

# bionexo

**PEDIDO: 375948661.1**

AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTO PARA ATENDER A DEMANDA DA POLICLINICA ESTADUAL DA REGIÃO SUDESTE - QUIRINOPOLIS - GO - PROCESSO 0467/2025

**Comprador:**

18176322000313 - Instituto De Planejamento E Gestao De Servicos Especializados - Ipgse

**Fornecedor:**

08774906000175 - Hospdrogas Comercial Ltda - EPP

**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 cotacao n /2024 - MV SC N 70808 - 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
23/02/2025	2 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R\$ 1.325,7300

**ITENS CONFIRMADOS:**

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
010.0029	PROVIVE	CLARIS	5.0	150.0	R\$ 8,8382	R\$ 1.325,7300
<b>Produto Cotado:</b> 42346   PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 10ML - PROVIVE/UNIAO QUIMICA   Frasco/Ampola						

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

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

