

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 : 360690674
COTAÇÃO Nº 63163 MEDICAMENTO - HEMU SET/2024

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

Contato:	Daniella Fonseca (62) 39562910
Inserção da Cotação:	03/09/2024 10:09:08
Vencimento:	03/09/2024 13:45:00
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	Asthamed Comercio De Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda CNPJ: 07.955.424/0001-59 APARECIDA DE GOIÂNIA - GO Vendas Asthamed (62) 30923817 financeiro01@asthamed.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	06/09/2024	30 ddl	CIF	
2	Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda CNPJ: 10.586.940/0001-68 VITÓRIA - ES	R\$ 2.000,0000	4 dias após confirmação	08/09/2024	30 ddl - Depósito Bancário	CIF	-

	Usuário Ws Oncovit Distribuidora De Medic leevana.deus@oncovit.com.br Mais informações						
3	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	06/09/2024	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
4	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	10/09/2024	30 ddl	CIF	PROPOSTA SUJEITA A VALIDAÇÃO DO ESTOQUE/ANALISE DE CRÉDITO.

Produto	Respostas							
ALFAPORACTANTE SOL.INTRATRAQUEAL/INTRABRONQUEAL 120MG 1.5ML - FRASCO Código: 42387 Quantidade: 25Frasco Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVA Justificativa ; - Asthamed Não atnde as condições de pagamento, nem a vista. Informações de Última Compra 04/09/2024 Fornecedor: Uni Hospitalar Ltda Marca: CUROSURF 120MG FA 1,5 ML C CX C/1 (ALFAPORACTANTO SURFACTANTE) - CHIESI Preço Unitário: 1.438,1432 Quantidade: 25.0 12/08/2024 Fornecedor: UNI HOSPITALAR CEARA LTDA Marca: CUROSURF 120MG (C) C/1 FA 1,5ML (ALFAPORACTANTO SURFACTANTE) - CHIESI Preço Unitário: 1.382,0000 Quantidade: 50.0 10/07/2024 Fornecedor: UNI HOSPITALAR CEARA LTDA Marca: CUROSURF 120MG (C) C/1 FA 1,5ML (ALFAPORACTANTO SURFACTANTE) - CHIESI Preço Unitário: 1.382,0000	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Asthamed Comercio De Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	R\$ 1.188,1000	R\$ 29.702,5000	1	CUROSURF, CHIESI	80 MG/ML SUS INJ CT FA VD INC X 3,0 ML	-	
	Uni Hospitalar Ltda	R\$ 1.438,1432	R\$ 35.953,5800	1	CUROSURF 120MG FA 1,5 ML C CX C/1 (ALFAPORACTANTO SURFACTANTE) - CHIESI	CX	-	Confirmado Danielly Evelyn Pereira Da Cruz04/09/2024 14:20
	Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 1.516,0000	R\$ 37.900,0000	1	CUROSURF 120 MG SUS INJ FA 1,5 ML - CHIESI	UNIDADE	-	-
	Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	R\$ 3.800,0000	R\$ 95.000,0000	1	CUROSURF 120MG 1,5ML ALFAPORACTANTO - CHIESI	AMP	-	-

Quantidade:	50.0
-------------	------

Resumo dos valores confirmados por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Uni Hospitalar Ltda	1	R\$ 35.953,5800
Total:	1	R\$ 35.953,5800

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000
Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 35.953,5800
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