

bionexo

PEDIDO: 339092152.1

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES MENSAL P/ ABRIL/2024, PARA ATENDER O HERSO – HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS – PROCESSO 0808/2024.

FORNECEDOR

15652029000125 - Viver Saúde Comércio de Prod. Hosp. 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

Confirmação

21/03/2024 15:04

Confirmado por

Davy Queiroz

Resgate

22/03/2024 07:43

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 080/2024 - MV SC N 56580 - 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
19/04/2024	6 dias após a confirmação	45 ddl	CIF	R\$ 5.100,0000

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
551.140	EXTENSOR P/ ADAPTADOR TWIST-OF - CAIXA	HARTMANN	100.0	1000.0	R\$ 5,1000	R\$ 5.100,0000

Produto Cotado: 41043 | ADAPTADOR PARA DIETA ENTERAL (ADAPTADOR UNIVERSAL) (EQUIPO COM PONTA EM CRUZ, PARA CONECTAR EM PONTA LANCETA.)


Romero Leão Giovannetti
 Sup. Administrativo
 CPF: 890.972.203-06
 IPGSE


Davy Mario Q. R. S. G. S. Souza
 Setor de Compras
 CPF: 703.709.021-22
 IPGSE