

000698

# bionexo

**PEDIDO: 371415972.2**  
 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 16:30  
**Confirmado por:**  
 Michelly Borges  
**Resgate:**  
 12/12/2024 17:13

**Fornecedor:**  
 08774906000175 - Hospdrogas Comercial Ltda - EPP

**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
13/12/2024	2 dias após a confirmação	30/60 ddl	CIF	R\$ 3.888,5300

**ITENS CONFIRMADOS:**

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	POLIMIXINA B (GEN) 500.000UI INJ FR-AMP - BLAU	POLIMIXINA B (GEN) 500.000UI INJ FR-AMP - BLAU	5.0	300.0	R\$ 12,0000	R\$ 3.600,0000

**Comentário:** PARA USO INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSO E INTRATECALUSO ADULTO E PEDIATRICO

**Produto Cotado:** 16119 | POLIMIXINA B SOL INJ 500.000UI | Frasco/Ampola | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	UNI HALOPER (HALOPERIDOL) 5MG/ML INJ IM AMP 1ML (C1) - UNIAO QUIMICA	UNI HALOPER (HALOPERIDOL) 5MG/ML INJ IM AMP 1ML (C1) - UNIAO QUIMICA	50.0	100.0	R\$ 1,2645	R\$ 126,4500

**Comentário:** USO INTRAMUSCULARUSO ADULTO

**Produto Cotado:** 5030 | HALOPERIDOL SOL INJ 5MG/ML 1ML (M) | Ampola | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
----------------------	---------	------------	----------------	------------	----------------	-------------

18/12/2024 11:00

Bionexo


000699

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	HYVIT K (FITOMENADIONA) 10MG/ML INJ IM/SC AMP 1ML - HYPOFARMA	HYVIT K (FITOMENADIONA) 10MG/ML INJ IM/SC AMP 1ML - HYPOFARMA	50.0	100.0	R\$ 1,6208	R\$ 162,0800

Comentário: USO INTRAMUSCULAR E SUBCUTANEOUSO ADULTO E PEDIATRICO

Produto Cotado: 31550 | FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SOL INJ IM 10MG/ML 1ML | Ampola | 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