

bionexo

PEDIDO: 299993793.1

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MENSAL PARA AGOSTO/2023 PARA ATENDER O HERSO – HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS – PROCESSO 2513/2023.

Confirmação

26/07/2023 17:23

Confirmado por

Michelly Borges

Resgate

26/07/2023 17:25



FORNECEDOR

32757824000105 - Belive Medical 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 ISAURA - 75920-000 - Santa Helena De Goiás - Goiás - GO

Observações da cotação do comprador Carta cotacao n 185/2023 - MV SC N 39469 - 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
21/08/2023	5 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R\$ 18.678,0000

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2426	ARAMIN (hemitartrato de metaraminol) 10MG/ML 25 AMP X 1ML CRISTALIA	CRISTALIA	25.0	100.0	R\$ 15,8000	R\$ 1.580,0000

Produto Cotado: 15058 | METARAMINOL SOL INJ 10MG/ML 1ML | Ampola | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3014	OMEPRAZOL IV 40MG Gen. PO C/DIL 10ML CX25FA CRISTALIA	CRISTALIA	25.0	1000.0	R\$ 6,0000	R\$ 6.000,0000

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

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BIO39267512B9F0	NUBAIN	CRISTALIA	25.0	1500.0	R\$ 6,2000	R\$ 9.300,0000

Produto Cotado: 38996 | NALBUFINA SOL INJ 10MG/ML 1ML - NUBAIN | Ampola

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2238	CIS	CRISTALIA	20.0	200.0	R\$ 8,9900	R\$ 1.798,0000

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
----------------------	---------	------------	----------------	------------	----------------	-------------

Produto Cotado: 13532 | CISATRACURIO SOL INJ 2MG/ML 5ML | Ampola | aceita alternativa



ITENS CANCELADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1175	DIMORF (Morfina) 10MG 1ML CX50AMP CRISTALIA	CRISTALIA	50.0	500.0	R\$ 1,6500	R\$ 825,0000

Motivo do cancelamento: Não cumprimento do acordo (preço ou prazo de pagamento), cotação incorreta dos itens confirmados, entre outros aplicáveis.

Produto Cotado: 19927 | MORFINA SOL INJ 10MG/ML 1ML - DIMORF | Ampola | aceita alternativa


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


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