

000487

# bionexo

**PEDIDO: 354991124.1**

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MENSAL PARA AGOSTO/2024 PARA ATENDER O HERSO – HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS – PROCESSO 2948/2024.

**Confirmação:**

22/07/2024 19:06

**Confirmado por:**

Michelly Borges

**Resgate:**

22/07/2024 19:46

**Fornecedor:**

43975707000126 - Norte Pharma Comercio Atacadista De Produtos Farmaceuticos E Hospitalares 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 228 /2024 - MV SC N 61015 - 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
19/08/2024	4 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R\$ 21.860,0000

**ITENS CONFIRMADOS:**


Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BIO8bea3243931f	OMNIPAQUE	GE HEALTHCARE	1.0	140.0	R\$ 79,0000	R\$ 11.060,0000

Produto Cotado: 54906 | IOEXOL SOL INJ 300MG I/ML 50ML (CONTRASTE NAO IONICO) | Frasco

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BIO9d65018b44da	ALBUMINA HUMANA HEMOBRAS	HEMOBRAS	10.0	60.0	R\$ 180,0000	R\$ 10.800,0000

Produto Cotado: 5991 | ALBUMINA HUMANA SOL INJ 20% 50ML (G) | Frasco | aceita alternativa

  
 Romero de Carvalho  
 Sup. Administrativo  
 CPF: 890.972.203-06  
 IPGSE

  
 Davy Maria  
 Setor de Compras  
 CPF: 703.709.021-27  
 IPGSE