

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

01/03/2024 09:04

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 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 |
|----------------------|---------------------------|------------------------|-------|-----------------|
| 27/03/2024 | 2 dias após a confirmação | 30 ddl | CIF | R\$ 2.000,9106 |

ITENS CONFIRMADOS:

| Cód. Item Fornecedor | Produto | Fabricante | Qtde. por emb. | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------------|---|------------|----------------|------------|----------------|--------------|
| 8790 | AGUA OXIGENADA 10VOL 100ML C/24 - CAIXA | VIC PHARMA | 24.0 | 168.0 | R\$ 1,4329 | R\$ 240,7272 |

Comentário: VALIDADE 0924

Produto Cotado: 45188 | AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100ML | Unidade

| Cód. Item Fornecedor | Produto | Fabricante | Qtde. por emb. | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------------|--|------------|----------------|------------|----------------|--------------|
| 2215 | +REPOFLOR 200MG ADL C/06 CPS. (FLORATIL) - CAIXA | LEGRAND | 6.0 | 204.0 | R\$ 1,1700 | R\$ 238,6800 |

Produto Cotado: 6779 | SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG CAPSULA | Capsula | aceita alternativa

| Cód. Item Fornecedor | Produto | Fabricante | Qtde. por emb. | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|----------------------|--------------------------------------|------------|----------------|------------|----------------|-------------|
| 11635 | GEL P/ELETROCARDIOGRAMA 100G - CAIXA | MULTIGEL | 1.0 | 12.0 | R\$ 1,9000 | R\$ 22,8000 |

Produto Cotado: 4814 | GEL HIDROSSOLUVEL DE ALTA CONDUTIVIDADE P/ ECG 100G | Frasco | 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 |
|--|---|------------|----------------|------------|----------------|----------------|
| 6172 | BROMOPRIDA 10MG C/20 CPR (GEN) - CAIXA | EMS | 20.0 | 60.0 | R\$ 0,2320 | R\$ 13,9200 |
| Produto Cotado: 5087 BROMOPRIDA COMP 10MG Comprimido aceita alternativa | | | | | | 0487 |
| Cód. Item Fornecedor | Produto | Fabricante | Qtde. por emb. | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 5100 | +CLOREXIDINA 2% SOL.DEGERMANT 30ML C/48 - CAIXA | VIC PHARMA | 48.0 | 816.0 | R\$ 1,7494 | R\$ 1.427,5104 |
| Produto Cotado: 14009 CLOREXIDINA SOL DEGERMANTE 2% 30ML (PARA SER UTILIZADA NO BANHO PRÉ-OPERATÓRIO DO PACIENTE.) Frasco | | | | | | |
| Cód. Item Fornecedor | Produto | Fabricante | Qtde. por emb. | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 18717 | SIN VASTATINA 20MG CPR C/30 (GEN) - CAIXA | CIMED | 30.0 | 510.0 | R\$ 0,1123 | R\$ 57,2730 |
| Produto Cotado: 10188 SIN VASTATINA COMP 20MG 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