

PEDIDO: 331437369.1

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

Confirmação

25/01/2024 08:35

Confirmado por

Michelly Borges

Resgate

Pedido não resgatado

FORNECEDOR

06065614000138 - Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me

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
22/02/2024	2 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R\$ 2.089,3852

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
12166	HIDROGEL C/ ALGINATO 85G (ALLY GEL)	CASEX	1.0	5.0	R\$ 11,4800	R\$ 57,4000

Produto Cotado: 17934 | ALGINATO CALCIO E SODIO GEL APROX. 85G | Tubo | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2749	BISACODIL 5MG CPR C/20 (DUCODIL)	CIMED	20.0	60.0	R\$ 0,1440	R\$ 8,6400

Produto Cotado: 5164 | BISACODIL COMP 5MG | Comprimido | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2183	+*CLONAZEPAM 2MG C/30 CPR (B1) (GEN)	EMS	30.0	90.0	R\$ 0,0610	R\$ 5,4900

Produto Cotado: 28243 | CLONAZEPAM COMP 2MG - GEN. GEOLAB | Comprimido | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5100	+CLOREXIDINA 2% SOL.DEGERMANT 30ML C/48	VIC PHARMA	48.0	1008.0	R\$ 1,8344	R\$ 1.849,0752

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Produto Cotado: 14009 CLOREXIDINA SOL DEGERMANTE 2% 30ML (PARA SER UTILIZADA NO BANHO PRÉ-OPERATÓRIO DO PACIENTE.) Frasco						
0516						
Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
5439	RISPERIDONA 1MG C/200 CPR (C1) (RISPERIDON)	CRISTALIA	200.0	400.0	R\$ 0,1236	R\$ 49,4400
Produto Cotado: 26010 RISPERIDONA COMP 1MG - RISPERIDON Comprimido aceita alternativa						
Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
2215	+REPOFLOR 200MG ADL C/06 CPS. (FLORATIL)	LEGRAND	6.0	102.0	R\$ 1,1700	R\$ 119,3400
Produto Cotado: 6779 SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG CAPSULA Capsula 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