

**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 14:50

**Fornecedor:**

00874929000140 - Med Center Comercial 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 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://ipgse.org.br/>.

Validade da proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Total do Pedido
15/12/2024	2 dias após a confirmação	28 ddl	CIF	R\$ 2.375,2000

**ITENS CONFIRMADOS:**

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	BRAINFARMA - LOSARTANA 50MG COMP (G) - CX COM 30UN	BRAINFARMA - LOSARTANA 50MG COMP (G) - CX COM 30UN	30.0	600.0	R\$ 0,0470	R\$ 28,2000

Comentário: LOSARTANA 50MG COMP (G) CX COM 30UN

Produto Cotado: 10084 | LOSARTANA COMP 50MG | Comprimido | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	BIOLAB - VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (S) VP - 10UN	BIOLAB - VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (S) VP - CX COM 10UN	10.0	100.0	R\$ 23,4700	R\$ 2.347,0000

Comentário: VASOPRESSINA 20U/ML SOL INJ 1ML (S) VP CX COM 10UN AP COM 1 AP

Produto Cotado: 25042 | VASOPRESSINA SOL INJ 20U/ML 1ML | Ampola | aceita alternativa

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

**Michelly Borges Ferreira dos Santos**  
Setor de Compras  
CPF: 982.185.731-00  
IPGSE