

**Fornecedor:** Solicitação: 13186 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: MAIKE.BORGES Data máxima 19/09/2019  
**Fornecedor:** CNPJ:  
Endereço: Insc. Est.:  
Bairro: Contato(s):  
Cidade: UF: Cep:

PEDIDO DE COTAÇÃO ELETRONICA Nº 056/2019  
DATA MÁXIMA PARA ENTREGA DAS PROPOSTAS: 04/10/2019 ÀS 18:00 HS  
AQUISIÇÃO DE 10 DECONGELADORES DE PLASMA

O EQUIPAMENTO COTADO DEVE TER GARANTIA DE NO MÍNIMO 12 MESES

LOCAL DE ENTREGA: HEMOCENTRO COORDENADOR.  
ENDERECO: HEMOCENTRO DE GOIAS - AV. ANHANGUERA Nº 5195, SETOR COIMBRA. CEP: 74535-010.

JUSTIFICATIVA: TENDO EM VISTA O GERENCIAMENTO, OPERACIONALIZACAO E EXECUCAO DAS ACOES E SERVICOS DE SAUDE NA HEMORREDE PUBLICA ESTADUAL DE HEMOTERAPIA DE GOIAS E DIANTE DA NECESSIDADE DE ABASTECIMENTO DAS UNIDADES, JUSTIFICAMOS A PRESENTE SOLICITACAO PARA USO NA HEMORREDE PÚBLICA DE GOIÁS. VISA ATENDER TODAS AS UNIDADES HR E UCTS E DEIXANDO 3 EQUIPAMENTOS EM RESERVA TECNICA.

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

**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	78087 EQUIPAMENTO DESCONGELADOR DE BOLSA DE PLASMA	10	UNIDADE					

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