

PEDIDO: 343847169.1

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MENSAL PARA MAIO/2024 PARA ATENDER O HERSO – HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS – PROCESSO 1313/2024.

Confirmação

25/04/2024 11:00

Confirmado por

Michelly Borges

Resgate

25/04/2024 11:27

FORNECEDOR

30949099000133 - VIA FARMACIA DO BRASIL EIRELI

Endereço de cobrança

RUA MANUEL DOS SANTOS, QUADRA N, LOTE 12, Nº168 - 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 122/2024 - MV SC N 57809 - 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
04/06/2024	2 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R\$ 10,406,6640

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7040376	MEROPENEM 1G PO SOL INJ IV CX 25 FA (G) BIOCHIMICO - 1	BIOCHIMICO	1.0	500.0	R\$ 14,5600	R\$ 7.280,0000

Produto Cotado: 12459 | MEROPENEM PO P/ SOL INJ 1G | Frasco/Ampola | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0157414	NISTATINA 100.000UI/ML SUSP PL 50ML-VP - 1	PRATI	1.0	4.0	R\$ 6,1755	R\$ 24,7020

Produto Cotado: 7918 | NISTATINA SUSP ORAL 100.000UI/ML 50ML | Frasco | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7047670	FENOBARBITAL 100MG CX 30 CPR (B1)(G) - 1	FENOBARBITAL 100MG CX 30 CPR (B1)(G)	1.0	120.0	R\$ 0,1904	R\$ 22,8480

Produto Cotado: 19386 | FENOBARBITAL COMP 100MG - FENOCRIS | Comprimido | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0102750	AMPLOSPEC 1G IV CX C/ 50AMP(CEFTRIAXONA) (S)BIOCHIMICO - 1	BIOCHIMICO	1.0	800.0	R\$ 3,3600	R\$ 2.688,0000

Produto Cotado: 4890 | CEFTRIAXONA PO P/ SOL INJ 1G | Frasco/Ampola | 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
7046564	RISPERIDONA 2MG CX C/30 CPR REV (C1) - 1	VITAMEDIC	1.0	90.0	R\$ 0,1146	R\$ 10,3140

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

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7048860	ALFAEPOETINA 4000 UI/ML C/20AMP 1 ML (ERITROPOIETINA) CHRON - CAIXA	CHRON	20.0	20.0	R\$ 19,0400	R\$ 380,8000

Produto Cotado: 11322 | ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE SOL INJ 4.000UI/ML 1ML | Ampola | aceita alternativa

ITENS CANCELADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7044320	CAPTOPRIL 25MG CX C/30CPR (PHARLAB)	PHARLAB	1.0	120.0	R\$ 0,0230	R\$ 2,7600

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

Produto Cotado: 4167 | CAPTOPRIL COMP 25MG | Comprimido | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
7047952	GLIBENCLAMIDA 5 MG CX C/30 CPR CIMED	cimed	1.0	120.0	R\$ 0,0336	R\$ 4,0320

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

Produto Cotado: 5048 | GLIBENCLAMIDA COMP 5MG | Comprimido | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
0246039	LIDOCAINA 20MG/G GEL 30G (LABCAINA)	PHARLAB	1.0	200.0	R\$ 3,7375	R\$ 747,5000

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

Produto Cotado: 17944 | LIDOCAINA GELEIA 2% TUBO 30 GRAMAS | Tubo | 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