

bionexo

0371

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

09034672000192 - Maeve Produtos Hospitalares

Confirmação

25/10/2023 08:29

Confirmado por

Michelly Borges

Resgate

25/10/2023 08:37

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 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://pgse.org.br/>.

Validade da proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Total do Pedido
20/11/2023	2 dias após a confirmação	30/42/54 ddl	CIF	R\$ 683,4800

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0000123	HIOSCINA SIMPLES 20MG/ML INJ 1ML C/100AMP (G)	HIPOLABOR	100.0	300.0	R\$ 0,6500	R\$ 195,0000

Produto Cotado: 18208 | HIOSCINA SOL INJ 20MG/ML 1ML | Ampola

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1577	DOLO MOFF 0,2MG/ML CX C/50 AMP X 1ML	UNIÃO QUIMICA	50.0	100.0	R\$ 2,6248	R\$ 262,4800

Produto Cotado: 18564 | MORFINA SOL INJ 0,2MG/ML 1ML RAQUI - DIMORF | Ampola | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BIO271BC4B6371B	NORMASTIG	UNIÃO QUIMICA	50.0	200.0	R\$ 0,9500	R\$ 190,0000

Produto Cotado: 6480 | NEOSTIGMINA, METILSULFATO DE SOL INJ 0,5MG/ ML 1ML | Ampola | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2419	GEL P/ ULTRASSOM 100G	MULTIGEL	1.0	20.0	R\$ 1,8000	R\$ 36,0000

Produto Cotado: 4814 | GEL HIDROSSOLUVEL DE ALTA CONDUTIVIDADE P/ ECG 100G | Frasco | aceita alternativa

ITENS CANCELADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0000144	PROMETAZOL 25MG/ML CX C/100AMP X 2ML	SANVAL	100.0	200.0	R\$ 1,6000	R\$ 320,0000

0372

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

Produto Cotado: 5653 | PROMETAZINA SOL INJ 25MG/ML 2ML | Ampola | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1946	*DORMIUM 1MG/ML INJ. CX C/50 AMP X 5ML (B1) MIDAZOLAM	UNIAO QUIMICA	50.0	100.0	R\$ 1,7000	R\$ 170,0000

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

Produto Cotado: 29908 | MIDAZOLAM SOL INJ 1MG/ML 5ML - GEN TEUTO | Ampola | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00000328	CLONIDINA (CLONIDIN) 150MCG/ML CX C/30 AMP X 1ML	CRISTALIA	30.0	720.0	R\$ 5,7500	R\$ 4.140,0000

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

Produto Cotado: 40586 | CLONIDINA COMP 0,200MG | Comprimido


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


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