

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 : 380955032
COTAÇÃO Nº 73059 - MEDICAMENTO - HEMU MAR/2025

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

Contato:	Daniella Fonseca (62) 39562910
Inserção da Cotação:	06/03/2025 17:08:21
Vencimento:	06/03/2025 17:20:00
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 financeiro@astrafarma.com.br Mais informações	R\$ 800,0000	3 dias após confirmação	09/03/2025	30 ddl	CIF	* NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS * SUJEITO À ALTERAÇÃO DE ESTOQUE * CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: À COMBINAR

2	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	4 dias após confirmação	09/03/2025	30 ddl	CIF	PRAZO DE PAGAMENTO SUJEITO A ANALISE DE CREDITO - FRETE RODOVIÁRIO 2.500,00 CAPITAL FRETE RODOVIÁRIO 2.500,00 INTERIOR. FRETE AEREO R\$ 5.000,00 CAPITAL. FRETE AEREO R\$ 6.000,00 INTERIOR - PRODUTOS PERECIVEIS ENVIAMOS SOMENTE NO MODAL AEREO. TELEFONE - (31) 3515-2020.
3	HDL Logística Hospitalar Ltda CNPJ: 11.872.656/0001-10 UBERLÂNDIA - MG Webservice Hdl Logística Hospitalar Ltda (34) 3221-5300 apagados@bionexo.com Mais informações	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	13/03/2025	28 ddl	CIF	*PAGAMENTO: Somente a prazo e por meio de depósito em conta PJ do fornecedor. *FRETE: SÃ 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. *CERTIDÃES: As CertidÃes Municipal, Estadual, Federal, FGTS e Trabalhista devem estar regulares desde a data da emissÃo da proposta atÃ a data do pagamento. *REGULAMENTO: O processo de compras obedecerÃ ao Regulamento de Compras do IGH, prevalecendo este em relaÃÃo a estes termos em caso de divergÃncia.
4	MED SHOP BRASIL DISTRIBUIDORA LTDA CNPJ: 31.492.478/0001-00 GOIÂNIA - GO MED SHOP (62) 9948-66533 rt@medshopbrasil.com Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	12/03/2025	30 ddl	CIF	
5	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	09/03/2025	a vista	CIF	OS PEDIDOS SÓ SERÃO FATURADOS APÓS A ANÁLISE E APROVAÇÃO DO CADASTRO
6	Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a CNPJ: 07.752.236/0004-76 GUARULHOS - SP Laura Pfeifer vendas30@medlive.com.br Mais informações	R\$ 888,0000	4 dias após confirmação	09/03/2025	28 ddl	CIF	
7	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	09/03/2025	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

8	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\$ 3.000,0000	10 dias após confirmação	09/03/2025	a vista	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 PRODUTOS EM ESTOQUE, ENTREGA EXPRESS . VERIFICAR COM ATENDENTE ITEM! OBRIGADA PELA PREFERÊNCIA
9	Servimed Comercial Ltda - SP CNPJ: 44.463.156/0001-84 BAURU - SP Usuario Ws Servimed Comercial Ltda (14) 2106-2011 centralhospitalar@servimed.com.br Mais informações	R\$ 200,0000	3 dias após confirmação	09/03/2025	28 ddl	CIF	-
10	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	16/03/2025	a vista	CIF	PROPOSTA SUJEITA A CONFIRMAÇÃO DE ESTOQUE
11	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	16/03/2025	a vista	CIF	PROPOSTA SUJEITA A CONFIRMAÇÃO DE ESTOQUE

Produto		Respostas								
1	ATRACURIO SOL INJ 10MG/ML - 2.5ML - AMPOLA 25MG Código: 6465		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	Quantidade: 150Ampola		Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 8,0560	R\$ 1.208,4000	25	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	AP	TRACUR (BESILATO DE ATRACÚRIO) - (P) 10MG/ML CX C/25 AMP X 2,5 ML	
	Marcas ACEITA									
	Preferidas: ALTERNATIVA									
	Justificativa									
	;- Multifarma Não atende o prazo de entrega, pedido emergencial.									
	Informações de Última Compra									
	07/03/2025									
	Fornecedor: MED SHOP BRASIL DISTRIBUIDORA LTDA		MED SHOP BRASIL DISTRIBUIDORA LTDA	R\$ 14,3000	R\$ 2.145,0000	25	BESILATO DE ATRACURIO, FRESENIUS KABI	10 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CX 25 AMP VD AMB X 5 ML		Confirmado Tiago Farias De Souza07/03/2025 11:15
	Marca: BESILATO DE ATRACURIO, FRESENIUS KABI									
Preço Unitário: 14,3000										
Quantidade: 150.0										
26/02/2025										
Fornecedor: MED SHOP BRASIL										

	DISTRIBUIDORA LTDA
Marca:	BESILATO DE ATRACURIO, EUGIA PHARMA INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
Preço Unitário:	13,9900
Quantidade:	100.0
24/07/2024	
Fornecedor:	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP
Marca:	TRACUR 10MG/ML CX C/25AP X 2,5ML, CRISTALIA
Preço Unitário:	6,6900
Quantidade:	200.0

2

ROCURONIO, BROMETO SOL INJ 10MG/ML 5ML- FRASCO 5ML. Código: 18252		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 100Frasco		Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 9,3280	R\$ 932,8000	25	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	FR	ROCURON (BROMETO DE ROCURÔNIO) (P) 10MG/ML - CX C/25 FRASCOS- AMPOLAS X 5ML	
Marcas ACEITA									
Preferidas: ALTERNATIVA									
Justificativa									
;- Multifarma, Medilar, HDL, Astra, Global e Servimed Não atende o prazo de entrega, pedido emergencial. - Medicamental Não atende condições de pagamento.		Medilar Importacao E Distribuicao De Produtos Medico Hospitalares S/a	R\$ 9,6000	R\$ 960,0000	10	BROMETO DE ROCURONIO, VOLPHARMA	10 MG/ML SOL INJ/DIL INFUS IV CT 10 FA VD TRANS X 5 ML		-
Informações de Última Compra									
07/03/2025									
Fornecedor:	MED SHOP BRASIL DISTRIBUIDORA LTDA	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 10,7640	R\$ 1.076,4000	25	ROCURONIO (ROCURON) 50 MG 5 ML C/ 25 F/A - IV, CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO	-	-	-
Marca:	BROMETO DE ROCURONIO, VOLPHARMA								
Preço Unitário:	15,0000	Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 11,0426	R\$ 1.104,2600	10	VOLPHARMA	UNIDADE	-	-
Quantidade:	100.0								
24/07/2024									
Fornecedor:	Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 12,1950	R\$ 1.219,5000	10	ROCURONIO 10MG/ML SOL. INJ CX C/10 FA 5ML - GENERICO (TERMOLABIL) - VOLPHARMA FARMACEUTICA	FP	-	-
Marca:	UNIREZ 10MG/ML CX C/25FA X 5ML SOL INJ -	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 13,3257	R\$ 1.332,5700	25	ROCURON 10MG/ML SOL INJ IV 5ML VP - BROMETO DE ROCURONIO - CRISTALIA	FA	Validade do Produto: 30/09/26	-

