

**Fornecedor:** Solicitação: 18678 Nr. Processo :  
Solicitante: INSTITUTO DE DESENVOLVIMENTO TECNOLOGICO E CNPJ: 07.966.540/0004-16 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: WEMERSON PIRES Data máxima 13/11/2021  
**Fornecedor:** CNPJ:  
Endereço: Insc. Est.:  
Bairro: Contato(s):  
Cidade: UF: Cep:

PEDIDO DE COTAÇÃO ELETRONICA Nº 154/2021  
PRAZO MAXIMO PARA ENTREGA DAS PROPOSTAS ATE AS 10H00MI DO DIA 03/11/2021  
JUSTIFICATIVA: A EMPRESA DMI QUE É O FORNECEDOR DOS FRASCOS DESCARTÁVEIS NÃO FEZ A ENTREGA A QUANTIDADE NECESSÁRIA PARA ABASTECER O HOSPITAL SENDO QUE OS FRASCOS SÃO UTILIZADOS PARA INFUSÃO DE DIETAS ENTERAIS A PACIENTES GRAVES ATENDIDOS NAS CLINICAS E UTI, PORTANTO NÃO PODEM FICAR EM FALTA, SOB PENA DE INVIABILIZAR O TRATAMENTO DO PACIENTE.  
LOCAL DE ENTREGA: HOSPITAL ESTADUAL DR. ALBERTO RASSI - HGG - AV. ANHANGUERA, 6.479 - SETOR OESTE GOIÂNIA - GO

VI. Desconto	Dias para entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**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> <input type="text"/>	<b>Valor Outros (+)</b> <input type="text"/>
--	---	---------------------------------------	--

Seq.	Produto	Qtd.	Solic.	Unidade	Marca	VI. Unitário	VI. Total	VI. Desc.	VI. IPI
1	31627 FRASCO PARA DIETA ENTERAL 300ML DESCARTAVEL FRASCO DESCARTÁVEL PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL, COM TAMPA, BATOQUE E ETIQUETA AUTO ADESIVA - CAPACIDADE 300ML	900		UNIDADE					

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