

# bionexo



**PEDIDO: 225653010.1**

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MENSAL P/JULHO PARA ATENDER O  
HERSO – HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS –  
PROCESSO 2364/2022

**Confirmação**

28/06/2022 09:16

**Confirmado por**

Geovana Alves

**Resgate**

28/06/2022 09:18

**FORNECEDOR**

07752236000123 - Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico  
Hospitalares S/A

**Endereço de cobrança**

AV. UIRAPURU, ESQUINA COM A RUA MUTUM, S/N, PARQUE ISAURA, 0 -  
BAIRRO PARQUE ISAURA - 75920000 - Santa Helena de Goiás - Goiás - GO

**Endereço de entrega**

AV. UIRAPURU, ESQUINA COM A RUA MUTUM, S/N, PARQUE ISAURA, 0 -  
BAIRRO PARQUE ISAURA - 75920000 - Santa Helena de Goiás - Goiás - GO

**Observações da cotação do comprador** CARTA COTAÇÃO 125/2022

**Observações do Pedido** Não há observações

**Termos e condições** NÃO COTAR MEDIC./MATERIAL COM VALIDADE INFERIOR A 12 MESES. A ENTREGA DA MERCADORIA DEVE SER FEITA NO HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS HERSO. NO CORPO DA NOTA FISCAL É OBRIGATORIO CONSTAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO: Despesa refere-se ao aditivo do Contrato de Gestão Emergencial 008/2021 SES/IPGSE. FORMA DE PAGAMENTOS APENAS VIA TED EM C/C (COM AS INFORMAÇÕES DA CONTA BANCÁRIA NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL/NÃO EFETUAMOS PAGAMENTOS VIA BOLETO). NÃO EFETUAMOS PAGAMENTOS AVISTA. É OBRIGATÓRIO QUE AS EMPRESAS PARTICIPANTES ESTEJAM COM AS CERTIDÕES (FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL, TRABALHISTA E FGTS) NEGATIVAS OU POSITIVA COM EFEITO NEGATIVO. COTAR APENAS ITENS QUE TENHAM PARA ENTREGA IMEDIATA E QUE TENHAM GARANTIA DE ESTOQUE ATÉ O FIM DA COTAÇÃO. CARTA COTAÇÃO REFERENTE AO PROCESSO DISPONIVEL NO NOSSO SITE, <https://ipgse.org.br/>. SÓ É ACEITO O FATURAMENTO DA NOTA FISCAL NO CNPJ PARTICIPANTE E GANHADOR DA COTAÇÃO. NÃO ACEITAMOS ENTREGAS PARCIAIS, APENAS ENTREGAS TOTAIS.

Validade da proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Total do Pedido
25/06/2022	5 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R\$ 2.375,0000

## ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
11749	VANCOMICINA 500MG PO LIOF 25 F/A IV GEN ABL	ABL	25.0	500.0	R\$ 4,7500	R\$ 2.375,0000

**Produto Cotado:** 6068 - VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG | Frasco/Ampola | aceita alternativa

**Comentário:** VANCOMICINA 500MG PO LIOF 25 F/A IV GEN ABL

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

**Eduardo Pereira Ribeiro**  
Superintendente Geral  
CPF: 484.680.881-53  
IPGSE