

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 26/05/2023 15:36

**Comprador**

IGH - HEMU - Hospital Estadual da Mulher (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 : 289745689

COTAÇÃO Nº 38148- MEDICAMENTO - HEMU MAIO/2023

## Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

<b>Contato:</b>	Brenda Araújo - 6239562911
<b>Inserção da Cotação:</b>	26/05/2023 12:51:19
<b>Vencimento:</b>	26/05/2023 14:30:00
<b>Forma de Pagamento:</b>	30 ddl - Depósito Bancário
<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: 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.
<b>Cotação:</b>	Pública

Fornecedor: Status do Item: 

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações

1	<b>Med Center Comercial Ltda</b> <b>CNPJ: 00.874.929/0001-40</b> POUZO ALEGRE - MG Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 1.300,0000	2 dias após confirmação	31/05/2023	30 ddl	CIF	ESTAMOS ABERTOS PARA NEGOCIAÇÃO. ATENTAR AS OBSERVAÇÕES.  ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO, SEM REALIZAÇÕES DE RESERVA.  QUALIFICAÇÃO GAFO.  SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO.  SKYPE: MEDCENTER.TELEVENDAS16@OUTLOOK.COM CONTATO (35) 3449 1950 RAMAL 243  RESPONSÁVEL: TONIELLE COUTINHO TONIELLE.COUTINHO@MEDCENTERCOMERCIAL.COM.BR  MEDICAMENTOS TERMOLÁBEIS TERÁ QUE SER AFERIDO A TEMPERATURA POR PIRÔMETRO.  PEDIDOS ABAIXO DO VALOR MINIMO NÃO SERÃO RESGATADOS.   CONSULTAR PRAZO DE ENTREGA E CONDIÇÃO DE PAGAMENTO PARA PARA MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO CONTATO DO VENDEDOR: (35)3449 1950 ANELISE.CEZARIO@MEDCENTERLTDA.COM.BR
2	<b>Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me</b> <b>CNPJ: 19.805.789/0001-86</b> COTIA - SP Usuario Ws Pro Health (11) 4614-5454 pro-health@outlook.com <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 1.500,0000	5 dias após confirmação	29/05/2023	30 ddl	CIF	PROPOSTA SUJEITA A VALIDAÇÃO DE PREÇO E ESTOQUE, FAVOR VERIFICAR DISPONIBILIDADE DOS ITENS EM FALTA OU CRÍTICOS DE MERCADO, ANTES DE FINALIZAR A COMPRA. [Vendedor: MAYARA ASSIS - E-mail: vendas4@prohealthmed.com.br - Telefone: 11 46145454]

Produto		Respostas						
Quantidade	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação	
<b>OCTREOTIDA SOL INJ 0.1MG/ ML - AMPOLA DE 1ML</b> Código: 18422 Quantidade: 150 Ampola Marcas ACEITA Preferidas: ALTERNATIVA Informações de Última Compra <b>26/05/2023</b>								
	<b>Med Center Comercial Ltda</b> R\$ 63,6680 R\$ 9.550,2000		5	<b>SUN PHARMA - OCTREOTIDA 0,1MG/ML AMP 1ML TERMO (S)/ - CX COM 5UN</b>		<b>OCTREOTIDA 0,1MG/ML AMP 1ML TERMO (S)/ CX COM 5UN AP COM 1 AP</b>	Confirmado Danielly Evelyn Pereira Da Cruz 26/05/2023 15:35	
	<b>Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me</b> R\$ 158,0000 R\$ 23.700,0000		5	SANDOSTATIN 0,1MG OCTREOTIDA - NOVARTIS				
Fornecedor: Med Center Comercial Ltda Marca: SUN PHARMA - OCTREOTIDA 0,1MG/ML AMP 1ML TERMO (S)/ - CX COM 5UN Preço Unitário: 63,6680 Quantidade: 150.0 <b>23/05/2023</b>								
	<b>Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me</b> SANDOSTATIN 0,1MG OCTREOTIDA - NOVARTIS Preço Unitário: 158,0000							

<b>Quantidade:</b> 80.0
<b>03/11/2020</b>
<b>Fornecedor:</b> Medcom Comercio De Medicamentos Hospit Alares L Tda
<b>Marca:</b> OCTRIDE, SUN
<b>Preço Unitário:</b> 53,0000
<b>Quantidade:</b> 10.0

---

**Resumo dos valores confirmados por fornecedor:**

<b>Fornecedor</b>	<b>Num. Itens</b>	<b>Valor Total</b>
Med Center Comercial Ltda	1	R\$ 9.550,2000
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 9.550,2000</b>

---

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000  
Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 9.550,2000  
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](#)