

bionexo

367

PEDIDO: 313753657.1

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MENSAL PARA OUTUBRO/2023 PARA ATENDER O HERSO - HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS - PROCESSO 3621/2023

Confirmação	02/10/2023 16:09
Confirmado por	Michelly Borges
Resgate	Pedido não resgatado

FORNECEDOR

06065614000138 - Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me

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 279 /2023 - MV SC N 49177 - NO CORPO DA NF E OBRIGATORIO CONSTAR A SEGUINTE INFORMACAO Despesa refere-se ao segundo termo aditivo do Contrato de Gestao Emergencial 088/2022 SES/GO. NAO EFETUAMOS PAGAMENTO VIA BOLETO. Obs. Todas as certidoes de debitos (fgts, federal, trabalhista, estadual e municipal) obrigatoriamente devem estar validas e negativas tanto na data de fechamento da ordem de compra, quanto na data de pagamento. Caso as certidoes apresentem alguma inconformidade o pagamento podera ser suspenso ate que seja regularizado.

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 segundo termo 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
26/10/2023	2 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R\$ 1.040,1000

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
484	NEOCAINA INJ. 0,5% PESADA C/50X4ML (GEN)	HYPOFARMA	50.0	100.0	R\$ 4,1934	R\$ 419,3400
Produto Cotado: 6470 BUPIVACAINA SOL INJ 0,5% PESADA 4ML Frasco/Ampola aceita alternativa						
Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
12306	CLONIDINA INJ. 150MCG/ML AMP 25X1ML (CLIZE)	HALEX ISTAR	25.0	100.0	R\$ 6,2076	R\$ 620,7600
Produto Cotado: 6454 CLONIDINA SOL INJ 150MCG/ML 1ML Frasco/Ampola aceita alternativa						


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


Michelly Borges
 Setor de Compras
 CPF: 982.185.731-00
 IPGSE