

bionexo

000461

PEDIDO: 379420686.1

AQUISIÇÃO MENSAL DE MEDICAMENTOS PARA MARÇO/2025 PARA ATENDER O HERSO – HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS – PROCESSO 0652/2025

Confirmação:

26/02/2025 10:43

Confirmado por:

Glaucy Conceição

Resgate:

26/02/2025 10:47

Comprador:

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

Fornecedor:

04274988000219 - Ativa Comercial Hospitalar 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 026/2025 - MV SC N71117 - 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
24/02/2025	1 dia após a confirmação	28/42 ddl	CIF	R\$ 8.769,0480

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
39298	BESILAPIN 5MG CX C/ 500 CP	GEOLAB	500.0	1000.0	R\$ 0,0273	R\$ 27,3000

Comentário: -

Produto Cotado: 8037 | ANLODIPINO COMP 5MG | Comprimido | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
56403	BABYMED 5000UI/G + 900UI/G + 150MG/G POM DERM 45G/CIMED	CIMED	1.0	50.0	R\$ 7,4682	R\$ 373,4100

Comentário: -

Produto Cotado: 17948 | OXIDO DE ZINCO + VIT. A+D TUBO 45G | Tubo

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

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
55984	DIAZEPAM 10MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMICA	BRAINFARMA/NEOQUÍMICA	30.0	120.0	R\$ 0,0434	R\$ 5,2080

Comentário: -

Produto Cotado: 5034 | DIAZEPAM COMP 10MG (M) | Comprimido | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
48988	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOL INJ 2ML (GEN) CT C/ 5 FA	UNIAO QUIMICA	5.0	400.0	R\$ 8,1013	R\$ 3.240,5200

Comentário: -

Produto Cotado: 18971 | DEXMEDETOMIDINA SOL INJ 100MCG/ML 2ML (M) | Frasco | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
53886	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ P/ SOL INJ IV S/DIL CX C/ 100 FA	BLAU	100.0	700.0	R\$ 4,0935	R\$ 2.865,4500

Comentário: -

Produto Cotado: 4890 | CEFTRIAXONA PO P/ SOL INJ 1G | Frasco/Ampola | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
56400	LACTBEN 667MG/ML SOL OR 120ML CX C/ 50 FR (SABOR AMEIXA)/MAYBEN	MAYBEN	50.0	50.0	R\$ 3,4835	R\$ 174,1750

Comentário: -

Produto Cotado: 12210 | LACTULOSE XPE 667MG/ML 120ML | Frasco | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
50731	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG (GEN) CT C/ 500 CP	CIMED	500.0	500.0	R\$ 0,0294	R\$ 14,7000

Comentário: -

Produto Cotado: 8805 | HIDROCLOROTIAZIDA COMP 25MG | Comprimido | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
33127	NORMASTIG 0,5MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 50 AP	UNIAO QUIMICA	50.0	400.0	R\$ 1,0246	R\$ 409,8400

Comentário: -

Produto Cotado: 6480 | NEOSTIGMINA, METILSULFATO DE SOL INJ 0,5MG/ ML 1ML | Ampola | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
55632	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG (GEN) CT C/ 30 CP/MERCK	MERCK	30.0	210.0	R\$ 0,2231	R\$ 46,8510

Comentário: -

Produto Cotado: 24969 | LEVOTIROXINA SODICA COMP 50MCG | Comprimido | aceita alternativa

000463

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Unitário	Valor Total
36695	ELPRAZOL 20MG CX C/ 840 CAPS GEL DURA/PHARLAB	PHARLAB	840.0	2520.0	R\$ 0,0577	R\$ 145,4040

Comentário: -

Produto Cotado: 7429 | OMEPRAZOL CAPS 20MG | Capsula | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
45052	CARVEDILOL 6,25MG (GEN) CT C/ 30 CP	EMS	30.0	300.0	R\$ 0,1005	R\$ 30,1500

Comentário: -

Produto Cotado: 8565 | CARVEDILOL COMP 6,25MG | Comprimido | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
37624	VANCOMICINA 500MG (GEN) PÓ SOL INJ IV CX C/ 50 FA	TEUTO BRAS.	50.0	300.0	R\$ 4,5947	R\$ 1.378,4100

Comentário: -

Produto Cotado: 6068 | VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG | Frasco/Ampola | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
34324	FENITOÍNA 100MG (GEN) CT C/ 100 CP	TEUTO BRAS.	100.0	300.0	R\$ 0,1921	R\$ 57,6300

Comentário: -

Produto Cotado: 4910 | FENITOINA COMP 100MG (M) | Comprimido | aceita alternativa

ITENS CANCELADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
49917	ARARTAN 50MG CT C/ 450 CP REV	GEOLAB	450.0	900.0	R\$ 0,0496	R\$ 44,6400

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

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

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
37407	TRAMADOL 100MG/2ML (50MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP	HIPOLABOR FARM. LTDA	100.0	2500.0	R\$ 1,0744	R\$ 2.686,0000

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

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

000464

Produto Cotado: 18582 | TRAMADOL SOL INJ 50MG/ML 2ML (M) | Ampola | aceita alternativa

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
20589	DIMORF 1MG/ML SOL INJ ESTÉRIL 2ML CX C/ 50 AP	CRISTALIA	50.0	1200.0	R\$ 6,7511	R\$ 8.101,3200

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

Produto Cotado: 5016 | MORFINA SEM CONSERVANTE SOL INJ 1MG/ML 2ML (M) | Ampola | aceita alternativa

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

[Assinatura]
Romero Leão Giovannetti
 Sup. Administrativo
 CPF: 890.972.201-06
 IPGSE