

**bionexo**

103505

**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 11:14

**Comprador:**

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

**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, s/n - Parque Res. Isaura, O 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
21/03/2025	2 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R\$ 5.198,0000

**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\$ 2.599,0000	R\$ 5.198,0000

**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

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

*Leão Giovanni*  
**Leão Giovanni**  
 Sup. Administrativo  
 CPF: 890.972.201-06  
 IPGSE