

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 15:23

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 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
25/09/2024	2 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R\$ 1.060,6500

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	BRAINFARMA - LOSARTANA 50MG COMP (G)/ - CX COM 30UN	BRAINFARMA - LOSARTANA 50MG COMP (G) - CX COM 30UN	30.0	1140.0	R\$ 0,0465	R\$ 53,0100

Comentário: LOSARTANA 50MG COMP (G)/ CX COM 30UN

Produto Cotado: 10084 | LOSARTANA COMP 50MG | Comprimido | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	BLAU - ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (S) - CX COM 20UN	BLAU - ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (S) - CX COM 20UN	20.0	800.0	R\$ 1,2396	R\$ 991,6800

Comentário: ONDANSETRONA 8MG AMP 4ML (S) CX COM 20UN

Produto Cotado: 45866 | ONDANSETRONA SOL INJ 8MG/AMP 4ML (2MG/ML) | Ampola

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	BELFAR - ENALAPRIL 10 MG COMP (G)/ - CX COM 30UN	BELFAR - ENALAPRIL 10 MG COMP (G)/ - CX COM 30UN	30.0	210.0	R\$ 0,0760	R\$ 15,9600

000574

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

Comentário: ENALAPRIL 10 MG COMP (G)/ CX COM 30UN

Produto Cotado: 5001 | ENALAPRIL COMP 10MG | Comprimido | aceita alternativa

ITENS CANCELADOS:

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	400.0	R\$ 2,4235	R\$ 969,4000

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

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


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