

bionexo

PEDIDO: 370505953.1
AQUISIÇÃO DE SUPRIMENTOS PARA FARMÁCIA PARA ATENDER AS DEMANDAS DA POLICLÍNICA ESTADUAL DA REGIÃO SUDOESTE - QUIRINÓPOLIS - GO - PROCESSO 8034/2024.

Confirmação:
29/11/2024 14:54
Confirmado por:
Glauy Conceição
Resgate:
29/11/2024 14:58



Fornecedor:
11872656000110 - HDL Logística Hospitalar Ltda

Endereço de cobrança:
Avenida Rui Barbosa, 221 - Centro - 75860-000 - QUIRINÓPOLIS - Goiás - GO

Endereço de entrega:
Rua 3, 1 - Residencial Atenas 2 - 75860-000 - QUIRINÓPOLIS - Goiás - GO

Observações da cotação do comprador:
Carta cotação n 024/2024 - MV SC N 66743 - 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, <http://ipgse.org.br/>.

Validade da proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Total do Pedido
04/12/2024	2 dias após a confirmação	28 ddl	CIF	R\$ 561.0000

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
3752	TROPICAMIDA (CICLOMIDRIN) 10MG/ML C/ 1 FRASC. 5ML	crystalia	1,0	10,0	R\$ 15,8000	R\$ 158,0000

Comentário: -

Produto Cotado: 2100E | TROPICAMIDA 1% SOL OFTALMICA 10MG 5ML | Ampola

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
297	PROPOFOL (C1) (PROPOVAN) 10 MG/ML - 10 ML C/ 10 F/A - IV	CRISTALIA	10,0	50,0	R\$ 8,0600	R\$ 403,0000

Comentário: -

Produto Cotado: 42346 | PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 10ML - PROVIVE/UNIAO QUIMICA | Frasco/Ampola

Glauy C. Oliveira
Glauy Conceição A. Oliveira
Setor de Compras
CPF: 034.240.244-73
IPGSE

Romero Leão Giovanni
Romero Leão Giovanni
Sup. Administrativo
CPF: 890.972.204-06
IPGSE