

Relatório de Produtos Confirmados



Cotação
Nº 449626

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos

Data de lançamento: 18/08/2021 14:30

Data de vencimento: 01/09/2021 23:55

Título: AQUISIÇÃO MENSAL P/SETEMBRO DE DIETAS PARA ATENDER O HERSO - HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS - PROCESSO N 277/2021

Responsável: GEOVANA ALVES DE PAULA

Telefone: (64) 3050-3275

Email: geovana.asscompras@pgse.org.br

Condições:

PAGAMENTO APENAS COM PRAZO MÍNIMO DE 15 DIAS APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA. FRETE SOMENTE CIF. É OBRIGATORIO QUE AS EMPRESAS PARTICIPANTES ESTEJAM COM AS CERTIDÕES (FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL, TRABALHISTA E FGTS) NEGATIVAS OU POSITIVA COM EFEITO NEGATIVO. AS EMPRESAS PARTICIPANTES SEM AS CONDIÇÕES MENCIONADAS ESTÃO SUJEITAS A DESCLASSIFICAÇÃO. FAVOR SE ATENTAR AO FATURAMENTO NO NOSSO NOVO CNPJ FILIAL: 18.176.322/0002-32 E NOVO ENTREFOJO.

Observações:

NÃO COTAR MEDICAMENTOS COM VALIDADE INFERIOR A 12 MESES. A ENTREGA DA MERCADORIA DEVE SER FEITA NO HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS DR. ALBANIR FALÉROS MACHADO HERSO, AV. UIRAPURU, S/N - BAIRRO PARQUE ISAUARA - CEP: 75.920-000 - SANTA HELENA DE GOIÁS. ENTREGA DE SEGUNDA A SEXTA DAS 8:00 ATÉ 16:00, SABADO DAS 8:00 AS 10:00 (NO ALMOXARIFADO). NO CORPO DA NOTA FISCAL É OBRIGATORIO CONSTAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO: Despesa refere-se ao Contrato de Gestão Emergencial 008/2021 SES/IPGSE.

UBER MÉDICA E HOSPITALAR LTDA

Dados do fornecedor

CNPJ: 05.593.067/0001-09

I.E.:

Telefone: (34) 3214-4519

Email: vendas@ubermedica.com.br

Dados da cotação

Validade da proposta: 01/10/2021

Prazo de entrega: 2 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 300,00

Condições de pagamento: 30 ddl

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete: O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

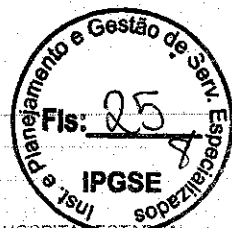
Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
75905	Dieta enteral p/ controle glicêmico hiperproteica (maior 75g/l) hipercalórica (1,5Kcal/ml) c/ fibras S.F	DANONE	bolsa	50 BOLSA 1000MLS	R\$ 42,60	R\$ 2.130,00	02/09/2021 15:17	-
75915	Dieta enteral p/ paciente em alto estresse metabólico 1,28kcal/ml c/ fibras, S.F	DANONE	bolsa	120 BOLSA 500MLS	R\$ 69,00	R\$ 8.280,00	02/09/2021 15:17	-
75922	Fórmula láctea de partida (0 a 6 meses) com prebióticos, dha e ara	DANONE	lata	6 LATA 400GS	R\$ 20,57	R\$ 123,42	02/09/2021 15:17	-
75912	Suplemento oral p/ diabético, normocalórico, hiperproteico com fibras	DANONE	frasco	50 FRASCO 200MLS	R\$ 10,40	R\$ 520,00	02/09/2021 15:17	-

Subtotal

Subtotal R\$ 11.053,42000

Fabio Vilela Matos
Sup. Administrativo
CPF: 379.294.291-72
IPGSE

Eduardo Pereira Ribeiro
Superintendente Geral
CPF: 484.680.881-53
IPGSE



**Cotação
Nº 449626**

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos

Data de lançamento: 18/08/2021 14:30

Data de vencimento: 01/09/2021 23:55

Título: AQUISIÇÃO MENSAL P/SETEMBRO DE DIETAS PARA ATENDER O HERSO - HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS - PROCESSO N 277/2021

Responsável: GEOVANA ALVES DE PAULA

Telefone: (64) 3050-3275

Email: geovana.asscompras@ipgse.org.br

Condições: PAGAMENTO APENAS COM PRAZO MÍNIMO DE 15 DIAS APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA. FRETE SOMENTE CIF. É OBRIGATÓRIO QUE AS EMPRESAS PARTICIPANTES ESTEJAM COM AS CERTIDÕES (FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL, TRABALHISTA E FGTS) NEGATIVAS OU POSITIVA COM EFEITO NEGATIVO. AS EMPRESAS PARTICIPANTES SEM AS CONDIÇÕES MENCIONADAS ESTÃO SUJEITAS A DESCLASSIFICAÇÃO. FAVOR SE ATENTAR AO FATURAMENTO NO NOSSO NOVO CNPJ FILIAL: 18.176.322/0002-32 E NOVO ENTEREÇO.

Observações: NÃO COTAR MEDICAMENTOS COM VALIDADE INFERIOR A 12 MESES. A ENTREGA DA MERCADORIA DEVE SER FEITA NO HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS DR. ALBANIR FALEIROS MACHADO HERSO, AV. UIRAPURU, S/N - BAIRRO PARQUE ISaura - CEP: 75.920-000 - SANTA HELENA DE GOIÁS. ENTREGA DE SEGUNDA A SEXTA DAS 8:00 ATÉ 16:00, SABADO DAS 8:00 AS 10:00 (NO ALMOXARIFADO). NO CORPO DA NOTA FISCAL É OBRIGATORIO CONSTAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO: Despesa refere-se ao Contrato de Gestão Emergencial 008/2021 SES/IPGSE.

VIA NUT NUTRIÇÃO CLÍNICA E PRODUTOS HOSPITALARES

Dados do fornecedor

CNPJ: 03.095.992/0001-76

I.E.: 10.446.664-2

Telefone: (62) 3291-6350

Email: cotacao@vianut.com.br

Dados da cotação

Validade da proposta: 06/09/2021

Prazo de entrega: 2 dias após a confirmação

Faturamento mínimo: R\$ 1.200,00

Condições de pagamento: 30 ddl

Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete. O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
75917	Dieta enteral hiperproteica (75g/l), hipercalórica (1,5kcal/ml), isenta de fibras, S.F	NESTLE	bolsa	40 BOLSA 1000MLS	R\$ 38,96	R\$ 1.558,40	02/09/2021 15:17	-
17850	Espressante e gelificante para alimentos em pó	DYNAMIC	lata	2 LATA 225GS	R\$ 49,91	R\$ 99,82	02/09/2021 15:17	-

Subtotal

Subtotal R\$ 1.658,22000

Fabio Vilela Matos
Sup. Administrativo
CPF: 379.294.291-72
IPGSE

Eduardo Pereira Ribeiro
Superintendente Geral
CPF: 484.880.881-53
IPGSE