

bionexo

PEDIDO: 254245889.1

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MENSAL P/ DEZEMBRO PARA ATENDER O HERSO – HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS – PROCESSO 4021/2022

FORNECEDOR

17217364000120 - Mgmmed Produtos Hospitalares Eireli

Endereço de cobrança

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

Confirmação

23/11/2022 08:47

Confirmado por

Geovana Alves

Resgate

23/11/2022 08:50



Endereço de entrega

AV. UIRAPURU, ESQUINA COM A RUA MUTUM, S/N, PARQUE ISAURA - 75920000 - SANTA HELENA DE GOIÁS - Goiás - GO

Observações da cotação do comprador Carta cotação n° 263/2022 - Solicitação MV N° : 31484 - NO CORPO DA NF É OBRIGATORIO CONSTAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO: Despesa refere-se ao Contrato de Gestão Emergencial 088/2022 SES/GO.

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 Contrato de Gestão Emergencial 088/2022 SES/GO. 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 DE 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.

Validade da proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Total do Pedido
22/11/2022	1 dia após a confirmação	30 ddl	CIF	R\$ 2.981,0000

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	BROMOPRIDA EV/IM 10MG C/50AMP 2ML - CX C/ 50 AMP - WASSER FARMA	BROMOPRIDA EV/IM 10MG C/50AMP 2ML - CX C/ 50 AMP - WASSER FARMA	50.0	1000.0	R\$ 1,7900	R\$ 1.790,0000

Produto Cotado: 5621 | BROMOPRIDA SOL INJ 5MG/ML 2ML | Ampola | aceita alternativa

Comentário: -

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	KLARICID 500MG C/1FA AMP 10ML USO IV - 1FA - ABBOT	KLARICID 500MG C/1FA AMP 10ML USO IV - 1FA - ABBOT	1.0	50.0	R\$ 23,8200	R\$ 1.191,0000

Produto Cotado: 24958 | CLARITROMICINA PO P/ SOL INJ 500MG | Frasco/Ampola | aceita alternativa

Comentário: -

ITENS CANCELADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
----------------------	---------	------------	----------------	------------	----------------	-------------

Cod. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	FENTANILA 50MCG/ML C/50AMP 2ML - CX C/50AMP - HIPOLABOR	FENTANILA 50MCG/ML C/50AMP 2ML - CX C/50AMP - HIPOLABOR	50.0	400.0	R\$ 0,4400	R\$ 176,0000

Produto Cotado: 40699 | FENTANILA, CITRATO SOL INJ 50MCG/ML 2ML - GEN HIPOLABOR | Ampola

Motivo do cancelamento: Não cumprimento do acordo (preço ou prazo de pagamento), cotação incorreta dos itens confirmados, entre outros aplicáveis.



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

Eduardo Pereira Ribeiro
Superintendente Geral
CPF: 484.680.881-53
IPGSE