



Resultado Processo Seletivo para Aquisição de Bens, Materiais e Serviços Nº20183010E149HUAPA
 "O Instituto de Gestão e Humanização – IGH, entidade de direito privado e sem fins lucrativos, classificado como Organização Social, vem tornar público o resultado do Processo Seletivo de Compras, com a finalidade de adquirir bens, materiais, serviços e/ou medicamentos para o HUAPA – Hospital Estadual de Urgências de Aparecida de Goiânia Cairo Louzada, com endereço à Av. Diamante, esquina com rua Mucuri s/n, Jardim Conde dos Arcos, Aparecida de Goiânia/GO, CEP: 74.969-210.
 Objeto: MEDICAMENTOS
 Tipo de compra: Pedido Emergencial de Faltas com Cotação Bionexo/ via e-mail"

Bionexo do Brasil Ltda
 Relatório emitido em 29/10/2018 18:26

Comprador

IGH - HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIA DE APARECIDA DE GOIÂNIA (11.858.570/0004-86)
 Rua D Nequita C/ Dao Barbosa , 0 - Qd 08 Lt 18 E 19 C-10 - APARECIDA DE GOIÂNIA, GO CEP: 74968-121

Relação de Itens (Confirmação)

Pedido de Cotação : 66786790
 FALTAS DOS PEDIDOS 420,461,259,369 E 312 - PEDIDO 475 - MEDICAMENTOS

Observações: *O IGH não trabalha com compra à vista ou com pagamento antecipado, nossas compras são feitas somente com pagamento a prazo via boleto ou depósito em conta, favor solicitar que seja feita a análise financeira antes de responder a cotação para que a informação de condição de pagamento esteja de acordo com o que foi liberado pelo seu financeiro. *A cotação deverá ser realizada para o CNPJ do IGH/HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE APARECIDA DE GOIÂNIA CAIRO LOUZADA: INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO-IGH CNPJ:11.858.570/0004-86 RUA DONA NEQUITA C/ DAO BARBOSA QD 08 LOTE 18 E 19 C-10, JARDIM IPIRANGA, APARECIDA DE GOIANIA/GO CEP: 74968 - 121 *Após a seleção e confirmação do pedido na plataforma Bionexo, o fornecedor deverá aguardar o envio de e-mail do comprador autorizando o faturamento e entrega dos itens.

Tipo de Cotação: Cotação para entrega programada

Fornecedor : Todos os Fornecedores

Data de Confirmação : Todas

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Asthamed Comercio De Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda APARECIDA DE GOIÂNIA - GO Alexandre Ferreira Freitas - (62) 3092-3817 licitacao@asthamed.com.br Mais informações	R\$ 200,0000	1 dias após confirmação	21/10/2018	30 ddl	CIF	null
2	GO.MED Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me APARECIDA DE GOIÂNIA - GO Webservice Go.med - (19) 3362-12781 Mais informações	R\$ 1.000,0000	1 dias após confirmação	21/10/2018	30 ddl	CIF	(Atendente: 00026-JAMES EDUARDO) // (FATURAMENTO MINIMO MEDICAMENTO: R\$ 1.000,00 - PRAZO DE ENTREGA - 1 DIA) (FATURAMENTO MINIMO MATERIAL: R\$ 2000,00 - PRAZO DE ENTREGA - 4 DIAS)
3	Pró-saúde Distribuidora De Medicamentos Eireli - Me CEILÂNDIA - DF Aline Oliveira - (61) 3044-3050 vendasprosaude2@gmail.com Mais informações	R\$ 200,0000	2 dias após confirmação	21/10/2018	30 ddl	CIF	Aline Oliveira Dpt de Vendasvendasprosaude3@gmail.com Telefone: (61) 3044-3250(Ramal-3403) / (61) 982412545 Skype: vendasprosaude3@gmail.com Pro-Saude Distribuidora de Medicamentos Endereco: QI 02 N Impares 49/51/53/55 Setor de Industrias Ceilandia DF CNPJ: 21.297.758/0001-03 CF DF: 0770078600117. SEMPRE A DISPOSICAO PARA NEGOCIAÇÃO Aline Oliveira Consultora de Vendas / Pro-Saude Distribuidora de Medicamentos Eireli-ME Telefone: (61) 3044-3250 Ramal: 3403 Celular: (61) 98241-2545 Endereco: Qd 2 Lotes 49 a 55 Setor de Industria de Ceilandia / Distrito Federal E-mail: vendasprosaude3@gmail.com Skype: vendasprosaude3@gmail.com

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
GENTAMICINA. SULFATO SOL. INJ. 40MG/ML AMP. 2ML	11870	-	HYTAMICINA, HYPOFARMA	40 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD INC X 2 ML	Asthamed Comercio De Produtos E Equipamentos Hospitalares Ltda	null	Fornecedores não homologados na instituição;FORNECEDOR(ES) SUPERMED, RM BLOQUEADOS DEVIDO QUESTÕES FINANCEIRAS.	R\$ 0,8000	300 Ampola	R\$ 240,0000	Ana Karenine Bessa De Queiroz 22/10/2018 11:07	
									Total Parcial:	300.0	R\$ 240,0000	

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
7	CLOREXIDINA SOLUCAO BUCAL 0.12% FR 250ML	11920	-	FBM FARMA	UNIDADE	GO.MED Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me	Desc: PERIODONT 0% ALCOOL MG/ML 250 ML - FBM FARMA / Marca: FBM FARMA	R\$ 4,1000	100 Frasco	R\$ 410,0000	Ana Karenine Bessa De Queiroz 22/10/2018 11:07	
10	FUROSEMIDA SOL. INJ. 10MG/ML AMP. 2ML	11426	-	SANTISA	CAIXA	GO.MED Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me	Desc: FUROSEMIDA 10MG/ML (GEN.) CX C/100 AMP. 2ML - SANTISA / Marca: SANTISA	R\$ 0,3690	1600 Ampola	R\$ 590,4000	Ana Karenine Bessa De Queiroz 22/10/2018 11:07	
									Total Parcial:	1700.0	R\$ 1.000,4000	
Total de Itens da Cotação: 18 Total de Itens Impressos: 2												

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário	
8	DIPIRONA SODICA SOL. INJ. 500MG/ML AMP. 2ML	10122	-	DIPIRONA SODICA, TEUTO BRAS.	500 MG/ML SOL INJ CT 120 AMP VD AMB X 2 ML(EMB HOSP)	Pró-saúde Distribuidora De Medicamentos Eireli - Me	null	Fornecedores não homologados na instituição;FORNECEDOR(ES) SUPERMED BLOQUEADO DEVIDO QUESTÕES FINANCEIRAS.	R\$ 0,4230	8040 Ampola	R\$ 3.400,9200	Ana Karenine Bessa De Queiroz 22/10/2018 11:07
									Total Parcial:	8040.0	R\$ 3.400,9200	
Total de Itens da Cotação: 18 Total de Itens Impressos: 1												
									Total Geral:	10040.0	R\$ 4.641,3200	

imprimir

voltar

Clique [aqui](#) para geração de relatório completo com quebra de página