

**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

09944371000368 - Sulmedic Comercio De Medicamentos 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 10:48



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  
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
23/05/2023	5 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R\$ 9.823,9200

## ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	ANDROCORTIL 100MG- TEUTO-CX C/ 50	ANDROCORTIL 100MG- TEUTO-CX C/ 50	50.0	400.0	R\$ 2,6900	R\$ 1.076,0000

Produto Cotado: 5624 | HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 100MG | Frasco | aceita alternativa

Comentário: -

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	OMEPRAZOL SODICO 40MG-BLAU- CX C/ 20	OMEPRAZOL SODICO 40MG- BLAU-CX C/ 20	20.0	1000.0	R\$ 6,4000	R\$ 6.400,0000

Produto Cotado: 10896 | OMEPRAZOL PO P/ SOL INJ 40MG | Ampola | aceita alternativa

Comentário: -

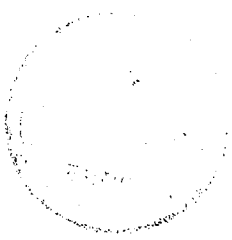
Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	METRONIDAZOL 5MG/ML-HALEX- CX C/ 60	METRONIDAZOL 5MG/ML- HALEX-CX C/ 60	60.0	540.0	R\$ 4,3480	R\$ 2.347,9200

Produto Cotado: 13728 | METRONIDAZOL SOL INJ 5MG/ML 100ML | Bolsa | aceita alternativa

Comentário: -

**Fabio Vilela Matos**  
Sup. Administrativo  
CPF: 378.294.291-72  
IPGSE

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



1977

1977

1977

