

000598

# bionexo

**PEDIDO: 371455665.3**

AQUISIÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES MENSAL PARA JANEIRO/2024 PARA ATENDER O HERSO – HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS – PROCESSO 6113/2024.

**Confirmação:**

16/12/2024 10:55

**Confirmado por:**

Davy Queiroz

**Resgate:**

16/12/2024 11:06

**Fornecedor:**

00874929000140 - Med Center Comercial Ltda

**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, s/n - Parque Res. Isaura, 0 Parque Res. Isaura - Parque Res. Isaura - 75920-000 - SANTA HELENA DE GOIÁS - Goiás - GO

**Observações da cotação do comprador:**

Carta cotacao n 389/2024 - MV SC N67005 - NO CORPO DA NF E OBRIGATORIO CONSTAR A SEGUINTE INFORMACAO Despesa refere-se ao termo colaboracao 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 colaboracao 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 |
|----------------------|---------------------------|------------------------|-------|-----------------|
| 15/12/2024           | 2 dias após a confirmação | 28 ddl                 | CIF   | R\$ 6.346,9000  |

**ITENS CONFIRMADOS:**

| Cód. Item Fornecedor | Produto   | Fabricante  | Qtde. por emb. | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total    |
|----------------------|---|---|----------------|------------|----------------|----------------|
|                      | MEDIX - EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) - CX COM 25UN | MEDIX - EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) - CX COM 25UN | 25.0           | 7000.0     | R\$ 0,9067     | R\$ 6.346,9000 |

**Comentário:** EQUIPO MAC GTS INJ LAT FILT 1,50MT SLP(I) CX COM 25UN

**Produto Cotado:** 19696 | EQUIPO P/ SOL PARENT MACROGOTAS GRAVIT C/ INJ LAT E DISP SEG (EQUIPO MACRO INJ LAT GRAVIT P/ SOL PARENTERAL DISP SEGURANCA EQUIPO P/ INFUSÃO GRAVITACIONAL DE SOLUÇÕES PARENTERAIS: PONTA PERFURANTE, PADRÃO ISO; PADRÃO GOTAS (1ML = 20GOTAS/MINUTO); CÂMARA GOTEJADORA C/ FILTRO DE PARTÍCULAS DE 15 µm; ENTRADA DE AR C/ FILTRO DE 0,22µm; TUBO EM PVC; PINÇA ROLETE P/ CONTROLE FLUXO DE INFUSÃO; INJETOR LATERAL C/ MEMBRANA AUTO-CICATRIZANTE; LÁTEX FREE; CONECTOR SPIN LOCK C/ O PACIENTE, C/ FLUID STOP (PERMITE REALIZAÇÃO DO PRIMING SEM RETIRAR A PROTEÇÃO DO CONECTOR C/ O PACIENTE); REGISTRO ANVISA; ENTRADA DE AR, INJETOR LATERAL E CONECTOR LUER SLIP, VALVULA SAFELOW. CONFORMIDADE C/ A NBR 14041. REGISTRO NO MINISTERIO DA SAÚDE. DEVERÁ CONTER DISPOSITIVO DE SEGURANCA QUE ATENDA A NR 32 E PORTARIA 1748/2011. MARCA B BRAUN INTRAFIX PRIMELINE AIR COM VALVULA SAFELOW OU EQUIVALENTE.) | aceita alternativa

**Romero Leão Giovannetti**  
Sup. Administrativo  
CPF: 890.972.201-06  
IPGSE

**Davy Mario Queiroz**  
R. S. G. S. Souza  
Setor de Compras  
CPF: 703.709.021-22  
IPGSE