

bionexo



PEDIDO: 271573124.1
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO POLIMIXINA B, EM CARATER EMERGENCIAL PARA ATENDER O HERSO – HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS – PROCESSO 00476/2023.

Confirmação
17/02/2023 09:38
Confirmado por
Joseli Ribeiro de Souza
Resgate
17/02/2023 09:41

FORNECEDOR
00874929000140 - Med Center Comercial Ltda

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 - 75920000 - SANTA HELENA DE GOIÁS - Goiás - GO

Observações da cotação do comprador
Observações do Pedido Não há observações

Termos e condições ão 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 088/2022 SES/GO. FORMA DE PAGAMENTOS APENAS VIA TED EM C/C (COM AS INFORMAÇÕES DA CONTA BANCÁRIA NO RODAPÉ DA NF) 30 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 GABRIEL DOR DA COTAÇÃO.

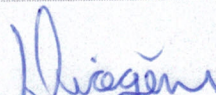
Validade da proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Total do Pedido
22/02/2023	2 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R\$ 1.428,2775

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	RAVIMED - POLIMIXINA B 500.000 UI IMP (I) - CX COM 75UN	RAVIMED - POLIMIXINA B 500.000 UI IMP (I) - CX COM 75UN	75.0	225.0	R\$ 6,3479	R\$ 1.428,2775

Proc Cotado: 16119 | POLIMIXINA B SOL INJ 500.000UI | Frasco/Ampola | aceita alternativa
Comentário: POLIMIXINA B 500.000 UI IMP (I) CX COM 75UN


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


Diógenes Alves Nascimento
Sup. Financeiro
CPF: 017.644.401-70
IPGSE