



RESULTADO – TOMADA DE PREÇO
2023119EM49481HEMU

O Instituto de Gestão e Humanização – IGH, entidade de direito privado e sem fins lucrativos, classificado como Organização Social, vem tornar público o resultado da Tomada de Preços, com a finalidade de adquirir bens, insumos e serviços para o Rua R-7, S/N, Setor Oeste, Goiânia, CEP: 74.125-090, com endereço à Rua R-7, S/N, Setor Oeste, Goiânia, CEP: 74.125-090.

Art. 10º Não se exigirá a publicidade prévia disposta no artigo

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 11/09/2023 11:24

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

II. EMERGÊNCIA: Nas compras ou contratações realizadas em caráter de urgência ou emergência,

caracterizadas pela ocorrência de fatos inesperados e imprevisíveis, cujo não atendimento imediato seja mais gravoso, importando em prejuízos ou comprometendo a segurança de pessoas ou equipamentos, reconhecidos pela administração.

Relação de Itens (Confirmação)

Pedido de Cotação : 310072658

COTAÇÃO Nº 49481 MEDICAMENTOS - HEMU SET/2023

Frete Próprio

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.

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

Fornecedor : Todos os Fornecedores

Data de Confirmação : Todas

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Prestamed Hospitalar Eireli GOIÂNIA - GO Luiz Prestamed - null vendas10@asthamed.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	14/09/2023	30 ddl	CIF	null

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Preço Fábrica	Rent(%)	Quantidade	Valor Total	Usuário	
PROPOFOL SOL INJ 10 MG/ML 20 ML (M) - FRASCO/AMPOLA	18671	-	PROVIVE, UNIAO QUIMICA	10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD TRANS X 20 ML	Prestamed Hospitalar Eireli	null	; - Unika, Multifarma, Dimaster e Asthamed Não atende o prazo de entrega, pedido emergencial. - HDL Não respondeu o e-mail de homologação.	R\$ 7,9900	R\$ 0,0000		300 Frasco/Ampola	R\$ 2.397,0000	Danielly Evelyn Pereira Da Cruz 11/09/2023 10:37	
											Total Parcial:	300.0	R\$ 2.397,0000	
Total de Itens da Cotação: 2						Total de Itens Impressos: 1								
											Total Geral:	300.0	R\$ 2.397,0000	

imprimir

voltar

Clique [aqui](#) para geração de relatório completo com quebra de página