

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 : 378661237
COTAÇÃO Nº 71756 - MEDICAMENTO - HEMU FEV/2025

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

Contato:	Daniella Fonseca (62) 39562910
Inserção da Cotação:	13/02/2025 15:40:23
Vencimento:	13/02/2025 15:46:00
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, 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	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda CNPJ: 10.571.984/0001-14 POUSO ALEGRE - MG Usuario_ws Astra Farma Comercio De Materi (35) 3241-1592	R\$ 800,0000	3 dias após confirmação	16/02/2025	30 ddl	CIF	* NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS * SUJEITO À ALTERAÇÃO DE ESTOQUE * CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À COMBINAR

	financeiro@astrafarma.com.br Mais informações						
2	Ativa Médico Cirurgica Ltda CNPJ: 09.182.725/0001-12 JUIZ DE FORA - MG Webservice Ativa Medico Cirurgica (32) 2101-1556 vendas@ativahospitalar.com.br Mais informações	R\$ 1.500,0000	3 dias após confirmação	16/02/2025	28 ddl	CIF	Caro Cliente. Nosso atendimento é feito apenas pelo wpp ou e-mail. Favor sempre informar o ID da cotação no início do atendimento. Nos reservamos o direito de exigir pagamentos A Vista/Antecipado para clientes com restrições financeiras. Wzap: 32-21011595 E-mail: mcorrea@ativahospitalar.com.br Att, Marianne Correa.
3	Exito Medicamentos Eireli CNPJ: 33.220.933/0001-43 GOIÂNIA - GO Caio Souza (62) 996664532 adm1@exitomedicamentos.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	16/02/2025	a vista	CIF	
4	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\$ 400,0000	1 dias após confirmação	16/02/2025	a vista	CIF	pedido avista [Vendedor: Jonathan Soares De O. Coutinho - E-mail: jonathan.soares@hospdrogas.com.br - Telefone: 62 86057665]
5	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	18/02/2025	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
6	Multifarma Comercial Ltda - Me CNPJ: 21.681.325/0001-57 BELO HORIZONTE - MG Usuário Ws Multifarma (31) 2522-8170 comercial@multifarma.com.br Mais informações	R\$ 1.500,0000	2 dias após confirmação	16/02/2025	28 ddl	CIF	*COTAÇÃO RESPONDIDA PARA ENTREGA IMEDIATA* Preços validos por 3 dias uteis. Prazos de pagamento mediante análise de crédito de acordo com o valor do pedido. Atentar para o valor de faturamento mínimo para a região de destino. Prazo de entrega refere-se a dias uteis contados a partir do faturamento respeitando nosso horário de corte.TEL.:0800 608 8088 - (31)2522.8170 Dados bancários: Banco Santander - Agência: 3523 Banco: 033 Conta Corrente: 13003227-3
7	Sulmedic Comercio De Medicamentos Ltda CNPJ: 09.944.371/0003-68 JUNDIAÍ - SP Usuario Ws Sulmedic (sp) (47) 3473-8845 coord.vendas2@sulmedic.com Mais informações	R\$ 1.200,0000	1 dias após confirmação	16/02/2025	30 ddl	CIF	-
8	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	23/02/2025	a vista	CIF	PROPOSTA SUJEITA A CONFIRMAÇÃO DE ESTOQUE
9	Uni Hospitalar Ltda CNPJ: 07.484.373/0001-24 RECIFE - PE Usuario_ws Uni Hospitalar Ltda (81) 3472-7207	R\$ 0,0000	0 dias após confirmação	23/02/2025	a vista	CIF	PROPOSTA SUJEITA A CONFIRMAÇÃO DE ESTOQUE

1

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	1	R\$ 1.890,6810
Total:	1	R\$ 1.890,6810

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000
Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 1.890,6810
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