

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 16:46

Confirmado por

Michelly Borges

Resgate

29/02/2024 17:05

FORNECEDOR

04342595000203 - FARMATER MEDICAMENTOS 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 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
26/02/2025	3 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R\$ 973,2000

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	QUETIAPINA 50MG 30CP *EUROFARMA GENERICO* (C1) – EUROFARMA GENERICOS - CP	QUETIAPINA 50mg 30cp *EUROFARMA GENERICO* (C1) – EUROFARMA GENERICOS	30.0	180.0	R\$ 4,2400	R\$ 763,2000

Comentário: QUETIAPINA 50mg 30cp *EUROFARMA GENERICO*(C1)

Produto Cotado: 46830 | QUETIAPINA COMP 50MG - GEN EUROFARMA | Comprimido

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	RISPERIDONA 2MG 30CP *BIOLAB GENERICO* (C1) – BIOLAB/SANUS FARM.LTDA - CP	RISPERIDONA 2mg 30cp *BIOLAB GENERICO* (C1) – BIOLAB/SANUS FARM.LTDA	30.0	210.0	R\$ 1,0000	R\$ 210,0000

Comentário: RISPERIDONA 2mg 30cp *BIOLAB GENERICO* (C1)

Produto Cotado: 36706 | RISPERIDONA COMP 2MG - GEN PRATI DONADUZZI | Comprimido | 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