

PEDIDO: 362820342.1

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MENSAL PARA OUTUBRO/2024 PARA ATENDER O HERSO – HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS – PROCESSO 4161/2024.

Confirmação:

24/09/2024 15:09

Confirmado por:

Michelly Borges

Resgate:

24/09/2024 15:13

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 295 /2024 - MV SC N 63037 - NO CORPO DA NF E OBRIGATORIO CONSTAR A SEGUINTE INFORMACAO Despesa refere-se ao Termo de Colaboracao n 101/2024 - 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 Termo de Colaboracao n 101/2024 - 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://pgse.org.br/>.

Validade da proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Total do Pedido
23/09/2024	1 dia após a confirmação	28/42 ddl	CIF	R\$ 4.211,7380

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
52287	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP	EMS	30.0	300.0	R\$ 0,1945	R\$ 58,3500

Comentário: -

Produto Cotado: 14417 | ESPIRONOLACTONA COMP 25MG | Comprimido | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
35962	ANDROCORTIL 500MG PÓ LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA	TEUTO	50.0	100.0	R\$ 3,8831	R\$ 388,3100

Comentário: -

Produto Cotado: 5625 | HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 500MG | Frasco | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
36925	MYTEDOM 5MG CT C/ 20 CP	CRISTALIA	20.0	800.0	R\$ 0,8500	R\$ 680,0000

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

Comentário: -

Produto Cotado: 27265 | METADONA COMP 5MG - MYTEDOM | Comprimido | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
32567	HYPOCAÍNA C/V 20MG/ML+0,005MG/ML SOL INJ C/V 20ML CX C/ 25 FA	HYPOFARMA	25.0	100.0	R\$ 5,1196	R\$ 511,9600

Comentário: -

Produto Cotado: 6458 | LIDOCAINA 2% SOL INJ C/ VASOCONSTRICTOR 20ML | Frasco | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
32977	METROFARMA 5MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP	FARMACE	100.0	300.0	R\$ 0,6266	R\$ 187,9800

Comentário: -

Produto Cotado: 4908 | METOCLOPRAMIDA SOL INJ 5MG/ML 2ML | Ampola | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
21961	LIDOCAINA 2% (GEN) SOL INJ S/V 20ML CX C/ 25 FA	HIPOLABOR	25.0	200.0	R\$ 4,1634	R\$ 832,6800

Comentário: -

Produto Cotado: 5828 | LIDOCAINA SOL INJ 2% S/ VASOCONSTRICTOR 20ML | Frasco | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
35607	ACICLOVIR 250MG PÓ LIOF SOL INJ IV (GEN) CT C/ 50 FA	TEUTO BRAS.	50.0	100.0	R\$ 6,1371	R\$ 613,7100

Comentário: -

Produto Cotado: 11248 | ACICLOVIR PO P/ SOL INJ 250MG | Frasco | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
39373	TRAMADOL 50MG (GEN) CX C/ 500 CAPS GEL DURA	HIPOLABOR	500.0	500.0	R\$ 0,1677	R\$ 83,8500

Comentário: -

Produto Cotado: 18596 | TRAMADOL COMP 50MG - GEN TEUTO | Comprimido | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
52485	DIGOXINA 0,25MG (GEN) CT C/ 30 CP	PHARLAB	30.0	60.0	R\$ 0,2278	R\$ 13,6680

Comentário: -

Produto Cotado: 4938 | DIGOXINA COMP 0,25MG | Comprimido | 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
30720	CLOPRIMAZ 25MG/5ML SOL INJ IM 5ML CT C/ 50 AP	UNIÃO QUIMICA	50.0	100.0	R\$ 1,5753	R\$ 157,5300

Comentário: -

Produto Cotado: 18575 | CLOPRIMAZINA SOL INJ 5MG/ML 5ML - GEN HYPOFARMA | Ampola | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor	
					Unitário	Valor Total
32967	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP	FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	200.0	3000.0	R\$ 0,2279	R\$ 683,7000

Comentário: -

Produto Cotado: 5681 | CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 10ML - AMPOLA | Ampola | aceita alternativa

ITENS CANCELADOS:

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	60.0	R\$ 0,2560	R\$ 15,3600


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

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

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor	
					Unitário	Valor Total
41137	ENCRISE 20U/ML SOL INJ 1ML CT C/ 10 AP	BIOLAB SANUS	10.0	100.0	R\$ 24,8514	R\$ 2.485,1400

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

Produto Cotado: 25042 | VASOPRESSINA SOL INJ 20U/ML 1ML | Ampola | 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