

PEDIDO: 331437369.1

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MENSAL PARA FEVEREIRO/2024 PARA ATENDER O HERSO – HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS – PROCESSO 5286/2023

FORNECEDOR

08774906000175 - Hospdrogas Comercial Ltda - EPP

Confirmação

25/01/2024 08:35

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 423 /2023 - MV SC N 53793 - 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
25/01/2024	2 dias após a confirmação	30/60 ddl	CIF	R\$ 33.829,9123

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	ATENOLOL (GEN) 25MG CPR - SANDOZ	ATENOLOL (GEN) 25MG CPR - SANDOZ	30.0	120.0	R\$ 0,0442	R\$ 5,3040

Comentário: NCM: 30049042REGISTRO: 1004703630030COD. BARRAS: 7897595602572

Produto Cotado: 5040 | ATENOLOL COMP 25MG | Comprimido | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	BUPIVACAINA (GEN) 0,5% PESADA 5MG/ML+GLICOSE 80MG/ML INJ 4ML - HYPOFARMA	BUPIVACAINA (GEN) 0,5% PESADA 5MG/ML+GLICOSE 80MG/ML INJ 4ML - HYPOFARMA	50.0	100.0	R\$ 3,1406	R\$ 314,0600

Comentário: VIA DE ADMINISTRACAO: INTRATECAL (PARA RAQUIANESTESIA HIPERBARICA)USO ADULTO E PEDIATRICO

Produto Cotado: 6470 | BUPIVACAINA SOL INJ 0,5% PESADA 4ML | Frasco/Ampola | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF - EQUIPLEX	FISIOLOGICO 0,9% 100ML SF - EQUIPLEX	70.0	5040.0	R\$ 3,2000	R\$ 16.128,0000

Comentário: EQUIPLEX

Produto Cotado: 33774 | CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 100ML - BOLSA | Bolsa | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF - EQUIPLEX	FISIOLOGICO 0,9% 250ML SF - EQUIPLEX	40.0	600.0	R\$ 3,6000	R\$ 2.160,0000

Comentário: Frasco Plastico Transparente Polietileno - Sistema FechadoEQUIPLEX

Produto Cotado: 40893 | CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 250ML | Bolsa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR - EQUIPLEX	FISIOLOGICO 0,9% 500ML SF FR - EQUIPLEX	24.0	408.0	R\$ 4,8000	R\$ 1.958,4000

Comentário: -

Produto Cotado: 33776 | CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 500ML - BOLSA | Bolsa | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	DOMPERIDONA (GEN) 1MG/ML XAROPE 100ML - EUROFARMA	DOMPERIDONA (GEN) 1MG/ML XAROPE 100ML - EUROFARMA	1.0	5.0	R\$ 12,4339	R\$ 62,1695

Comentário: NCM: 30049069ANVISA: 1004311630081COD DE BARRAS: 7891317452971

Produto Cotado: 5814 | DOMPERIDONA SUSP ORAL 1MG/ML 100ML | Frasco | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	GLICOSE 5% 250ML BOLSA SF - HALEX-ISTAR	GLICOSE 5% 250ML BOLSA SF - HALEX-ISTAR	50.0	700.0	R\$ 4,6759	R\$ 3.273,1300

Comentário: Ampola de Polietileno - Sistema Blow Fill SealHALEX-ISTAR

Produto Cotado: 5447 | GLICOSE SOL INJ 5% 250ML | Bolsa | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	GLICOSE 50% 10ML - EQUIPLEX	GLICOSE 50% 10ML - EQUIPLEX	200.0	1600.0	R\$ 0,4000	R\$ 640,0000

Comentário: Ampola de Polietileno - Sistema Blow Fill SealEQUIPLEX

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

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	HIDROCORTISONA (GEN) 100MG PO INJ IM/IV FR-AMP - BLAU	HIDROCORTISONA (GEN) 100MG PO INJ IM/IV FR-AMP - BLAU	50.0	200.0	R\$ 2,7299	R\$ 545,9800

Comentário: USO INTRAVENOSO OU INTRAMUSCULAR

Produto Cotado: 5624 | HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 100MG | Frasco | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	METOCLOSANTISA (METOCLOPRAMIDA) 10MG/ML INJ IM/IV AMP 2ML - SANTISA	METOCLOSANTISA (METOCLOPRAMIDA) 10MG/ML INJ IM/IV AMP 2ML - SANTISA	100.0	200.0	R\$ 0,5874	R\$ 117,4800

Comentário: USO INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSO USO ADULTO

Produto Cotado: 4908 | METOCLOPRAMIDA SOL INJ 5MG/ML 2ML | Ampola | 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
	OMOPREL (OMEPRAZOL) 20MG CAPS GEL - BELFAR	OMOPREL (OMEPRAZOL) 20MG CAPS GEL - BELFAR	56.0	2016.0	R\$ 0,0428	R\$ 86,2848

Comentário: COD DE BARRAS: 7897917003261NCM: 3004.9069REGISTRO: 1057100830098

Produto Cotado: 7429 | OMEPRAZOL CAPS 20MG | Capsula | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	POLIMIXINA B (GEN) 500.000UI INJ FR-AMP - BLAU	POLIMIXINA B (GEN) 500.000UI INJ FR-AMP - BLAU	5.0	700.0	R\$ 12,0795	R\$ 8,455,6500

Comentário: PARA USO INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSO E INTRATECALUSO ADULTO E PEDIATRICO

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

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	BELFACTRIM (SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA) 400+80MG CPR - BELFAR	BELFACTRIM (SULFAMETOXAZOL+TRIMETOPRIMA) 400+80MG CPR - BELFAR	20.0	420.0	R\$ 0,1987	R\$ 83,4540

Comentário: .

Produto Cotado: 6943 | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA COMP 400 + 80MG | Comprimido | aceita alternativa


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


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