

**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

37063614000122 - Rj Med Importacao E Exportacao De Medicamentos E Material  
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

Confirmação

26/05/2023 10:38

Confirmado por

Michelly Borges

Resgate

26/05/2023 10:43



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

Prazo de Entrega

Condições de Pagamento

Frete

Total do Pedido

19/06/2023

4 dias após a confirmação

30 ddl

CIF

R\$ 11.984,0000

## ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BIO204fcc44a296	KLARICID	ABBOTT	1.0	50.0	R\$ 14,9800	R\$ 749,0000

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

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BIOa68f06471fa5	CUTENOX	MYLAN	10.0	750.0	R\$ 10,8800	R\$ 8.160,0000

Produto Cotado: 38989 | ENOXAPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 40MG/0,4ML COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | Seringa | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BIOe16922362f1d	HEMOFOL	CRISTALIA	25.0	100.0	R\$ 10,9700	R\$ 1.097,0000

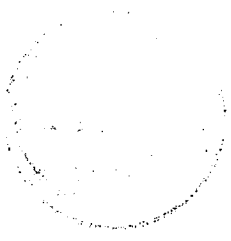
Produto Cotado: 5416 | HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML | Frasco/Ampola | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BIO611f055f9c46	SULFATO DE POLIMIXINA B	ABL	10.0	200.0	R\$ 9,8900	R\$ 1.978,0000

Produto Cotado: 16119 | POLIMIXINA B SOL INJ 500.000UI | Frasco/Ampola | aceita alternativa

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

**Diógenes Alves Nascimento**  
Sup. Financeiro  
CPF: 017.644.401-77  
IPGSE



THE UNIVERSITY OF  
MICHIGAN LIBRARY  
ANN ARBOR, MICHIGAN  
48106

UNIVERSITY OF MICHIGAN  
LIBRARY  
ANN ARBOR, MICHIGAN  
48106