

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 11/09/2023 11:23

**Comprador**

IGH - HEMU - Hospital Estadual da Mulher (11.858.570/0002-14)  
Rua R 7, esquina com Av. Perimetral s/n - Setor Oeste - GOIÂNIA, GO CEP: 74.530-020

**Relatório Geral do PDC**

Pedido de Cotação : 310072658  
COTAÇÃO Nº 49481 MEDICAMENTOS - HEMU SET/2023

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| <b>Contato:</b>             | Daniella Fonseca (62) 39562910   |
| <b>Inserção da Cotação:</b> | 11/09/2023 06:48:58  |
| <b>Vencimento:</b>          | 11/09/2023 08:50:00  |
| <b>Forma de Pagamento:</b>  | 30 ddl - Boleto  |
| <b>Observações:</b>         | *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.   |
| <b>Termos e Condições:</b>  | *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: Prazo (30 dias ) 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. |
| <b>Cotação:</b>             | 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 | <b>Asthamed Comercio De Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda</b><br>CNPJ: 07.955.424/0001-59<br>APARECIDA DE GOIÂNIA - GO<br>Alexandre Ferreira Freitas<br>(62) 3092-3817<br>licitacao@asthamed.com.br<br><a href="#">Mais informações</a> | R\$ 500,0000       | 1 dias após confirmação | 14/09/2023           | 30 ddl                 | CIF   |             |
| 2 | <b>Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.</b><br>CNPJ: 02.520.829/0001-40<br>BARÃO DE COTEGIPE - RS<br>VENDAS PUBLICO<br>alcione@dimaster.com.br<br><a href="#">Mais informações</a>  | R\$ 2.000,0000     | 7 dias após confirmação | 14/09/2023           | 30 ddl                 | CIF   |             |

|    |  |                |                         |            |         |     |   |
|----|--|----------------|-------------------------|------------|---------|-----|---|
| 3  | <b>HDL Logística Hospitalar Ltda</b><br><b>CNPJ: 11.872.656/0001-10</b><br>UBERLÂNDIA - MG<br>Samuel Fernandes<br>samuel.fernandes@hdlhospitalar.com.br<br><a href="#">Mais informações</a>                          | R\$ 500,0000   | 1 dias após confirmação | 14/09/2023 | 30 ddl  | CIF |   |
| 4  | <b>Multifarma Comercial Ltda - Me</b><br><b>CNPJ: 21.681.325/0001-57</b><br>BELO HORIZONTE - MG<br>Usuário Ws Multifarma<br>(31) 2522-8170<br>comercial@multifarma.com.br<br><a href="#">Mais informações</a>        | R\$ 1.500,0000 | 2 dias após confirmação | 14/09/2023 | a vista | CIF | *COTA??O RESPONDIDA PARA ENTREGA IMEDIATA* Pre:os validos por 3 dias uteis. Prazos de pagamento mediante an?lise de cr?dito de acordo com o valor do pedido.Atentar para o valor de faturamento m?nimo para a regi?o de destino.Prazo de entrega refere-se a dias uteis contados a partir do faturamento respeitando nosso hor?rio de corte.TEL.: 0800 608 8088 - (31)2522.8170 - NAYARA ALMEIDA- E-mail vendas20@multifarma.com.br |
| 5  | <b>Pontamed Farmaceutica Ltda</b><br><b>CNPJ: 02.816.696/0001-54</b><br>PONTA GROSSA - PR<br>Usuario Ws Pontamed<br>(42) 2101-5151<br>anderson@pontamed.com.br<br><a href="#">Mais informações</a>                   | R\$ 3.000,0000 | 3 dias após confirmação | 16/09/2023 | 28 ddl  | CIF | Vendedor Lucas Mendes 42 9 9116-8500 / 2101-5163 vendas8@pontamed.com.br. Mediante a aprovacao cadastral e financeira, adequamos forma de pagamento, estou sempre aberto a negociacao de precos dos itens. Pedido minimo de R\$ 3.000.  |
| 6  | <b>Prestamed Hospitalar Eireli</b><br><b>CNPJ: 20.402.099/0001-65</b><br>GOIÂNIA - GO<br>Luz Prestamed<br>vendas10@asthamed.com.br<br><a href="#">Mais informações</a>   | R\$ 500,0000   | 1 dias após confirmação | 14/09/2023 | 30 ddl  | CIF |   |
| 7  | <b>RM Hospitalar Ltda</b><br><b>CNPJ: 25.029.414/0001-74</b><br>GOIÂNIA - GO<br>Thais Novo<br>rmh.cln8@gmail.com<br><a href="#">Mais informações</a>   | R\$ 150,0000   | 1 dias após confirmação | 14/09/2023 | a vista | CIF |   |
| 8  | <b>Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda</b><br><b>CNPJ: 09.944.371/0003-68</b><br>JUNDAÍÁ - SP<br>Usuario Ws Sulmedic (sp)<br>(47) 3473-8845<br>coord.vendas2@sulmedic.com<br><a href="#">Mais informações</a>     | R\$ 1.200,0000 | 5 dias após confirmação | 14/09/2023 | 30 ddl  | CIF | -   |
| 9  | <b>Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli</b><br><b>CNPJ: 09.944.371/0001-04</b><br>JOINVILLE - SC<br>Usuario Ws Sulmedic (sc)<br>(47) 3473-8845<br>coord.vendas2@sulmedic.com<br><a href="#">Mais informações</a> | R\$ 1.200,0000 | 7 dias após confirmação | 14/09/2023 | 30 ddl  | CIF | -   |
| 10 | <b>Unika Distribuidora De Medicamentos Ltda</b><br><b>CNPJ: 38.412.948/0001-27</b><br>FORTALEZA - CE<br>Felipe Mateus<br>felipe.mateus@grupounikamed.com.br<br><a href="#">Mais informações</a>                      | R\$ 1.500,0000 | 2 dias após confirmação | 14/09/2023 | a vista | CIF |   |

| Produto     |  | Respostas      |                |                          |  |  |  |          |
|-------------|--|----------------|----------------|--------------------------|--|--|--|----------|
| Quantidade: | Fornece                                  | Preço Unitário | Valor Total    | Quantidade por Embalagem | Fabricante                                       | Embalagem                                | Comentário                                       | Situação |
| 300         | Unika Distribuidora De Medicamentos Ltda | R\$ 4,4000     | R\$ 1.320,0000 | 5                        | PROVIVE, UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A | 10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD TRANS X 10 ML | VENCIMENTO 30/09/2023 - VALOR SEM CARTA DE TROCA | -        |

| Justificativa   |   |  |                   |                       |          |   |   |   |                         |
|---|---|--|-------------------|-----------------------|----------|---|---|---|-------------------------|
| ;- Unika, Multifarma, Dimaster e Asthamed Não atende o prazo de entrega, pedido emergencial. - HDL Não respondeu o e-mail de homologação. |   | Multifarma Comercial Ltda - Me                                 | R\$ 6,2964        | R\$ 1.888,9200        | 10       | PROPOVAN (PROPOFOL) 10 MG/ML EMU INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML, Cristalia | FA  | PROPOVAN (PROPOFOL) *C1* 10 MG/ML EMU INJ CX 10 FA VD INC X 20 ML | -                       |
| <b>Informações de Última Compra</b>   |   | HDL Logística Hospitalar Ltda                                  | R\$ 6,3000        | R\$ 1.890,0000        | 10       | Propofol (c1) ( Propovan ) 10 Mg/ml - 20 ml c/ 10 F/a - iv, Cristalia   | CAIXA   |   | -                       |
| <b>11/09/2023</b>   |   |  |                   |                       |          |   |   |   |                         |
| <b>Fornecedor:</b>  | Prestamed Hospitalar Eireli             | Dimaster - Comercio de Produtos Hospitalares Ltda.             | R\$ 7,4300        | R\$ 2.229,0000        | 10       | PROPOVAN, CRISTALIA   | UNIDADE   |   | -                       |
| <b>Marca:</b>   | PROVIVE, UNIAO QUIMICA                  |  |                   |                       |          |   |   |   |                         |
| <b>Preço Unitário:</b>  | 7,9900                                  | Asthamed Comercio De Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda | R\$ 7,9900        | R\$ 2.397,0000        | 5        | PROVIVE, UNIAO QUIMICA  | 10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD TRANS X 20 ML        |   | -                       |
| <b>Quantidade:</b>  | 300.0                                   |  |                   |                       |          |   |   |   |                         |
| <b>12/05/2021</b>   |   |  |                   |                       |          |   |   |   |                         |
| <b>Fornecedor:</b>  | União Química Farmaceutica Nacional S.a | <b>Prestamed Hospitalar Eireli</b>                             | <b>R\$ 7,9900</b> | <b>R\$ 2.397,0000</b> | <b>5</b> | <b>PROVIVE, UNIAO QUIMICA</b>   | <b>10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD TRANS X 20 ML</b> | <b>Confirmado Danielly Evelyn Pereira Da Cruz</b>                 | <b>11/09/2023 10:37</b> |
| <b>Marca:</b>   | PROVIVE, CLARIS                         |  |                   |                       |          |   |   |   |                         |
| <b>Preço Unitário:</b>  | 24,0000                                 | RM Hospitalar Ltda   | R\$ 8,5180        | R\$ 2.555,4000        | 5        | PROTIL, MIDFARMA  | 10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD TRANS X 20 ML      |   | -                       |
| <b>Quantidade:</b>  | 200.0                                   | Pontamed Farmaceutica Ltda                                     | R\$ 8,8100        | R\$ 2.643,0000        | 10       | 3359 - PROPOFOL 10MG/ML 20ML (C1) - PROPOVAN - CRISTALIA                | FA  |   | -                       |

| PROPOFOL SOL. INJ. 10MG/ML AMP 10ML (M) Código: 42810 |   | Fornecedor                               | Preço Unitário | Valor Total    | Quantidade por Embalagem | Fabricante  | Embalagem                                   | Comentário | Situação |
|---|---|--|----------------|----------------|--------------------------|---|---|------------|----------|
| <b>Quantidade:</b>                                    | 200 Ampola                                | HDL Logística Hospitalar Ltda            | R\$ 5,2800     | R\$ 1.056,0000 | 10                       | PROPOVAN, CRISTALIA   | 10 MG/ML EMU INJ CX 10 AMP VD TRANS X 10 ML |            | -        |
| <b>Marcas Preferidas:</b>                             | -   | Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda   | R\$ 5,6000     | R\$ 1.120,0000 | 5                        | PROVIVE 10MG/ML (C1)- UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A- CX | CX  |            | -        |
| <b>Justificativa</b>                                  |   | ;- Item cancelado pelo centro estocador. |                |                |                          |   |   |            |          |
| <b>Informações de Última Compra</b>                   |   |  |                |                |                          |   |   |            |          |
| <b>08/12/2022</b>                                     |   |  |                |                |                          |   |   |            |          |
| <b>Fornecedor:</b>                                    | Prestamed Hospitalar Eireli               | Sulmedic Comércio de Medicamentos Eireli | R\$ 5,6000     | R\$ 1.120,0000 | 5                        | PROVIVE, UNIAO QUIMICA  | 10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD TRANS X 10 ML    |            | -        |
| <b>Marca:</b>   | PROVIVE, UNIAO QUIMICA                    |  |                |                |                          |   |   |            |          |
| <b>Preço Unitário:</b>                                | 6,2000                                    |  |                |                |                          |   |   |            |          |
| <b>Quantidade:</b>                                    | 150.0                                     |  |                |                |                          |   |   |            |          |
| <b>01/12/2022</b>                                     |   |  |                |                |                          |   |   |            |          |
| <b>Fornecedor:</b>                                    | Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda |  |                |                |                          |   |   |            |          |
| <b>Marca:</b>   | PROPOVAN, CRISTALIA                       |  |                |                |                          |   |   |            |          |

|                        |   |
|------------------------|---|
| <b>Preço Unitário:</b> | 17,1100   |
| <b>Quantidade:</b>     | 270.0   |
| 25/11/2022             |   |
| <b>Fornecedor:</b>     | Stock Med<br>Produtos<br>Medico<br>hospitalares<br>Ltda |
| <b>Marca:</b>          | UNIAO<br>QUIMICA<br>FARM<br>NACIONAL                    |
| <b>Preço Unitário:</b> | 6,6294  |
| <b>Quantidade:</b>     | 270.0   |

**Resumo dos valores confirmados por fornecedor:**

| <b>Fornecedor</b>           | <b>Num. Itens</b> | <b>Valor Total</b>    |
|-----------------------------|-------------------|-----------------------|
| Prestamed Hospitalar Eireli | 1                 | R\$ 2.397,0000        |
| <b>Total:</b>               | <b>1</b>          | <b>R\$ 2.397,0000</b> |

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000  
Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 2.397,0000  
Total de Itens da Cotação: 2    Total de Itens Impressos: 2

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](#)