

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 : 353846449
COTAÇÃO Nº 61371 MEDICAMENTO - HEMU JUL/2024

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

Contato:	Daniella Fonseca (62) 39562910
Inserção da Cotação:	09/07/2024 13:36:57
Vencimento:	09/07/2024 14:00:00
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: 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.
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	Ativa Médico Cirurgica Ltda CNPJ: 09.182.725/0001-12 JUIZ DE FORA - MG	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	12/07/2024	28 ddl	CIF	Caro Cliente. As cotações são respondidas automaticamente pelo nosso sistema e caso haja necessidade de contato, nosso atendimento é feito apenas pelo wpp ou e-mail. Favor sempre informar o ID da cotação no

	Webservice Ativa Medico Cirurgica (32) 2101-1556 vendas@ativahospitalar.com.br Mais informações						início do atendimento. Nos reservamos o direito de exigir pagamentos A Vista/Antecipado para clientes com restrições financeiras. Wzap: 32-21011595 E-mail: eva@ativahospitalar.com.br Att, Equipe Portais.
2	Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda CNPJ: 32.757.824/0001-05 CONTAGEM - MG Amanda Soterio (19) 32560500 vendas8@belivemedical.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	12/07/2024	Pagto Antecipado	CIF	
3	Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda CNPJ: 68.583.954/0001-08 RIO DE JANEIRO - RJ Usuário Ws Corpho (21) 9802-43777 comercial@corpho.com.br Mais informações	R\$ 2.000,0000	5 dias após confirmação	24/07/2024	Pagto Antecipado	CIF	**PRAZO DE ENTREGA COMEÇA A CONTAR APÓS TODO DESEMBARAÇO DPT FINANCEIRO E OU DOCUMENTAL** **NEGOCIAMOS AS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO** **SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO**
4	Med Center Comercial Ltda CNPJ: 00.874.929/0001-40 POUSO ALEGRE - MG Webservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br Mais informações	R\$ 1.500,0000	2 dias após confirmação	14/07/2024	28 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 MÍNIMO NÃO SERÃO RESGATADOS. CONSULTAR PRAZO DE ENTREGA E CONDIÇÃO DE PAGAMENTO PARA PARA MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO HORÁRIO CORTE 16 HORAS HORÁRIO DE ATENDIMENTO 07 AS 18 HORAS
5	Medicamental Hospitalar Ltda CNPJ: 31.378.288/0002-47 ITUMBIARA - GO Usuário Ws Medicamental (16) 3505-4900 sandra.feliciano@medicamental.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	12/07/2024	30 ddl	CIF	OS PEDIDOS SÓ SERÃO FATURADOS APÓS A ANÁLISE E APROVAÇÃO DO CADASTRO
6	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A CNPJ: 07.752.236/0001-23 VERA CRUZ - RS Webservice Medilar Rs (51) 3718-7600 cmachado@medlive.com.br Mais informações	R\$ 1.700,0000	5 dias após confirmação	12/07/2024	30 ddl	CIF	Andressa Mello Henn (51) 3718 7628 - (51) 997517312 E-mail: vendas35@medlive.com.br ATENCAO: Pedidos sujeito a analise do financeiro. Receberemos os pedidos ate as a13:00h. Apos esse horario, os pedidos serao resgatados e faturados no proximo dia util. Em casos de urgencia, favor entrar em contato. Prazo de entrega cotado em dias uteis nao corridos! Frete de item refrigerado sera analisado o envio CIF.
7	Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me CNPJ: 19.805.789/0001-86 COTIA - SP Usuario Ws Pro Health (11) 4614-5454 pro-health@outlook.com Mais informações	R\$ 1.500,0000	6 dias após confirmação	12/07/2024	30 ddl	CIF	COMPRADOR(A), CASO O PRODUTO VENHA A SER FALTA DE MERCADO E ESTAMOS OFERTANDO O ITEM, FAVOR VERIFICAR ESTOQUE ATUAL DA EMPRESA, ANTES DE CONFIRMAÇÃO. OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA
8	S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda CNPJ: 09.660.958/0003-45 SERRA - ES Usuario_ws S3 Med Distribuidora De Medica (21) 2719-5828	R\$ 600,0000	3 dias após confirmação	16/07/2024	30 ddl	CIF	proposta sujeita a análise financeira e a validação do estoque

Preço Unitário: 286,0000 Quantidade: 41.0	Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	R\$ 351,9200	R\$ 10.557,6000	1	RHOPHYLAC 300MCG SER 2ML (IGM ANTI RH) - IMUNOGLOBULINA ANTI RHO - CSL	FR	-	-
	Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 620,4257	R\$ 18.612,7710	1	IMUNOGLOBULINA ANTI-RH 300MCG FR 2ML (RHOPHYLAC) (P) - CSL BEHRING	UN	IMUNOGLOBULINA ANTI-RH 300MCG FR 2ML (RHOPHYLAC) (P)	-
	Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 1.800,0000	R\$ 54.000,0000	1	BIOGAM (Imunoglobulina Humana) IV 100MG/ML 50ML CX1FA BIOPHARMA, biopharma	CAIXA		-

Resumo dos valores confirmados por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
UNI HOSPITALAR CEARA LTDA	1	R\$ 7.170,0000
Total:	1	R\$ 7.170,0000

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000
Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 7.170,0000
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