DAS ACOES E SERVICOS DE SAUDE NA HEMORREDE PUBLICA ESTADUAL DE HEMOTERAPIA DE GOIÁS E DIANTE DA NECESSIDADE DE ABASTECIMENTO DAS UNIDADES, JUSTIFICAMOS A PRESENTE SOLICITACAO.

SOLICITACAO DE COMPRAS PROVENIENTE DA C.I. Nº 007/2019 - FARMACIA/HEMOCEG/SES

VI. Desconto	Dias para entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento

Frete

Tipo: <input type="checkbox"/> C.I.F. <input type="checkbox"/> F.O.B.	Incluso: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Valor R\$ <input type="text"/>	Valor Outros (+) <input type="text"/>
---	--	--	---

Seq.	Produto	Qtd. Solic.	Unidade	Marca	VI. Unitário	VI. Total	VI. Desc.	VI. IPI
1	8002 ALCOOL LÍQUIDO 70% 1L	600	UNIDADE					
2	65769 CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA FRASCO 100ML	100	FRASCO					
3	535 CLOREXIDINA SOLUCAO DEGERMANTE 40 MG/ML FRASCO 100 ML	100	FRASC C/100ML					
	CLOREXIDINA SOLUÇÃO DEGERMANTE 40 MG/ML FRASCO 100 ML							
4	547 HIPOCLORITO DE SODIO 1% GL 5L	250	GALAO C/5L					
	HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% C/ ESTABILIZADOR GALÃO 5000 ML (REG MS)							

Total: _____