

bionexo**PEDIDO: 243667302.1**

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MENSAL P/OUTUBRO PARA ATENDER O
HERSO – HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS – PROCESSO
3374/2022

Confirmação

27/09/2022 14:55

Confirmado por

Geovana Alves

Resgate

Pedido não resgatado

FORNECEDOR

13041230000140 - Farmacia Abds Ltda Epp

Endereço de cobrança

RUA MANUEL DOS SANTOS, QUADRA N, LOTE 12, N°168 - BAIRRO
PEDROLINA - 75920-000 - Santa Helena De Goiás - Goiás - GO

Endereço de entrega

AV. UIRAPURU, ESQUINA COM A RUA MUTUM, S/N, PARQUE ISAURA -
75920-000 - Santa Helena De Goiás - Goiás - GO

Observações da cotação do comprador Carta cotação n° 215/2022**Observações do Pedido** Não há observações

Termos e condições NÃO COTAR MEDIC./MATERIAL COM VALIDADE INFERIOR A 12 MESES. NO CORPO DA NF 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 NF) 15 DIAS APÓS ENTREGA. COTAR ITENS QUE TENHAM PARA ENTREGA IMEDIATA. 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. NOVO ENDEREÇO DE COBRANÇA: RUA MANUEL DOS SANTOS, QUADRA N, LOTE 12, N°168 - BAIRRO
PEDROLINA, SANTA HELENA DE GOIÁS - GO, CEP: 75920-000.

Validade da proposta

21/10/2022

Prazo de Entrega

8 dias após a confirmação

Condições de Pagamento

14 ddl

Frete

CIF

Total do Pedido

R\$ 300,0000

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
43216	Gluconato de Clorexidina 0,12%+ Aromatizante 250mL	Divina Fórmula	1.0	60.0	R\$ 5,0000	R\$ 300,0000

Produto Cotado: 38973 - CLOREXIDINA SOLUCAO BUCAL 0,12% FR 250ML | Frasco | aceita alternativa

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

Eduardo Pereira Ribeiro
Superintendente Geral
CPF: 484.680.881-53
IPGSE