

bionexo

PEDIDO: 288212672.1

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MENSAL P/ JUNHO/2023 PARA ATENDER O
HERSO – HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS – PROCESSO
1434/2023

FORNECEDOR

11440828000187 - Fórmula Paulista Manipulação e Drogaria 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

Confirmação

26/05/2023 10:38

Confirmado por

Michelly Borges

Resgate

26/05/2023 10:52



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 cotacao n 113/2023 - MV SC N 37086 - 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 COTAR APENAS ITENS QUE TENHAM PARA ENTREGA IMEDIATA. NAO COTAR PRODUTOS 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 PAGAMENTO DEPOSITO EM CONTA CORRENTE 30 DIAS APOS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA. ESTE PRAZO SOMENTE TERA INICIO APOS TODA
DOCUMENTACAO ESTAR CORRETA. COLOCAR AS INFORMACOES DA CONTA BANCARIA NO RODAPE DA NF. SOMENTE SERA ACEITO O FATURAMENTO DA
NOTA FISCAL NO CNPJ PARTICIPANTE E GANHADOR DA COTACAO. CARTA COTACAO REFERENTE AO PROCESSO DISPONIVEL NO NOSSO SITE,
<https://ipgse.org.br/>.

Validade da proposta

19/06/2023

Prazo de Entrega

5 dias após a confirmação

Condições de Pagamento

30 ddl

Frete

CIF

Total do Pedido

R\$ 628,8000

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
000020180829	CLORETO DE POTASSIO XAROPE 6% 100ML	FORMULA PAULISTA	1.0	40.0	R\$ 7,8000	R\$ 312,0000


Produto Cotado: 24568 | CLORETO DE POTASSIO 6% SOL ORAL 60MG/ML FR. 100ML | Frasco | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00002019060726	METRONIDAZOL 250 MG capsulas	FORMULA PAULISTA	1.0	300.0	R\$ 0,3000	R\$ 90,0000

Produto Cotado: 11783 | METRONIDAZOL COMP 250MG | Comprimido | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
000020190402	NIMODIPINA 30 MG CAPSULA	FORM. PAULISTA	1.0	360.0	R\$ 0,6300	R\$ 226,8000

Produto Cotado: 6942 | NIMODIPINA COMP 30MG | Comprimido | aceita alternativa


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


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



Handwritten text, possibly a signature or name, located in the bottom left corner.

Handwritten text, possibly a signature or name, located in the bottom right corner.