ionexo

PEDIDO: 358755706.1

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MENSAL PARA SETEMBRO/2024 PARA ATENDER O HERSO – HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS - PROCESSO 3466/2024.

Confirmação:

22/08/2024 11:12

Confirmado por:

Michelly Borges

Respate: 22/08/2024 11:17

Fornecedor:

02816696000154 - Pontamed Farmaceutica Ltda

Endereço de cobrança:

Av. Uirapuru, s/n - Parque Res. Isaura, 0 Parque Res. Isaura - Parque Res. Isaura - 75920-000 - SANTA HELENA DE GOIÁS - Goiás - GO

Endereco 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 254 /2024 - MV SC N 61945 - NO CORPO DA NF E OBRIGATORIO CONSTAR A SEGUINTE INFORMACAO Despesa refere-se ao quarto termo aditivo do Contrato de Gestao Emergencial 088/2022 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 À 12 MESES. NO CORPO DA NE E OBRIGATORIO CONSTAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO Despesa refere-se ao quarto termo aditivo do Contrato de Gestao Emergencial 088/2022 SES/GO. FORMA DE PAGAMENTO DEPOSITO EM CONTA CORRENTE 30 DÍAS 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
25/08/2024	4 dias após a confirmação	28 ddl	CIF	R\$ 4.225,0000

ITENS CONFIRMADOS:

Cód. Item Fornecedor	Produto		Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	1723 - DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML - DIPIFARMA - FARMACE	1723 - DIPIRONA SOD 500MG/ML 2ML - DIPIFARMA - FARMACE	100.0	5000.0	R\$ 0,8450	R\$ 4.225,0000

Comentário: -

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

ITENS CANCELADOS

000503

Cód. Item Fornecedor	Produto		Qtde. por emb.	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
	3003 - NISTATINA 100.000UI/ML 50ML (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI	3003 - NISTATINA 100,000UI/ML 50ML (G) - GENERICO - PRATI DONADUZZI	1.0		R\$ 5,8000	R\$ 29,0000

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

Produto Cotado: 7918 | NISTATINA SUSP ORAL 100.000UI/ML 50ML | Frasco | aceita alternativa

control of the compression of th

Romero Leão Giovandetia Sup. Administrativo CPF: 890.972.201-06 IPGSE