

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 : 352041499
COTAÇÃO Nº 60898 MEDICAMENTOS - HEMU JUN/2024

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

Contato:	Daniella Borges 62 39563912
Inserção da Cotação:	25/06/2024 12:17:47
Vencimento:	25/06/2024 14:14:00
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	Onco Log Medicamentos Especiais Eireli CNPJ: 30.974.186/0003-02 SERRA - ES Usuário Ws Oncolog (11) 4780-3781 farmaceutica@oncologmedicamentos.com.br Mais informações	R\$ 2.000,0000	3 dias após confirmação	28/06/2024	28 ddl	CIF	Cota??o respondida pela vendedora Fernanda Costa Telefone: (11) 4780-3781 R. 1001 e-mail: vendas3@oncologmedicamentos.com.br Condi??o de pagamento: ? combinar ap? s avalia??o financeira. Consultar disponibilidade de estoque. Faturado pela empresa do grupo estoque de Serra- ES CNPJ 30,9741860004-93 ou 30.974.186/0001-40 ou 34309689/0001-52 estoque matriz de SP ou 34309689/0001-52 estoque Oncolog manipula??o Sp, PEDIDO QUE N?O ATINJA O MINIMO SER? CALCULADO O FRETE DE ACORDO COM ENDERE?O
2	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	28/06/2024	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

Produto		Respostas						
1	RANIBIZUMABE 10MG/ML FRASCO/AMPOLA 0,23ML SOLUÇÃO INTRAOCULAR Código: 43063	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário Situação
	Quantidade: 1Frasco/Ampola Marcas Preferidas: -	Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	R\$ 30,5280	R\$ 30,5280	1	CLOR. DE GRANISETRONA 1MG 3ML SOL.INJ - HYPOFARMA	UN	- -
	Justificativa	Onco Log Medicamentos Especiais Eirelli	R\$ 2.792,9568	R\$ 2.792,9568	1	LUCENTIS 10 MG/ML SOL INJ CX 1 FA 0,23 ML + AGU C/ FILTRO - - NOVARTIS	Unidade	-
	;- Pro Health Respondeu incorretamente o item solicitado. Não atende o prazo de entrega, pedido emergencial.							Confirmado Tiago Farias De Souza 25/06/2024 15:19
	Informações de Última Compra 25/06/2024							
	Fornecedor: Onco Log Medicamentos Especiais Eireli Marca: LUCENTIS 10 MG/ML SOL INJ CX 1 FA 0,23 ML + AGU C/ FILTRO - - NOVARTIS Preço Unitário: 2.792,9568 Quantidade: 1.0 29/02/2024 Fornecedor: ONCO LOG MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI Marca: LUCENTIS 10 MG/ML SOL INJ CX 1 FA 0,23 ML + AGU C/							

	FILTRO - - NOVARTIS
Preço Unitário:	2.792,9568
Quantidade:	1.0
28/02/2024	
Fornecedor:	ONCO LOG MEDICAMENTOS ESPECIAIS EIRELI
Marca:	LUCENTIS 10 MG/ML SOL INJ CX 1 FA 0,23 ML + AGU C/ FILTRO - - NOVARTIS
Preço Unitário:	2.792,9568
Quantidade:	1.0

Resumo dos valores confirmados por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Onco Log Medicamentos Especiais Eireli	1	R\$ 2.792,9568
Total:	1	R\$ 2.792,9568

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000
Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 2.792,9568
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