

bionexo

PEDIDO: 347151276.1

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MENSAL PARA JUNHO/2024 PARA ATENDER O HERSO – HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS – PROCESSO 1830/2024.

Confirmação:

22/05/2024 15:45

Confirmado por:

Michelly Borges

Resgate:

22/05/2024 15:53

Fornecedor:

00874929000140 - Med Center Comercial 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 cotacao n 161 /2024 - MV SC N 59021 - 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
25/05/2024	2 dias após a confirmação	28 ddl	CIF	R\$ 3.788,0430

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	BELFAR - VITAMINA A+D PDA 45GR 1000UI (S) - CX COM 50UN	BELFAR - VITAMINA A+D PDA 45GR 1000UI (S) - CX COM 50UN	50.0	100.0	R\$ 2,5900	R\$ 259,0000

Comentário: VITAMINA A+D PDA 45GR 1000UI (S) CX COM 50UN TB COM 1 TB

Produto Cotado: 17948 | OXIDO DE ZINCO + VIT. A+D TUBO 45G | Tubo

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	ZYDUS - AMIODARONA 200 MG COMP (G) (I) VP - CX COM 30UN	ZYDUS - AMIODARONA 200 MG COMP (G) (I) VP - CX COM 30UN	30.0	210.0	R\$ 0,3682	R\$ 77,3220

Comentário: AMIODARONA 200 MG COMP (G) (I) VP CX COM 30UN

Produto Cotado: 8087 | AMIODARONA COMP 200MG | Comprimido | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
----------------------	---------	------------	----------------	------------	----------------	-------------

0505

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	ZYDUS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) - CX COM 30UN	ZYDUS - CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) - CX COM 30UN	30.0	30.0	R\$ 0,0807	R\$ 2,4210

Comentário: CARVEDILOL 6,25MG COMP (G) (I) CX COM 30UN

Produto Cotado: 8565 | CARVEDILOL COMP 6,25MG | Comprimido | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	UNIAO QUIMICA - MORFINA 1MG/ML AMP 2ML (S) - CX COM 50UN	UNIAO QUIMICA - MORFINA 1MG/ML AMP 2ML (S) - CX COM 50UN	50.0	1000.0	R\$ 3,4214	R\$ 3,421,4000

Comentário: MORFINA 1MG/ML AMP 2ML (S) CX COM 50UN

Produto Cotado: 18560 | MORFINA SEM CONSERVANTE SOL INJ 1MG/ML 2ML - DIMORF | Ampola

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	PRATI DONADUZZ - METFORMINA 850MG COMP (G) - CX COM 200UN	PRATI DONADUZZ - METFORMINA 850MG COMP (G) - CX COM 200UN	200.0	200.0	R\$ 0,1395	R\$ 27,9000

Comentário: METFORMINA 850MG COMP (G) CX COM 200UN

Produto Cotado: 8853 | METFORMINA 850MG | 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