

bionexo

000531

PEDIDO: 382880761.1

AQUIÇÃO MENSAL DE MEDICAMENTOS PARA ABRIL AFIM DE ATENDER
O HERSO - HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS -
PROCESSO 1330/2025

Confirmação:

27/03/2025 11:12

Confirmado por:

Glauco Conceição

Resgate:

27/03/2025 11:17

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, 0 Parque Res. Isaura - Parque
Res. Isaura - 75920-000 - SANTA HELENA DE GOIÁS - Goiás - GO

Observações da cotação do comprador:

Carta cotacao n 056 /2025 - MV SC N72948 - 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.

Validade da proposta

Prazo de Entrega

Condições de Pagamento

Frete

Total do Pedido

25/04/2025

2 dias após a confirmação

30 ddl

CIF

R\$ 19.785,5000

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1713	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SC/IV C/TR 10UN- GHEMAXAN / BIOSSIMILAR	BIOMM S.A / BIOSSIMILAR	10.0	1000.0	R\$ 11,7500	R\$ 11.750,0000

Produto Cotado: 38989 | ENOXAPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 40MG/0,4ML COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA | Seringa | 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

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

Cód. Item Fornecedor	Produto	Fabricante	Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1732	SANDOSTATIN	NOVARTIS	5.0	20.0	R\$ 364,0000	R\$ 7.298,0000

Produto Cotado: 24657 | OCTREOTIDA SOL INJ 0,5MG/ML 1ML | Ampola

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

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