

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 17:07

Fornecedor:

08774906000175 - Hospdrogas Comercial Ltda - EPP

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 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 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://pgse.org.br/>.

Validade da proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Total do Pedido
29/09/2024	2 dias após a confirmação	30/60 ddl	CIF	R\$ 8.345,8312

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	PARINEX (HEPARINA) 5.000UI/ML INJ IV/SC FR 5ML - HIPOLABOR	PARINEX (HEPARINA) 5.000UI/ML INJ IV/SC FR 5ML - HIPOLABOR	50.0	400.0	R\$ 16,0938	R\$ 6.437,5200

Comentário: Heparina SUINA

Produto Cotado: 5416 | HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML | Frasco/Ampola

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	ADENOSINA (GEN) 3MG/ML INJ IV AMP 02ML - HIPOLABOR	ADENOSINA (GEN) 3MG/ML INJ IV AMP 02ML - HIPOLABOR	50.0	50.0	R\$ 11,0357	R\$ 551,7850

Comentário: .

Produto Cotado: 20436 | ADENOSINA SOL INJ 5MG AMP 2ML | Ampola

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

000077

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	HYPLEX (COMPLEXO B) INJ IM/IV AMP 2ML - HYPOFARMA	HYPLEX (COMPLEXO B) INJ IM/IV AMP 2ML - HYPOFARMA	100.0	600.0	R\$ 0,9426	R\$ 565,5600

Comentário: USO INTRAVENOSO OU INTRAMUSCULAR USO ADULTO

Produto Cotado: 7557 | VITAMINAS DO COMPLEXO B SOL INJ 2ML | Ampola

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	ACIDO ASCORBICO (GEN) 100MG/ML INJ IV AMP 5ML - HYPOFARMA	ACIDO ASCORBICO (GEN) 100MG/ML INJ IV AMP 5ML - HYPOFARMA	100.0	600.0	R\$ 0,6897	R\$ 413,8200

Comentário: Via de administração: INTRAVENOSA. USO ADULTO E/OU PEDIATRICO.

Produto Cotado: 7556 | ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) SOL INJ 100MG/ML 5ML | Ampola

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	ALCOOL 70% FR 1LT (1000ML) - JALLES MACHADO	ALCOOL 70% FR 1LT (1000ML) - JALLES MACHADO	12.0	12.0	R\$ 4,6442	R\$ 55,7304

Comentário: Desinfetante Hospitalar para superfícies fixas e artigos não críticos ?Alcool Etílico 70o INPM-ITAJA

Produto Cotado: 518 | ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML - ESPECIFICAÇÃO: ETILICO ESPECIFICAÇÃO: SOLUCAO A 70% APRESENTAR REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE/ANVISA E LAUDO TECNICO. | Litro

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUCAO ALCOOLICA FR 1LT - VIC PHARMA	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 0,5% SOLUCAO ALCOOLICA FR 1LT - VIC PHARMA	1.0	6.0	R\$ 10,1161	R\$ 60,6966

Comentário: USO EXTERNO - ANTISSEPTICO TOPICO

Produto Cotado: 14010 | CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5% 1000ML | Frasco

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 2% SOLUCAO ALCOOLICA FR 1L - VIC PHARMA	CHLORCLEAR (CLOREXIDINA) 2% SOLUCAO ALCOOLICA FR 1L - VIC PHARMA	12.0	12.0	R\$ 15,5190	R\$ 186,2280

Comentário: -

Produto Cotado: 51893 | CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 2% 1000ML | Litro

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	CHLORCLEAR 2% (CLOREXIDINA) DEGERMANTE C/ TENSOATIVO FR 1L - VIC PHARMA	CHLORCLEAR 2% (CLOREXIDINA) DEGERMANTE C/ TENSOATIVO FR 1L - VIC PHARMA	1.0	6.0	R\$ 12,4152	R\$ 74,4912

000078

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

Comentário: USO EXTERNO - ANTISSEPTICO TOPICO

Produto Cotado: 514 | CLOREXIDINA SOL DEGERMANTE 2% 1000ML Especificação: FRASCO SEM DISPENSADOR | Litro

ITENS CANCELADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	AGUA PARA INJECAO 20ML - SAMTEC	AGUA PARA INJECAO 20ML - SAMTEC	200.0	200.0	R\$ 0,5632	R\$ 112,6400

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

Produto Cotado: 43986 | AGUA PARA INJECAO SOL INJ AMP 20 ML | 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