

**bionexo**

0363

**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**

44.672.062/0001-15 - DIPA Distribuidora Pharmaceutica Ltda

**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
23/10/2023	1 dia após a confirmação	28 ddl	CIF	R\$ 2.579,1340

**ITENS CONFIRMADOS:**

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1397	METRONIDAZOL 5MG/ML IV 60BOLS SF 100ML	HALEXISTAR	60.0	240.0	R\$ 3,9061	R\$ 937,4640

**Comentário:** -

**Produto Cotado:** 13728 | METRONIDAZOL SOL INJ 5MG/ML 100ML | Bolsa | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2521	LACTBEN (LACTULOSE) 667MG/ML C/ 120ML SABOR AMEIXA	MAYBEN	1.0	50.0	R\$ 4,7000	R\$ 235,0000

**Comentário:** -

**Produto Cotado:** 12210 | LACTULOSE XPE 667MG/ML 120ML | Frasco | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2523	DERMABEN 200ML (OLEO GIRASSOL) LOCAO	MAYBEN	1.0	40.0	R\$ 4,6880	R\$ 187,5200

**Comentário:** -

**Produto Cotado:** 5830 | ACIDOS GRAXOS ESSENC. C/ VIT. A + VIT. E 200ML | Frasco | aceita alternativa

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

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2309	REMISTESI (REMIFENTANILA) 2 MG PO LIOF SOL INJ/INFUS IV CT 5 FA VD TRANS	UNIAO QUIMICA	5.0	10.0	R\$ 15,3150	R\$ 153,1500

0364


Comentário: Val:30/09/24

Produto Cotado: 27758 | REMIFENTANILA PO P/ SOL INJ 2MG - GEN CRISTALIA | Frasco/Ampola | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2544	(659) GLICOSE 50% 10ML CX 200 AMP	EQUIPLEX	200.0	2600.0	R\$ 0,4100	R\$ 1.066,0000

Comentário: -

Produto Cotado: 16372 | GLICOSE SOL INJ 50% 10ML | Ampola | aceita alternativa

  
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