

# bionexo

PEDIDO: 294261382.2

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MENSAL PARA JULHO/2023 PARA ATENDER O HERSO – HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS – PROCESSO 2005/2023

**FORNECEDOR**

17217364000120 - Mgmmed Produtos Hospitalares Eireli

**Endereço de cobrança**

RUA MANUEL DOS SANTOS, QUADRA N, LOTE 12, N° 168 - BAIRRO PEDROLINA - 75920-000 - Santa Helena De Goiás - Goiás - GO

**Confirmação**

30/06/2023 13:09

**Confirmado por**

Michelly Borges

**Resgate**

Pedido não resgatado

**Endereço de entrega**

AV. UIRAPURU, ESQUINA COM A RUA MUTUM, S/N, PARQUE ISAURA - 75920-000 - Santa Helena De Goiás - Goiás - GO

**Observações da cotação do comprador** Carta cotacao n 149 /2023 - MV SC N - NO CORPO DA NF E OBRIGATORIO CONSTAR A SEGUINTE INFORMACAO Despesa refere-se ao aditivo do Contrato de Gestao Emergencial 088/2022 SES/GO. NAO EFETUAMOS PAGAMENTO VIA BOLETO.

**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 - NAO EFETUAMOS PAGAMENTO VIA BOLETO. 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
03/07/2023	2 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R\$ 2.986,6680


**ITENS CONFIRMADOS:**

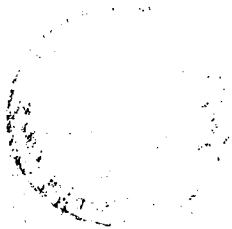
Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	KLARICID 500MG C/1FA AMP 10ML USO IV - 1FA - C/1FA AMP 10ML USO IV - 1FA - ABBOT	ABBOT	1.0	120.0	R\$ 24,8889	R\$ 2.986,6680

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

**Comentário:** -

  
**Romero Leão Giovannetti**  
 Sup. Técnico  
 CPF: 890.972.201-06  
 IPGSE

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



1997  
1998  
1999  
2000  
2001  
2002  
2003  
2004  
2005  
2006  
2007  
2008  
2009  
2010  
2011  
2012  
2013  
2014  
2015  
2016  
2017  
2018  
2019  
2020  
2021  
2022  
2023  
2024  
2025