

PEDIDO: 336314097.1

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MENSAL PARA MARÇO/2024 PARA ATENDER O HERSO – HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS – PROCESSO 0442/2024.

Confirmação

29/02/2024 16:34

Confirmado por

Michelly Borges

Resgate

29/02/2024 16:40

FORNECEDOR

14115388000180 - Ello Distribuicao Ltda - Epp

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 045/2024 - MV SC N 55560 - 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
08/03/2024	1 dia após a confirmação	30 ddl	CIF	R\$ 1.260,0000

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	BROMOPRIDA GEN 10MG/2ML 2ML CX 100AMP - HIPOLABOR - 1	BROMOPRIDA GEN 10MG/2ML 2ML CX 100AMP - HIPOLABOR	1.0	500.0	R\$ 1,0500	R\$ 525,0000

Comentário: BROMOPRIDA GEN 10MG/2ML 2ML CX 100AMP HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA**Produto Cotado:** 5621 | BROMOPRIDA SOL INJ 5MG/ML 2ML | Ampola | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - FRESENIUS - 1	KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR - FRESENIUS	1.0	60.0	R\$ 5,6000	R\$ 336,0000

Comentário: KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR FRESENIUS MEDICAL CARE LTDA**Produto Cotado:** 11324 | GLICOSE SOL INJ 5% 500ML | Frasco/Ampola | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML CX25FR GEN - HYPOFARMA - 1	LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML CX25FR GEN - HYPOFARMA	1.0	100.0	R\$ 3,9900	R\$ 399,0000

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Comentário: LIDOCAINA 2% S/V INJ 20ML CX25FR GEN HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA						
Produto Cotado: 5828 LIDOCAINA SOL INJ 2% S/ VASOCONSTRICTOR 20ML Frasco aceita alternativa						0465

ITENS CANCELADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID - HYPOFARMA	ONDANSETRONA 8MG 4ML IV IM CX 50UNID - HYPOFARMA	1.0	600.0	R\$ 1,0000	R\$ 600,0000

Motivo do cancelamento: Não cumprimento do acordo (preço ou prazo de pagamento), cotação incorreta dos itens confirmados, entre outros aplicáveis.

Produto Cotado: 45866 | ONDANSETRONA SOL INJ 8MG/AMP 4ML (2MG/ML) | Ampola

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	*PROPOTIL 10MG/ML CX/5AMPX20ML - MIDFARMA	*PROPOTIL 10MG/ML CX/5AMPX20ML - MIDFARMA	1.0	1000.0	R\$ 8,2400	R\$ 8.240,0000

Motivo do cancelamento: Não cumprimento do acordo (preço ou prazo de pagamento), cotação incorreta dos itens confirmados, entre outros aplicáveis.

Produto Cotado: 21010 | PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 20ML - PROPOVAN | Frasco/Ampola | 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