

bionexo

000700

PEDIDO: 371415972.3

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

Confirmação:

20/12/2024 08:11

Confirmado por:

Michelly Borges

Resgate:

20/12/2024 08:24

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 cotacao 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://pgse.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\$ 1.626,9000

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	DRAMIN B6 DL (DIMEN+PIRIDOX+GLICOSE+FRUTOSE) INJ IV AMP 10ML - TAKEDA	DRAMIN B6 DL (DIMEN+PIRIDOX+GLICOSE+FRUTOSE) INJ IV AMP 10ML - TAKEDA	100.0	100.0	R\$ 7,7500	RS 775,0000

Comentário: USO ENDOVENOSOUSO ADULTO E PEDIATRICO ACIMA DE 2 ANOSDIMENIDRINATO 3MG/ML, PIRIDOXINA 5MG/ML, GLICOSE 100MG/ML E FRUTOSE 100MG/ML

Produto Cotado: 6459 | DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUT SOL INJ 10ML | Ampola | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	TRAMADOL (GEN) 50MG CAPS (A2) - HIPOLABOR	TRAMADOL (GEN) 50MG CAPS (A2) - HIPOLABOR	500.0	1000.0	R\$ 0,1839	RS 183,9000

Comentário: ANVISA: 1134301740034COD DE BARRAS: 7898123909446NCM: 30039049CAPSULA USO ORAL

Produto Cotado: 43899 | TRAMADOL CAPS 50MG (M) | Capsula

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	DOLO MOFF (MORFINA) 0,2MG/ML INJ AMP 1ML (A1) - UNIAO QUIMICA	DOLO MOFF (MORFINA) 0,2MG/ML INJ AMP 1ML (A1) - UNIAO QUIMICA	50.0	200.0	R\$ 3,3400	RS 668,0000

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

Comentário: USO ENDOVENOSO, INTRATECAL E EPIDURALUSO ADULTO

Produto Cotado: 18561 | MORFINA SOL INJ 0,2MG/ML 1ML RAQUI (M) | Ampola | aceita alternativa

000701



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