

bionexo

PEDIDO: 367561579.1

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MENSAL PARA NOVEMBRO, PARA ATENDER AS DEMANDAS DA POLICLINICA ESTADUAL DA REGIÃO SUDOESTE - QUIRINOPOLIS - GO - PROCESSO 5346/2024.

Fornecedor:

67729178000491 - Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP

Confirmação:

01/11/2024 13:47

Confirmado por:

Glauco Conceição

Resgate:

01/11/2024 14:59

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 015 /2024 - MV SC N65086 - 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://ipgse.org.br/>.

Validade da proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Total do Pedido
30/11/2024	3 dias após a confirmação	30/42/54 ddl	CIF	R\$ 9.782,5000

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
006528	MYDRIACYL 1% SOL OFT CX C/1FR X 5ML	NOVARTIS	1.0	50.0	R\$ 16,7500	R\$ 837,5000

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

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
033149	PARINEX 5.000UI/ ML IV CX C/50 FA X 5ML	HIPOLABOR	50.0	600.0	R\$ 14,5000	R\$ 8.700,0000

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
025585	DIPIRONA 500MG/ML CX C/100FR X 20ML GEN	FARMACE	100.0	100.0	R\$ 2,4500	R\$ 245,0000

Cód. Item	Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
Produto Cotado: 40602 DIPIRONA SOL ORAL 500MG/ML 20ML Frasco							

Glauco Araújo
Glauco Conceição A. Oliveira
Setor de Compras
CPF: 034.240.244-73
IPGSE

[Assinatura]
Leão Giovannetti
Sup. Administrativo
CPF: 890.972.201-06
IPGSE