

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 : 364179955
COTAÇÃO Nº 64491 MEDICAMENTO - HEMU SET/2024

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

Contato:	Daniella Fonseca (62) 39562910
Inserção da Cotação:	30/09/2024 12:54:38
Vencimento:	30/09/2024 14:30:00
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	Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda CNPJ: 10.586.940/0001-68	R\$ 2.000,0000	4 dias após confirmação	05/10/2024	30 ddl - Depósito Bancário	CIF	-

	VITÓRIA - ES Usuário Ws Oncovit Distribuidora De Medic leevana.deus@oncovit.com.br Mais informações						
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	03/10/2024	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
3	UNI HOSPITALAR CEARA LTDA CNPJ: 21.595.464/0001-68 FORTALEZA - CE Usuario_ws Uni Hospitalar Ceara Ltda (85) 3289-3722 vendas@unihospitalar.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	10/10/2024	a vista	CIF	PROPOSTA SUJEITA A CONFIRMAÇÃO DE ESTOQUE [Vendedor: Daniele Santana - E-mail: daniele.santana@unihospitalar.com.br]
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\$ 0,0000	0 dias após confirmação	10/10/2024	a vista	CIF	PROPOSTA SUJEITA A CONFIRMAÇÃO DE ESTOQUE

1

Produto		Respostas							
ALFAPORACTANTE SOL.INTRATRAQUEAL/INTRABRONQUEAL 120MG 1.5ML - FRASCO Código: 42387		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade:	60Frasco	UNI HOSPITALAR CEARA LTDA	R\$ 1.382,0000	R\$ 82.920,0000	1	CUROSURF 120MG C C/1 FA 1,5ML (ALFAPORACTANTO CX 80MG/ML 1,5ML) - CHIESI	-		Confirmado Danielly Evelyn Pereira Da Cruz04/10/2024 09:03
Marcas Preferidas:	ACEITA ALTERNATIVA								
Informações de Última Compra									
04/10/2024									
Fornecedor:	UNI HOSPITALAR CEARA LTDA	Uni Hospitalar Ltda	R\$ 1.424,3149	R\$ 85.458,8940	1	CUROSURF 120MG FA 1,5 ML C CX C/1 (ALFAPORACTANTO SURFACTANTE) - CHIESI	CX	-	-
Marca:	CUROSURF 120MG C C/1 FA 1,5ML (ALFAPORACTANTO 80MG/ML 1,5ML) - CHIESI	Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 1.514,0000	R\$ 90.840,0000	1	CUROSURF 120 MG SUS INJ FA 1,5 ML - CHIESI	UNIDADE	-	-
Preço Unitário:	1.382,0000	Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	R\$ 3.800,0000	R\$ 228.000,0000	1	CUROSURF 120MG 1,5ML ALFAPORACTANTO - CHIESI	AMP	-	-
Quantidade:	60.0								
17/09/2024									
Fornecedor:	UNI HOSPITALAR CEARA LTDA								
Marca:	CUROSURF 120MG C C/1 FA 1,5ML (ALFAPORACTANTO								

	80MG/ML 1,5ML) - CHIESI
Preço Unitário:	1.382,0000
Quantidade:	25.0
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

Resumo dos valores confirmados por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
UNI HOSPITALAR CEARA LTDA	1	R\$ 82.920,0000
Total:	1	R\$ 82.920,0000

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000
Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 82.920,0000
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