

PEDIDO: 346788373.1

AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER O HERSO – HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS – PROCESSO 2252/2024.

Confirmação:

15/05/2024 14:25

Confirmado por:

Michelly Borges

Resgate:

15/05/2024 14:25

Fornecedor:

04274988000219 - Ativa Comercial Hospitalar 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 cotação n /2024 - MV SC N 59481 - NO CORPO DA NF E OBRIGATORIO CONSTAR A SEGUINTE INFORMACAO Despesa refere-se ao quarto 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 quarto 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
18/05/2024	1 dia após a confirmação	28/42 ddl	CIF	R\$ 1.717,7290

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
36954	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 60 AP	TEUTO BRAS.	60.0	240.0	R\$ 1,4200	R\$ 340,8000

Comentário: -

Produto Cotado: 21400 | TRAMADOL SOL INJ 50MG/ML 2ML - GEN HIPOLABOR | Ampola

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
53665	CLOPIDOGREL 75MG (GEN) CT C/ 30 CP REV	ACCORD	30.0	30.0	R\$ 0,2643	R\$ 7,9290

Comentário: -

Produto Cotado: 6827 | CLOPIDOGREL COMP 75MG | Comprimido | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
37769	HEPAMAX-S 5000UI/ML SOL INJ 5ML CX C/ 25 FA	BLAU	25.0	100.0	R\$ 13,6900	R\$ 1,369,0000

Comentário: -

Produto Cotado: 5416 | HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML | Frasco/Ampola | aceita alternativa

0065



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



Michelly Borges Carreira dos Santos
Setor de Compras
CPF: 982.185.731-00
IPGSE