

PEDIDO: 343283731.2
 AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER O HERSO –
 HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS – PROCESSO
 1643/2024.

Confirmação
 17/04/2024 16:40
Confirmado por
 Michelly Borges
Resgate
 Pedido não resgatado

FORNECEDOR
 08774906000175 - Hospdrogas Comercial 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 /2024 - MV SC N 58490 - 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
20/04/2024	2 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R\$ 250,0290

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	REMISTESI (REMIFENTANILA) 2MG INJ IV FR- AMP (A1) - UNIAO QUIMICA - UNIDADE	REMISTESI (REMIFENTANILA) 2MG INJ IV FR-AMP (A1) - UNIAO QUIMICA	5.0	15.0	R\$ 16,6686	R\$ 250,0290

Comentário: USO INTRAVENOSO USO ADULTO E PEDIATRICO ACIMA DE 1 ANO DE IDADE

Produto Cotado: 49456 | REMIFENTANILA PO P/ SOL INJ 2MG - REMISTESI/UNIAO QUIMICA | Frasco/Ampola


Romero Leão Giovannetti
 Sup. Administrativo
 CPF: 890.972.201-06
 IPGSE


Michelly Borges
 Setor de Compras
 CPF: 982.185.731-00
 IPGSE