

**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.

**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**

26/07/2023 19:05

**Confirmado por**

Michelly Borges

**Resgate**

27/07/2023 08:19

**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 cotação 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
21/06/2023	5 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R\$ 505,3500

**ITENS CONFIRMADOS:**

Cod. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
000020160311	BROMOPRIDA 10 MG CAPSULA	FORMULA PAULISTA	1.0	120.0	R\$ 0,1800	R\$ 21,6000

**Produto Cotado:** 5087 | BROMOPRIDA COMP 10MG | Comprimido | aceita alternativa

Cod. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
000020180829	CLORETO DE POTASSIO XAROPE 6% 100ML	FORMULA PAULISTA	1.0	45.0	R\$ 7,9500	R\$ 357,7500

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

Cod. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
000020190402	NIMODIPINA 30 MG CAPSULA	FORM. PAULISTA	1.0	200.0	R\$ 0,6300	R\$ 126,0000

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

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

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

Faint, illegible text in the top left corner, possibly a header or page number.

Faint, illegible text in the top right corner, possibly a page number or date.

10/10/10  
10/10/10  
10/10/10  
10/10/10

10/10/10  
10/10/10  
10/10/10  
10/10/10