

PEDIDO: 326799195.1

AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER O
HERSO – HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS –
PROCESSO 5204/2023.

Confirmação

15/12/2023 10:54

Confirmado por

Michelly Borges

Resgate

Pedido não resgatado

FORNECEDOR

02816696000154 - Pontamed Farmaceutica Ltda

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 /2023 - MV SC N 53509 - 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. 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
20/12/2023	3 dias após a confirmação	28 ddl	CIF	R\$ 3.360,0000

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	3293 - POLIMIXINA B SULFATO 500.000UI INJ - POLIXIL B - MYLAN	3293 - POLIMIXINA B SULFATO 500.000UI INJ - POLIXIL B - MYLAN	25.0	350.0	R\$ 9,6000	R\$ 3.360,0000

Comentário: -

Produto Cotado: 16119 | POLIMIXINA B SOL INJ 500.000UI | Frasco/Ampola | aceita alternativa


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


Michelly Borges
Setor de Compras
CPF: 982.185.731-00
IPGSE