

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 15:15

Fornecedor:

10447355000187 - VIVA FARMACEUTICA SA

Endereço de cobrança:

RUA MANUEL DOS SANTOS, QUADRA N, LOTE 12, Nº168 - 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://ipgse.org.br/>.

Validade da proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Total do Pedido
20/10/2024	2 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R\$ 12.860,0000

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1713	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SC/IV C/TR 10UN- GHEMAXAN / BIOSSIMILAR	BIOMM S.A / BIOSSIMILAR	10.0	1000.0	R\$ 12,8600	R\$ 12.860,0000

Produto Cotado: 38989 | ENOXAPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 40MG/0,4ML COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | Seringa | 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