

bionexo

0363

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

09034672000192 - Maeve Produtos Hospitalares

Endereço de cobrança

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

Confirmação

04/12/2023 16:43

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 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
28/12/2023	2 dias após a confirmação	30/42/54 ddl	CIF	R\$ 477,6000

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricants	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1171	CLORPROMAZ 5MG/ML INJ. CX C/50 F/A X 5ML	UNIAO QUIMICA	50.0	300.0	R\$ 1,5920	R\$ 477,6000

Produto Cotado: 18575 | CLORPROMAZINA SOL INJ 5MG/ML 5ML - GEN HYPOFARMA | Ampola | aceita alternativa


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


Michelly B. Borges Ferreira dos Santos
Setor de Compras
CPF: 982.185/731-00
IPGSE