

**bionexo**

0357

**PEDIDO: 319322035.1**

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MENSAL PARA NOVEMBRO/2023 PARA ATENDER O HERSO – HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS – PROCESSO 3997/2023

**FORNECEDOR**

12420164000904 - CM Hospitalar S.A.

**Endereço de cobrança**

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

**Confirmação**

25/10/2023 08:29

**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 319 /2023 - MV SC N 50322 - 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
25/10/2023	3 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R\$ 13.162,5000

**ITENS CONFIRMADOS:**

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
206937	RIOHEX (CLOREXIDINA 0,2%) 30ML DERMO SUAVE SOL AQ TWIST OFF	RIOQUIMICA	30.0	210.0	R\$ 1,2500	R\$ 262,5000


**Comentário:** Esse produto se apresenta em FRA e cada embalagem apresenta contém 1(subunidade) unidade, caso esse item esteja divergente por favor contactar o vendedor

**Produto Cotado:** 72374 | CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 0,2% 30ML | Frasco

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
200945	OMNIPAQUE 300MG 100 ML GE CONTRASTE	GE HEALTHCARE	1.0	75.0	R\$ 172,0000	R\$ 12,900,0000

**Comentário:** Esse produto se apresenta em FRA e cada embalagem apresenta contém 1(subunidade) unidade, caso esse item esteja divergente por favor contactar o vendedor

**Produto Cotado:** 59608 | CONTRASTE NAO IONICO IOPROMIDA 623MG/ML 100ML (300MG IODO) - FR 100 ML | Frasco

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

  
Michelly Borges Ferreira dos Santos  
Setor de Compras  
CPF: 982.185.731-00  
IPGSE