

bionexo

PEDIDO: 371415972.1

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MENSAL PARA JANEIRO/2024 PARA ATENDER O HERSO – HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS – PROCESSO 6112/2024.

Confirmação:

12/12/2024 14:42

Confirmado por:

Michelly Borges

Resgate:

12/12/2024 17:02

Fornecedor:

10657233000115 - Drogal Medicamentos 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, ESQUINA COM A RUA MUTUM, S/N, PARQUE ISAURA - 75920-000 - Santa Helena De Goiás - Goiás - GO

Observações da cotação do comprador:

Carta cotação n 388/2024 - MV SC N 66965 - NO CORPO DA NF E OBRIGATORIO CONSTAR A SEGUINTE INFORMACAO Despesa refere-se ao Termo de Colaboracao n 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 de Colaboracao n 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
10/01/2025	7 dias após a confirmação	30/42/54 ddl	CIF	R\$ 2.120,1000

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BIOc3f459febff4	MAXINOM	UNIAO	1.0	10.0	R\$ 44,0100	R\$ 440,1000
Produto Cotado: 17942 DEXAMETASONA+POLIM.+NEOMIC. POM. OFTAL 3,5G Tubo aceita alternativa						
Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BIObecae7142994	NOVOLIN R	NOVO NORDISK	5.0	30.0	R\$ 56,0000	R\$ 1.680,0000

Comentário: REFIRO AO PRODUTO NOVOLIN R COM 5 CARTUCHO DE 3 MLS CADA TOTALIZANDO 15 ML TENHO APENAS 12 CAIXA TOTALIZANDO 180 MLS

Produto Cotado: 3912 | INSULINA REGULAR SOL INJ 100U/ML 10ML (G) | Frasco | aceita alternativa

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