

bionexo

000486

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:

Glauco Conceição

Resgate:

26/02/2025 10:48

Comprador:

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

Fornecedor:

82873068000816 - Genesio A Mendes & Cia 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 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	30 ddi	CIF	R\$ 4.977,9800

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	158170 - DDAVP 4 MCG/ML C/10 AMP 1 ML - FERRING	158170 - DDAVP 4 mcg/ml c/10 amp 1 ml - FERRING	10.0	50.0	R\$ 31,0880	R\$ 1.554,4000

Comentário: == Validade = 30/08/2027**Produto Cotado:** 45860 | DESMOPRESSINA 4MCG/ML AMP 1ML | Ampola

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	447333 - HEMIFUMARATO QUETIAPINA EUROFARMA GENERICOS 50MG 30 COMPRIMIDOS - EUROFARMA GENERICOS	447333 - HEMIFUMARATO QUETIAPINA EUROFARMA GENERICOS 50MG 30 COMPRIMIDOS - EUROFARMA GENERICOS	30.0	420.0	R\$ 2,6990	R\$ 1.133,5800

Comentário: == Validade = 01/08/2026

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

Produto Cotado: 46829 | QUETIAPINA COMP 50MG - GEN EUROFARMA | Comprimido

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	388995 - ENCRISE 20U/ML INJ 10AMPOLAS 1ML - BIOLAB HOSP	388995 - ENCRISE 20U/ML INJ 10AMPOLAS 1ML - BIOLAB HOSP	10.0	100.0	R\$ 22,9000	R\$ 2.290,0000

Comentário: == Validade = 31/08/2026

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

Glauy C. Oliveira
Glauy Conceição A. Oliveira
 Setor de Compras
 CPF: 034.240.244-73
 IPGSE

Roberto Leão Giovannetti
Roberto Leão Giovannetti
 Sup. Administrativo
 CPF: 890.972.201-06
 IPGSE