

**Fornecedor:** Solicitação: 12210 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 Fone: 32099700 UF: GO

**Assunto: Cotação de Preços**

Comprador: BRUNA.CRISTINA	Data máxima 28/02/2019
<b>Fornecedor:</b>	CNPJ:
Endereço:	Insc. Est.:
Bairro:	Contato(s):
Cidade:	UF: Cep:

OBSERVAÇÕES CONFORME TERMO DE REFERENCIA ANEXO.

JUSTIFICATIVA:  
EM VIRTUDE DA NECESSIDADE DE SE REALIZAR AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA PARA VERIFICAÇÃO DA CONFORMIDADE DOS PROCESSOS DE TRABALHO E ESTRUTURA FÍSICA EXISTENTE ATUALMENTE NA HEMORREDE PÚBLICA DE GOIÁS COM OS PADRÕES ESTABELECIDOS NAS LEGISLAÇÕES E NORMAS DO SISTEMA BRASILEIRO DE ACREDITAÇÃO e ONA.  
A PROPOSTA APRESENTADA VISA GARANTIR A SEGURANÇA DOS PACIENTES ATENDIDOS NAS UNIDADES QUE COMPÕE A HEMORREDE PÚBLICA DE GOIÁS E DA PRODUÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE HEMOCOMPONENTES E HEMODERIVADOS, DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO PARA PORTADORES DE DOENÇAS HEMATOLÓGICAS, REALIZAÇÃO DE EXAMES LABORATORIAIS RELACIONADOS AO CICLO DO SANGUE, AVALIAÇÃO DE COMPATIBILIDADE DE TRANSPLANTES DE ÓRGÃOS.

<b>VI. Desconto</b>	<b>Dias para entrega</b>	<b>Validade da Proposta</b>	<b>Condições de Pagamento</b>

**Frete**

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

Seq.	Produto	Qtd. Solic.	Unidade	Marca	VI. Unitário	VI. Total	VI. Desc.	VI. IPI
1	12485 AVALIAÇÃO - DIAGNÓSTICO - CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA E HABILITADA PARA A REALIZAÇÃO DE DIAGNÓSTICO COM FINS A BUSCAR CERTIFICAÇÃO DE QUALIDADE PELA ORGANIZAÇÃO NACIONAL DE ACREDITAÇÃO (ONA) PARA A HEMORREDE ESTADUAL DE GOIÁS	0	Serviço					

**Total:** \_\_\_\_\_