

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 : 347977154
COTAÇÃO Nº 59848 - MEDICAMENTOS - HEMU MAI/2024

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

Contato:	Danielly Cruz (62) 3956-2998
Inserção da Cotação:	23/05/2024 16:04:04
Vencimento:	23/05/2024 16:15:00
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	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	07/06/2024	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**
2	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 04.342.595/0002-03 BELO HORIZONTE - MG Thais Bacelar vendas2@farmater.com.br Mais informações	R\$ 950,0000	1 dias após confirmação	26/05/2024	30 ddl	CIF	
3	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA CNPJ: 08.774.906/0001-75 APARECIDA DE GOIÂNIA - GO Usuário Ws Hospdrogas (62) 4012-1103 hospdrogas@hospdrogas.com.br Mais informações	R\$ 1.200,0000	3 dias após confirmação	26/05/2024	a vista	CIF	pedido avista [Vendedor: Felipe de Castro Freitas - E-mail: felipe.castro@hospdrogas.com.br - Telefone: 62993222318]
4	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	26/05/2024	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
5	Uni Hospitalar Ltda CNPJ: 07.484.373/0001-24 RECIFE - PE Usuario_ws Uni Hospitalar Ltda (81) 3472-7207 vendas@unihospitalar.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	30/05/2024	30 ddl	CIF	PROPOSTA SUJEITA A VALIDAÇÃO DO ESTOQUE/ANÁLISE DE CRÉDITO.

Produto		Respostas							
1	METILDOPA 500 MG - COMPRIMIDO Código: 5003 Quantidade: 4020Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVA Justificativa ;- HOSPDROGAS, UNI não atende o prazo de entrega por se tratar de uma cotação emergencial. Informações de Última Compra 23/05/2024 Fornecedor: FARMATER MEDICAMENTOS	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	R\$ 0,8120	R\$ 3.264,2400	500	METILDOPA (GEN) 500MG CPR - HIPOLABOR	UNIDADE	NCM: 30049035ANVISA: 1134302090041COD. - BARRAS: 7898470686359		
	Uni Hospitalar Ltda	R\$ 1,4500	R\$ 5.829,0000	30	METILDOPA 500MG CP CX C/30 (METILDOPA) - EMS	CX	-	-	
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 1,7800	R\$ 7.155,6000	30	METILDOPA, EMS	500 MG COM REV CT BL AL PLAS	METILDOPA - METILDOPA 500mg - Comprimido Revestido - 30 -	Confirmado Danielly Evelyn Pereira Da Cruz23/05/2024 16:34	

Marca:	LTDA				TRANS X	EMS - 500 MG
	METILDOPA,				30	COM REV CT BL AL
	EMS					PLAS TRANS X 30
Preço		Corpho Comércio		METILDOPA		
Unitário:	1,7800	de Produtos	R\$ 2,2161	500MG 30CP	30	METILDOPA 500MG
Quantidade:	4020.0	Hospitales Ltda	R\$ 8.908,7220	(G) EMS -		30CP (G) EMS EMS
			30	EMS		-
	23/04/2024					
Fornecedor:	FARMATER	Pro Health		METILDOPA		
	MEDICAMENTOS	Distribuidora de	R\$ 2,2260	500MG -	CPR	-
	LTDA	Medicamentos	R\$ 8.948,5200	E.M.S		-
		Eirelli - Me	30			
Marca:	METILDOPA					
	500mg 30cpr					
	*GENERICO*EMS					
	-- EMS					
	GENERICOS					
Preço						
Unitário:	1,8000					
Quantidade:	1200.0					
	21/03/2024					
Fornecedor:	FARMATER					
	MEDICAMENTOS					
	LTDA					
Marca:	METILDOPA					
	500mg 30cpr					
	*GENERICO*EMS					
	-- EMS					
	GENERICOS					
Preço						
Unitário:	1,7100					
Quantidade:	510.0					

Resumo dos valores confirmados por fornecedor:		
Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	1	R\$ 7.155,6000
Total:	1	R\$ 7.155,6000

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000
Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 7.155,6000
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.