

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 14:52

Fornecedor:

10447355000187 - VIVA FARMACEUTICA SA

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
10/01/2025	2 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R\$ 10.513,5000

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
17	17 ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID DIL - ACTILYSE	BOEHRINGER INGELHEIM	1.0	2.0	R\$ 2.550,0000	R\$ 5.100,0000

Produto Cotado: 25305 | ALTEPLASE PO P/ SOL INJ 50 MG - ESPECIFICAÇÃO: PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL COM 1 FRASCO/AMPOLA + FRASCO 50ML DILUENTE + 1 CÂNULA CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM 50 MG DE ALTEPLASE E 50 ML DE ÁGUA PARA INJETÁVEIS. CADA ML DA SOLUÇÃO RECONSTITUÍDA CONTÉM 1 MG DE ALTEPLASE E OS EXCIPIENTES ARGININA, ÁCIDO FOSFÓRICO, POLISSORBATO 80 E ÁGUA PARA INJETÁVEIS | Ampola | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
542	DIPIRONA 1G AMP 2ML 100UNID- SANTIDOR	SANTISA	100.0	7000.0	R\$ 0,6680	R\$ 4.676,0000

Produto Cotado: 5626 | DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML | Ampola | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1551	PARINEX	HIPOLABOR	50.0	50.0	R\$ 14,7500	R\$ 737,5000

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

Produto Cotado: 5416 | HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML | Frasco/Ampola | aceita alternativa

000715


ITENS CANCELADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
BIO484984e0e4be	MAREVAN	FARMOQUIMICA	30.0	30.0	R\$ 0,1533	R\$ 4,5990

Motivo do cancelamento: Condição Comercial: Não cumprimento do acordo (preço ou prazo de pagamento), cotação incorreta dos itens confirmados, entre outros aplicáveis.

Produto Cotado: 4942 | VARFARINA COMP 5MG | Comprimido | 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