

bionexo



PEDIDO: 272754341.1

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MENSAL P/ MARÇO/2023 PARA ATENDER O
HERSO – HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS – PROCESSO
317/2023

Confirmação

03/03/2023 11:42

Confirmado por

Geovana Alves

Resgate

Pedido não resgatado

FORNECEDOR

01468098000179 - Goiânia Médica Produtos Hospitalares 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 ISAUARA -
75920000 - SANTA HELENA DE GOIÁS - Goiás - GO

Observações da cotação do comprador Carta cotacao n 035/2022 - MV SC N 34447 - NO CORPO DA NF E OBRIGATORIO CONSTAR A SEGUINTE INFORMACAO
Despesa refere-se ao aditivo do Contrato de Gestao Emergencial 088/2022 SES/GO.

Observações do Pedido Não há observações

Termos e condições NAO COTAR MEDIC./MATERIAL COM VALIDADE INFERIOR A 12 MESES. NO CORPO DA NF E OBRIGATORIO CONSTAR A SEGUINTE
INFORMACAO Despesa refere-se ao aditivo do Contrato de Gestao Emergencial 088/2022 SES/GO. FORMA DE PAGAMENTOS APENAS VIA TED EM C/C (COM AS
INFORMACOES DA CONTA BANCARIA NO RODAPE DA NF) 30 DIAS APOS ENTREGA. COTAR ITENS QUE TENHAM PARA ENTREGA IMEDIATA. CARTA COTACAO
REFERENTE AO PROCESSO DISPONIVEL NO NOSSO SITE, <https://ipgse.org.br/>. SO E ACEITO O FATURAMENTO DA NOTA FISCAL NO CNPJ PARTICIPANTE E
GANHADOR DA COTACAO.

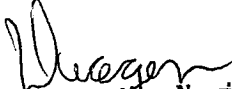
Validade da proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Total do Pedido
28/03/2023	15 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R\$ 4.350,000

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2019	ULTRAVIST	BAYER	10.0	50.0	R\$ 87,0000	R\$ 4.350,0000

Produto Cotado: 59543 | CONTRASTE NAO IONICO IODADO SOL INJ 370MG/ML 50ML IOPROMIDA | Frasco


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


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