

**bionexo**

0343

**PEDIDO: 324405432.2**

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MENSAL P/ DEZEMBRO/2023 E  
JANEIRO/2024, PARA ATENDER O HERSO – HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA  
HELENA DE GOIÁS – PROCESSO 4498/2023.

**FORNECEDOR**

04274988000219 - Ativa Comercial Hospitalar Ltda

**Confirmação**

07/12/2023 14:35

**Confirmado por**

Michelly Borges

**Resgate**

Pedido não resgatado

**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 362/2023 - MV SC N 51731 - 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 terceiro 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
01/12/2023	1 dia após a confirmação	28/42 ddl	CIF	R\$ 1.919,4510

**ITENS CONFIRMADOS:**

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
53882	MIDAZOLAM 5MG (1MG/ML) (GEN) SOL INJ 5ML CX C/ 50 AP	FRESENIUS KABI	50.0	600.0	R\$ 2,1270	R\$ 1.276,2000

**Comentário:** COTADO (55380)DORMIUM 5MG (1MG/ML) SOL INJ 5ML CT C/ 50 AP/UNIAO QUIMICA**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
51980	SUCCITRAT 100MG PÓ LIOF INJ CT C/ 10 FA	BLAU	10.0	30.0	R\$ 21,4417	R\$ 643,2510

**Comentário:** -**Produto Cotado:** 15044 | SUXAMETONIO PO P/ SOL INJ 100MG | Frasco | aceita alternativa

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

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