

**PEDIDO: 363451536.1**

AQUISIÇÃO COMPLEMENTAR DE MEDICAMENTOS MENSAL PARA OUTUBRO/2024 PARA ATENDER O HERSO – HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS – PROCESSO 4492/2024.

**Confirmação:**

26/09/2024 09:18

**Confirmado por:**

Michelly Borges

**Resgate:**

26/09/2024 09:29

**Fornecedor:**

08774906000175 - Hospdrogas Comercial Ltda - EPP

**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 315/2024 - MV SC N 63544 - NO CORPO DA NF E OBRIGATORIO CONSTAR A SEGUINTE INFORMACAO Despesa refere-se ao Termo de Colaboração n 101/2024 - SES/GO. NAO EFETUAMOS PAGAMENTO VIA BOLETO. Obs. Todos os certificados de débitos (FGTs, federais, trabalhistas, estaduais e municipais) obrigatoriamente devem ser válidos e negativos tanto nos dados de fechamento da ordem de compra, quanto nos dados de pagamento. Caso as certezas apresentem alguma inconformidade ou o pagamento poderá ser suspenso ou regularizado.

**Observações do pedido:**

Não há observação

**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 Colaboração n 101/2024 - SES/GO. FORMA DE PAGAMENTO DEPOSITO EM CONTA CORRENTE 30 DIAS APÓS O RECEBIMENTO DA MERCADORIA - NAO EFETUAMOS PAGAMENTO VIA BOLETO. ESTE PRAZO SOMENTE TERA INICIO APÓS 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
28/09/2024	2 dias após a confirmação	30/60 ddl	CIF	R\$ 1.152,8200

**ITENS CONFIRMADOS:**

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	DOPABANE (DOPAMINA) 5MG/ML INJ IV AMP 10ML - AZUL	DOPABANE (DOPAMINA) 5MG/ML INJ IV AMP 10ML - AZUL	10,0	200,0	R\$ 2.4140	R\$ 482.8000

Comentário: ANVISA: 1163701200022COD DE BARRAS: 7896014688494

Produto Cotado: 5623 | DOPAMINA SOL INJ 5MG/ML 10ML | Ampola | aceitação alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	UNI HALOPER (HALOPERIDOL) 5MG/ML INJ IM AMP 1ML (C1) - UNIAO QUIMICA	UNI HALOPER (HALOPERIDOL) 5MG/ML INJ IM AMP 1ML (C1) - UNIAO QUIMICA	50,0	200,0	R\$ 1,2645	R\$ 252.9000

Comentário: USO INTRAMUSCULARUSO ADULTO

Produto Cotado: 5030 | HALOPERIDOL SOL INJ 5MG/ML 1ML (M) | Ampola | aceitação alternativa

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

0000

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	RISPERIDONA (GEN) 1MG RCP (C1) - VITAMEDIC	RISPERIDONA (GEN) 1MG RCP (C1) - VITAMEDIC	30,0	300,0	R\$ 0,1264	R\$ 37.9200

Comentário: RISPERIDONAMEDICAMENT CONTROLNCM: 30049069ANVISA: 1039201970032COD. BARRAS: 7898049797738

Produto Cotado: 24964 | RISPERIDONA COMP 1MG (M) | Comprimido | aceitação alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	DIPIRONA (GEN) 500MG RCP - GREENPHARMA	DIPIRONA (GEN) 500MG RCP - GREENPHARMA	500,0	3000,0	R\$ 0,1264	R\$ 379.2000

Comentário: ANVISA: 1201901250089COD DE BARRAS: 742832304856

Produto Cotado: 5020 | DIPIRONA COMP 500MG | Comprimido

  
**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