

PEDIDO: 363592478.1

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MENSAL PARA OUTUBRO, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA POLICLINICA ESTADUAL DA REGIÃO SUDOESTE - QUIRINOPOLIS - GO -- PROCESSO 4482/2024.

Confirmação:

27/09/2024 16:52

Confirmado por:

Michelly Borges

Resgate:

27/09/2024 16:55

Fornecedor:

04342595000203 - FARMATER MEDICAMENTOS LTDA

Endereço de cobrança:

R. Avelino de Faria, 200 - St. Central - 75901-140 - RIO VERDE - Goiás - GO

Endereço de entrega:

Rua 3, 1 - Residencial Atenas 2 - 75860-000 - QUIRINÓPOLIS - Goiás - GO

Observações da cotação do comprador:

Carta cotacao n 005/2024 - MV SC N 63885 - NO CORPO DA NF E OBRIGATORIO CONSTAR A SEGUINTE INFORMACAO Despesa refere-se ao termo de colaboracao 93/2024 - SES/GO. NAO EFETUAMOS PAGAMENTO VIA BOLETO. Obs. Todas as certidões 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 certidões 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 93/2024 SES/IPGSE. 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
26/09/2025	3 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R\$ 955,4700

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	ATENSINA 100MG 30CPR *M*	ATENSINA 100mg 30cpr *M* MAWDSLEYS -- MAWDSLEYS PHARMACEUTICALS DO BRASIL LTDA	30.0	30.0	R\$ 0,3300	R\$ 9,9000

Comentário: ATENSINA 100mg 30cpr \*M\* MAWDSLEYS

Produto Cotado: 8564 | CLONIDINA COMP 0,100MG | Comprimido

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	MYDRIACYL COL 1% 5ML *M* -- ALCON LAB.DO BRASIL LTDA	MYDRIACYL Col 1% 5ml *M* -- ALCON LAB.DÓ BRASIL LTDA	1.0	43.0	R\$ 21,9900	R\$ 945,5700

Comentário: MYDRIACYL Col 1% 5ml \*M\*

Produto Cotado: 21006 | TROPICAMIDA 1% SOL OFTALMICA 10MG 5ML | 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