

---

**Re: SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA - PARECER DE IMUNOLOGISTA - EM CARÁTER DE URGÊNCIA HEMU**

1 mensagem

**Julio Cesar Gontijo Junior** <juniorgontijo@icloud.com>

9 de janeiro de 2023 às 11:51

Para: Lucas Nunes &lt;lucas.nunes@igh.org.br&gt;

Parecer imunologista.

Médico: Julio César Gontijo Junior

Valor da visita: R\$ 800,00

Forma de pagamento: transferência bancária.

Dados

Centro integrado de imunologia e alergia LTDA

CNPJ 32.402.500/0001-46

Banco SICCOB

Agência 5004

Conta 1013828-5

Dr Julio Cesar Gontijo Junior

Alergista e Imunologista

CRM-GO 19020

RQE 13657

Em 9 de jan. de 2023, à(s) 11:38, Lucas Nunes <lucas.nunes@igh.org.br> escreveu:

Bom dia!

Tudo bem?

O Instituto de Gestão e Humanização – IGH, torna público para conhecimento dos interessados, que fará um Processo de Cotação para o HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER - HEMU. Atualmente o IGH é o responsável por realizar as contratações para atendimento desta Unidade Pública devido contrato de gestão firmado com a Secretaria de Saúde do Estado de Goiás - SES/GO.

Para participar deste certame solicitamos que envie sua proposta conforme especificações constantes abaixo:

**PRAZO PARA ENVIO DAS COTAÇÕES:****Os fornecedores terão até a data de 09/01/2023 às 14H para enviar as cotações.****OBJETO:****• PARECER DE IMUNOLOGISTA****DO PAGAMENTO:**

O Instituto de Gestão e Humanização – IGH não trabalha com compra com pagamento antecipado, nossas compras são feitas somente com pagamento a prazo via depósito bancário ou por boleto bancário. O fornecedor deverá informar a condição de pagamento ofertada ao IGH na proposta. Ao enviar sua proposta solicitamos que seja feita a análise financeira para atestar as condições de pagamento oferecidas ao Instituto.

**PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:**

Os fornecedores deverão informar um prazo mínimo de 30 dias como validade da proposta para prestação dos serviços solicitados.

**PRAZO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS:**

Os fornecedores deverão informar na proposta o prazo para liberação do resultado do exame e as devidas

informações quanto ao preparo para realizar o exame.

**INFORMAÇÕES DO CONTRATANTE PARA CONFECÇÃO DAS PROPOSTAS:**

Razão Social: INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO-IGH

CNPJ: 11.858.570/0002-14

Endereço: AV PERIMETRAL S/N QUADRA 37 LOTE 74 SALA 101, SETOR COIMBRA, GOIÂNIA/GO CEP: 74.530-020

**LOCAL DA EXECUÇÃO DO SERVIÇO OU RETIRADA DOS EQUIPAMENTOS PARA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:**

O fornecedor deverá prestar os serviços ou retirar os equipamentos no seguinte endereço:

HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER - HEMU

Atenciosamente,



Esta mensagem pode conter informação confidencial ou privilegiada, sendo seu sigilo protegido por lei, também vedado o uso dos dados para finalidade adversa ou em descumprimento de requisitos legais ou regulamentares. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e apagando-o em seguida. A utilização, cópia e divulgação não autorizadas desta mensagem são expressamente proibidas e podem constituir crime. Agradecemos sua cooperação.