

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 11/07/2022 16:36

Comprador

IGH - Hospital Materno Infantil (11.858.570/0002-14)
AV. PERIMETRAL, ESQUINA C/ RUA R7, SN - SETOR COIMBRA - GOIÂNIA, GO CEP: 74.530-020

Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 226283615
COTAÇÃO Nº 18437 - DIETAS - HMI JUNHO/2022

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

Contato:	Ana Cândida 62 99221-5083
Inserção da Cotação:	23/06/2022 10:20:06
Vencimento:	23/06/2022 13:00:00
Forma de Pagamento:	30 ddl - Depósito Bancário
Observações:	*PAGAMENTO: Somente a prazo e por meio de depósito em conta PJ do fornecedor. *FRETE: Só serão aceitas propostas com frete CIF e para entrega no endereço: RUA R7 C/ AV PERIMETRAL, SETOR COIMBRA, Goiânia/GO CEP: 74.530-020, dia e horário especificado. *CERTIDÕES: As Certidões Municipal, Estadual de Goiás, Federal, FGTS e Trabalhista devem estar regulares desde a data da emissão da proposta até a data do pagamento. *REGULAMENTO: O processo de compras obedecerá ao Regulamento de Compras do IGH, prevalecendo este em relação a estes termos em caso de divergência.
Termos e Condições:	*ENTREGA DOS PRODUTOS: O fornecedor deverá possuir estoque para entrega Imediata, no fechamento das cotações será enviado um espelho do pedido para tal validação. A validade deve ser de, no mínimo, 12 meses. Pedidos faturados em desacordo com o autorizado ou faltando as certidões solicitadas poderão implicar em devolução da mercadoria sem ônus para o IGH. *ESPECIFICAÇÕES: descrever no campo OBSERVAÇÕES DO ITEM, a MARCA e o número do Registro da ANVISA, Certificado de Aprovação (CA), bem como informar a quantidade por embalagem. *FRETE: Só serão aceitas propostas com frete CIF e para entrega no endereço: RUA R7 C/ AV PERIMETRAL, SETOR COIMBRA, Goiânia/GO CEP: 74.530-020, dia e horário especificado. *PAGAMENTO: Somente a prazo e por meio de depósito em conta PJ do fornecedor. *CERTIDÕES: As Certidões Municipal, Estadual de Goiás, Federal, FGTS e Trabalhista devem ser entregues junto à Nota de Fiscal, abrangendo a data de emissão desta. *ANÁLISE FINANCEIRA: Deverá ser feita antes de responder a cotação para que a condição de pagamento informada esteja de acordo com o que foi liberado pelo Departamento Financeiro do Fornecedor. * FATURAMENTO: Após confirmação dos pedidos na plataforma bionexo, o Fornecedor estará autorizado a faturar e efetivar entrega no prazo acordado, conforme OBSERVAÇÕES DO PEDIDO inseridas na confirmação.
Cotação:	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores ▼

Status do Item: Todos os Status ▼

buscar

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Ampla Distribuidora De Medicamentos Ltda CNPJ: 33.472.974/0001-27 GUARÁ - DF WALÉRIA AZEVEDO 61998085638 waleria.azevedo@amplamedicamentos.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	4 dias após confirmação	26/06/2022	30 ddl	CIF	vendedora fernanda
2	Innovar Produtos Hospitalares Ltda - Epp CNPJ: 26.273.934/0001-90 GOIÂNIA - GO INNOVAR HOSPITALAR & SAUDE (62) 3575-6041 bionexo.innovarhospitalar@gmail.com Mais informações	R\$ 200,0000	2 dias após confirmação	27/06/2022	30 ddl	CIF	
3	Medcom Comercio De Medicamentos Hospit Alares L Tda CNPJ: 25.211.499/0001-07 GOIÂNIA - GO Camilla Souza (62) 4009 7655 camilla.souza@distribuidoramedcom.com.br Mais informações	R\$ 120,0000	2 dias após confirmação	26/06/2022	30 ddl	CIF	
4	Uber Medica E Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 300,0000	2 dias após	23/07/2022	30 ddl	CIF	

	CNPJ: 05.593.067/0001-09 UBERLÂNDIA - MG Luana Nascimento (34) 32144519 adm.go@ubermedica.com.br Mais informações		confirmação			
5	Via Nut - Nutrição Clínica e Produtos Hospitalares CNPJ: 03.095.992/0001-76 GOIÂNIA - GO Fernanda Costa (62) 3291-6350 vendas@vianut.com.br Mais informações	R\$ 120,0000	3 dias após confirmação	29/06/2022	30 ddl	CIF

Produto	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
FORMULA INFANTIL PARA RECEM NASCIDO PRE TERMO E / OU ALTO RISCO 400G - FORMULA PARA RECEM NASCIDO PRE TERMO E / OU DE ALTO RISCO E / OU BAIXO PESO AO NASCER COM PROTEINAS LACTEAS -> LATA 400 GRAMAS Código: 37790 Quantidade: 30 Unidade Marcas Preferidas: EXEMPLO: APTAMIL PRE OU NAN PRE Informações de Última Compra 03/06/2022 Fornecedor: Via Nut - Nutrição Clínica e Produtos Hospitalares Marca: PRE NAN 400 GR, NESTLE Preço Unitário: 22,9600 Quantidade: 50.0 02/06/2022 Fornecedor: Via Nut - Nutrição Clínica e Produtos Hospitalares Marca: PRE NAN 400 GR, NESTLE Preço Unitário: 33,4000 Quantidade: 20.0 20/05/2022 Fornecedor: Uber Medica E Hospitalar Ltda - Epp Marca: APTAMIL PRE PROEXPERT - DANONE Preço Unitário: 33,4200 Quantidade: 40.0	Via Nut - Nutrição Clínica e Produtos Hospitalares	R\$ 22,9600	R\$ 688,8000	1	PRE NAN 400 GR, NESTLE	LATA COM 400 GR		Confirmado Rosana De Oliveira Moura 24/06/2022 07:56
	Medcom Comercio De Medicamentos Hospit Alares L Tda	R\$ 22,9700	R\$ 689,1000	30	PRE NAN - NESTLE	LATA		-
	Innovar Produtos Hospitalares Ltda - Epp	R\$ 25,0000	R\$ 750,0000	1	ENFAMIL ENFACARE 363 GR - MEADJOHNSON - MEADJOHNSON	LATA		-
	Uber Medica E Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 33,4200	R\$ 1.002,6000	30	APTAMIL PRE PROEXPERT - DANONE	LATA		-
	Ampla Distribuidora De Medicamentos Ltda	R\$ 220,0000	R\$ 6.600,0000	1	PRE NAN 400GR - NESTLE - NESTLE	LATA		-

Resumo dos valores confirmados por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Via Nut - Nutrição Clínica e Produtos Hospitalares	1	R\$ 688,8000
Total:	1	R\$ 688,8000

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000

Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 688,8000

Total de Itens da Cotação: 1 Total de Itens Impressos: 1

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.

[imprimir](#)[voltar](#)