

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 : 367024673
COTAÇÃO Nº 65862 - MEDICAMENTO - HEMU OUT/2024

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

Contato:	Daniella Fonseca (62) 39562910
Inserção da Cotação:	23/10/2024 13:26:17
Vencimento:	23/10/2024 14:25:00
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

	RIO DE JANEIRO - RJ Usuário Ws CorpHo (21) 9802-43777 comercial@corpHo.com.br Mais informações					OU DOCUMENTAL** **NEGOCIAMOS AS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO** **SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO**
2	Ello Distribuição Ltda - Epp CNPJ: 14.115.388/0001-80 GOIÂNIA - GO Tharles Rodrigues tele vendas8@ellodistribuicao.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	26/10/2024	a vista	CIF
3	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me CNPJ: 12.047.164/0001-53 CONTAGEM - MG Usuário Ws Global Hospitalar Importacao E (31) 2516-6197 supervisao.comercial@globalhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 2.500,0000	7 dias após confirmação	26/10/2024	30 ddl	CIF PRAZO DE PAGAMENTO SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO - FRETE RODOVIÁRIO 2.500,00 CAPITAL FRETE RODOVIÁRIO 2.500,00 INTERIOR. FRETE AÉREO R\$ 5.000,00 CAPITAL. FRETE AÉREO R\$ 6.000,00 INTERIOR - PRODUTOS PERECÍVEIS ENVIAMOS SOMENTE NO MODAL AÉREO. TELEFONE - (31) 3515-2020.
4	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	26/10/2024	21 ddl	CIF * PROPOSTA SUJEITA A VALIDAÇÃO DE ESTOQUE E PREÇO / * FORMA DE PAGTO NEGOCIÁVEL E SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO / * PRAZO DE ENTREGA E MARCAS PODEM VARIAR CONFORME DISPONIBILIDADE EM ESTOQUE / * FATURAMENTO MÍNIMO E PRAZO DE ENTREGA PODEM VARIAR POR PRODUTO (MATERIAIS: R\$ 3.500,00 - MEDICAMENTOS: R\$ 2.500,00) / * RESPOSTA AUTOMÁTICA
5	Precision Comercial Distribuidora De Produtos Medico Hospitalares Ltda CNPJ: 30.461.442/0004-49 RIBEIRÃO PRETO - SP Usuario Ws Precision (16) 3236-9010 coordenacao@precisionhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 1.500,0000	3 dias após confirmação	26/10/2024		

	coord.vendas2@sulmedic.com Mais informações						
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	26/10/2024	Pagto Antecipado	CIF	* FORMA DE PAGTO A 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: CÉSAR OU RICARDO (19) 3362-1278

Produto		Respostas							
1	RINGER C/ LACTATO SOL. INJ. 500 ML FRASCO - FRASCO Código: 5414	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Quantidade: 1020Frasco Marcas ACEITA Preferidas: ALTERNATIVA	Elo Distribuicao Ltda - Epp	R\$ 6,5800	R\$ 6.711,6000	30	KP RINGER LACTATO 500ML , FRESENIUS	CAIXA		Confirmado Danielly Evelyn Pereira Da Cruz23/10/2024 14:46
	Informações de Última Compra 23/10/2024								
	Fornecedor: Elo Distribuicao Ltda - Epp	Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda	R\$ 6,5900	R\$ 6.721,8000	1	RINGER LACTATO 500ML - SOL INJ IV-BOL-SIST FECH- HALEX ISTAR (UV:30), HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA SA	-	-	-
	Marca: KP RINGER LACTATO 500ML , FRESENIUS								

Preço Unitário: 7,3000	Imperio Pharma Medicamentos Ltda	R\$ 11,1300	R\$ 11.352,6000	20	RINGER C/LACTATO 500ML CX C/20 BS - JP - JP FARMA	BS	-	-
Quantidade: 420.0	Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 16,5336	R\$ 16.864,2720	30	HALEX ISTAR - RINGER C/ LACTATO 0500MLX30 BSF HIS	BL	RINGER C/ LACTATO 0500MLX30 BSF HIS	-

Resumo dos valores confirmados por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Ello Distribuicao Ltda - Epp	1	R\$ 6.711,6000
Total:	1	R\$ 6.711,6000

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000
Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 6.711,6000
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.

imprimir

voltar