

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 : 368795677
COTAÇÃO Nº 66301 - MEDICAMENTO - HEMU NOV/2024

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

Contato:	Daniella Fonseca (62) 39562910
Inserção da Cotação:	06/11/2024 15:16:25
Vencimento:	07/11/2024 15:50:00
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	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda CNPJ: 08.231.734/0001-93	R\$ 1.000,0000	1 dias após confirmação	10/11/2024	30 ddl	CIF	FORMA PAGTO. : 30 ddl - Depósito Bancário OBS. : - *PAGAMENTO: Somente a prazo e por meio de depósito em conta PJ do fornecedor. *FRETE: Só serão aceitas

	TATUÍ - SP Webiserve Futura (15) 3251-9494 vendas@futuramedicamentos.com.br Mais informações						propostas com frete CIF e para entrega no endereço: RUA R7 C/ AV PERIMETRAL, SETOR COIMBRA, Goi TERMO : *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, 1
2	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	1 dias após confirmação	11/11/2024	a vista	CIF	pedido avista [Vendedor: Jonathan Soares De O. Coutinho - E-mail: jonathan.soares@hospdrogas.com.br - Telefone: 62 86057665]
3	Imperio Pharma Medicamentos Ltda CNPJ: 43.595.813/0001-84 PETRÓPOLIS - RJ Usuario_ws Imperio Pharma Medicamentos (24) 9924-32033 imperiofarmamedicamentos@gmail.com Mais informações	R\$ 2.500,0000	4 dias após confirmação	10/11/2024	21 ddl	CIF	* PROPOSTA SUJEITA A VALIDACAO DE ESTOQUE E PRECO / * FORMA DE PAGTO NEGOCIABEL E SUJEITO A ANALISE DE CREDITO / * PRAZO DE ENTREGA E MARCAS PODEM VARIAR CONFORME DISPONIBILIDADE EM ESTOQUE / * FATURAMENTO MINIMO E PRAZO DE ENTREGA PODEM VARIAR POR PRODUTO (MATERIAIS: R\$ 3.500,00 - MEDICAMENTOS: R\$ 2.500,00) / * RESPOSTA AUTOMÁTICA
4	Integralmed Comércio Produtos Ltda CNPJ: 06.256.565/0001-10 NITERÓI - RJ Usuario_ws Integralmed Comercio E Produto (21) 2719-5828 vendas@s3med.com.br Mais informações	R\$ 300,0000	4 dias após confirmação	14/11/2024	30 ddl	CIF	PROPOSTA SUJEITA A VALIDAÇÃO DE PREÇO E ESTOQUE.
5	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA CNPJ: 17.700.763/0001-48 DUQUE DE CAXIAS - RJ Webservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.com.br Mais informações	R\$ 2.000,0000	5 dias após confirmação	11/11/2024	30 ddl	CIF	SUJEITO À ANÁLISE DE CRÉDITO.
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	12/11/2024	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.televendas44@outlook.com Whatsapp (62)99473 7427 Contato (35) 3449 1950 ramal 318 Responsável: Carlos Henrique carlos.silva@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
7	Medicamental Hospitalar Ltda CNPJ: 31.378.288/0002-47 ITUMBIARA - GO Usuário Ws Medicamental (16) 3505-4900 sandra.feliciano@medicamental.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	09/11/2024	30 ddl	CIF	OS PEDIDOS SÓ SERÃO FATURADOS APÓS A ANÁLISE E APROVAÇÃO DO CADASTRO
8	Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda CNPJ: 09.944.371/0003-68	R\$ 1.200,0000	1 dias após confirmação	14/11/2024	a vista	CIF	** CONDIÇÃO MEDIANTE ANÁLISE DE CRÉDITO ** CONSULTAR QUANTIDADE DISPONÍVEL EM ESTOQUE COM O VENDEDOR. QUALIFICAÇÃO GAFO; CERTIFICADO

	JUNDIAÍ - SP Usuario Ws Sulmedic (sp) (47) 3473-8845 coord.vendas2@sulmedic.com Mais informações						DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAMENTO. ENTREGA EM LOCAL DIFERENTE DO FATURAMENTO, INFORMAR DADOS CADASTRAIS DO LOCAL CONTATO / FONE (47) 3473-8845
9	Suprema Distribuidora de Medicamentos Eireli - Epp CNPJ: 19.868.965/0001-29 MOGI GUAÇU - SP Usuario_ws Suprema Distribuidora De Medic (19) 3362-1281 vendas@supremamed.com.br Mais informações	R\$ 2.500,0000	3 dias após confirmação	10/11/2024	Pagto Antecipado	CIF	* FORMA DE PAGTO À VISTA ANTECIPADO / * PRAZO DE ENTREGA E MARCAS PODEM VARIAR CONFORME DISPONIBILIDADE EM ESTOQUE / * FATURAMENTO MINIMO E PRAZO DE ENTREGA PODEM VARIAR POR PRODUTO / * RESPOSTA AUTOMÁTICA / * CONTATO: vendas.supremamed@gmail.com
10	Sódrogas Dist. de Medicamentos e Mat. Médicos Hospitalares Ltda - ME CNPJ: 09.615.457/0001-85 GOIÂNIA - GO Usuario Ws Sodrogas (11) 3428-6763 apagados@bionexo.com Mais informações	R\$ 800,0000	2 dias após confirmação	10/11/2024	a vista	CIF	Horário de corte Estado de SP GO 16hrs Estados MG DF RJ ES BA PR SC RJ 15hrs Demais estados 13hrs Pedidos confirmados após o horário de corte serão enviados no próximo dia útil SUJEITA A ANALISE DE CREDITO Contato 11 3428 5708 3428 6763 3428 6659 SUJEITA A ANALISE DE CREDITO Contato - 11-3428-5708 / 3428-6763 / 3428-6659 -
11	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	17/11/2024	a vista	CIF	PROPOSTA SUJEITA A CONFIRMAÇÃO DE ESTOQUE

Produto		Respostas							
1	HALOPERIDOL SOL INJ 5 MG (M) - UNIDADE Código: 5030	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Quantidade: 50Unidade Marcas ACEITA Preferidas: ALTERNATIVA	UNI HOSPITALAR CEARA LTDA	R\$ 1,3750	R\$ 68,7500	50	UNI HALOPER SOL INJ 5MG/ML 1M C/50 AMP (HALOPERIDOL SOL INJ 1ML) - UNIAO QUIMICA	CX	-	-
	Justificativa ;- UNI CEARA e Med Center Não atinge o faturamento mínimo.					HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML (IM) (S) CX COM 50UN - UNIAO QUIMICA - HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML (IM) (S) - CX COM 50UN			
	Informações de Última Compra 08/11/2024	Med Center Comercial Ltda	R\$ 1,5325	R\$ 76,6250	50		-	HALOPERIDOL 5 MG AMP 1 ML (IM) (S) CX COM 50UN	-
	Fornecedor: Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda								
	Marcas: UNI HALOPER 5MG/ML (C1) - HALOPERIDOL SOL INJ IM-50AMP 1ML- UNIAO QUIMICA, UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 1,5450	R\$ 77,2500	50	UNI HALOPER 5MG/ML (C1) - HALOPERIDOL SOL INJ IM-50AMP 1ML- UNIAO QUIMICA, UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A	-	-	Confirmado Danielly Evelyn Pereira Da Cruz08/11/2024 09:43
	Futura Comércio de Produtos	R\$ 2,3447	R\$ 117,2350	50	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML C/50	CAIXA	-	-	

Fornecedor: Maeve Produtos Hospitalares	Hospitales Ltda				(C1), TEUTO BRASILEIRO		ACEITA ALTERNATIVA		
Marca: *PROVIVE 10MG/ML IV CX C/5 F/A X 20ML, UNIAO QUIMICA					PROPOFOL 10 MG/ML 20 ML INJ IV CX C/ 5 FA (C1) GEN TEUTO CX C\ 5 FA -	Frasco/Ampola	PROPOFOL 10 MG/ML 20 ML INJ IV CX C/ 5 FA (C1) GEN TEUTO CX C\ 5 FA PROPOFOL TEUTO	-	
Preço Unitário: 10,8860	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	R\$ 11,5600	R\$ 2.312,0000	5	PROPOFOL 10 MG/ML 20 ML INJ IV CX C/ 5 FA (C1) GEN TEUTO CX C\ 5 FA TEUTO				
Quantidade: 70.0									
17/10/2024									
Fornecedor: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA									
Marca: PROVIVE (PROPOFOL) 10MG/ML INJ IV FR-AMP 20ML (C1) - UNIAO QUIMICA	Imperio Pharma Medicamentos Ltda	R\$ 13,5450	R\$ 2.709,0000	5	PROPOFOL (PROPOTIL) 10MG/ML INJ CX C/05 F/A 20ML - MIDFARMA - MIDFARMA	FR	-	-	
Preço Unitário: 10,3900	Suprema Distribuidora de Medicamentos Eireli - Epp	R\$ 13,6000	R\$ 2.720,0000	5	PROPOFOL (PROPOTIL) 10MG/ML 20ML INJ CX C/05 F/A - MIDFARMA - MIDFARMA	FA	-	-	
Quantidade: 120.0	Integralmed Comércio Produtos Ltda	R\$ 15,8590	R\$ 3.171,8000	10	HPT- PROPOVAN 10MG/ML CX 10 FA 20ML (PROPOFOL) (C1 - CRISTALIA	CX	-	-	

Resumo dos valores confirmados por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	2	R\$ 2.277,2500
Total:	2	R\$ 2.277,2500

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000
Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 2.277,2500
Total de Itens da Cotação: 2 Total de Itens Impressos: 2

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.