

bionexo

000359

PEDIDO: 375697066.2

AQUISIÇÃO MENSAL DE MEDICAMENTOS PARA FEVEREIRO/2025 PARA ATENDER O HERSO – HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS – PROCESSO 6846/2025

Confirmação:

24/01/2025 15:48

Confirmado por:

Glauy Conceição

Resgate:

24/01/2025 15:48

Comprador:

18176322000232 - Instituto De Planejamento E Gestao De Servicos Especializados - Ipgse

Fornecedor:

82873068000816 - Genesio A Mendes & Cia 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 436 /2024 - MV SC N69107 - 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
25/01/2025	1 dia após a confirmação	30 ddl	CIF	R\$ 1.591,2000

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	423004 - OMEPRAZOL HOSPITALAR IV 40MG 25AMPOLAS 10ML + DIL - CRISTALIA HOSPITALAR	423004 - OMEPRAZOL HOSPITALAR IV 40MG 25AMPOLAS 10ML + DIL - CRISTALIA HOSPITALAR	25.0	200.0	R\$ 7,9560	R\$ 1.591,2000

Comentário: == Validade = 09/11/2026

Produto Cotado: 10896 | OMEPRAZOL PO P/ SOL INJ 40MG | Ampola | aceita alternativa

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

Roberto Leão Giovannetti
Roberto Leão Giovannetti
 Sup. Administrativo
 CPF: 890.972.201-06
 IPGSE