

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 : 359177078
COTAÇÃO Nº 62764 QUÍMICOS - HEMU AGO/2024

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

Contato:	Daniella Fonseca (62) 39562910
Inserção da Cotação:	22/08/2024 10:48:37
Vencimento:	22/08/2024 10:59:00
Forma de Pagamento:	30 ddl - Carteira
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	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA CNPJ: 33.399.196/0001-98 Piracicaba - SP Cotações Elpacking 1934327290 cotacao.elpacking@outlook.com Mais informações	R\$ 2.000,0000	12 dias após confirmação	25/08/2024	30 ddl	CIF	
2	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 04.342.595/0002-03 BELO HORIZONTE - MG Web Service Farmater (31) 3224-2465	R\$ 950,0000	3 dias após confirmação	22/08/2025	30 ddl	CIF	banco do brasil s/a ag 1229-7 c/c 69547-5

	vendas@farmater.com.br Mais informações						
3	MED SHOP BRASIL DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 31.492.478/0001-00 GOIÂNIA - GO VANESSA DE HOLANDA 62994866533 rt@medshopbrasil.com Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	25/08/2024	30 ddl	CIF	
4	MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 25.211.499/0003-79 BRASÍLIA - DF Usuario Ws Medcom Df (83) 9871-80872 apagados@bionexo.com Mais informações	R\$ 1.000,0000	2 dias após confirmação	25/08/2024	28 ddl	CIF	
5	Maeve Produtos Hospitalares CNPJ: 09.034.672/0001-92 GOIÂNIA - GO BRENDA NUNES vendasvet1@maevehospitalar.com.br Mais informações	R\$ 550,0000	2 dias após confirmação	25/08/2024	30 ddl	CIF	
6	Med Center Comercial Ltda CNPJ: 00.874.929/0001-40 POUSO ALEGRE - MG Webiservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br Mais informações	R\$ 1.500,0000	2 dias após confirmação	27/08/2024	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 MINIMO 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

Produto		Respostas						
1	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 0,2% 100ML (NP) Código: 34421 Quantidade: 300Unidade Marcas Preferidas: - Justificativa ;- Med Center e Maeve Não atendem o prazo de entrega, pedido emergencial. Informações de Última Compra 22/08/2024							

Resumo dos valores confirmados por fornecedor:		
Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
MED SHOP BRASIL DISTRIBUIDORA LTDA	1	R\$ 558,0000
Total:	1	R\$ 558,0000

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

Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 558,0000

Total de Itens da Cotação: 1 Total de Itens Impressos: 1

imprimir voltar