



Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 22/02/2022 11:11

### Comprador

IGH - HUAPA - HOSPITAL DE URGÊNCIA DE APARECIDA DE GOIÂNIA (11.858.570/0004-86)  
AV. DIAMANTE, ESQUINA C/ A RUA MUCURI, SN - JARDIM CONDE DOS ARCOS - APARECIDA DE GOIÂNIA, GO CEP: 74969-210

### Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 205230453  
COTAÇÃO Nº 14606 - MEDICAMENTOS - HUAPA FEV/2022

### Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

<b>Contato:</b>	Danielly Cruz (62) 3956-2998
<b>Inserção da Cotação:</b>	07/02/2022 09:00:33
<b>Vencimento:</b>	07/02/2022 12:00:00
<b>Forma de Pagamento:</b>	30 ddl - Depósito Bancário
<b>Observações:</b>	-*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: AV. DIAMANTE, ESQUINA C/ A RUA MUCURI, JARDIM CONDE DOS ARCOS, AP DE GOIÂNIA/GO CEP: 74969210, 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.
<b>Termos e Condições:</b>	---*ENTREGA DOS PRODUTOS: O fornecedor deverá possuir estoque para entrega após a confirmação no Bionexo, 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: AV. DIAMANTE, ESQUINA C/ A RUA MUCURI, JARDIM CONDE DOS ARCOS, AP DE GOIÂNIA/GO CEP: 74969210, dia e horário especificado. *PAGAMENTO: Somente a prazo 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.
<b>Cotação:</b>	Pública

Fornecedor:

Status do Item:

buscar

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	<b>CM Hospitalar S.A.</b> <b>CNPJ: 12.420.164/0009-04</b> BRASÍLIA - DF Gabriel Vasconcelos gabriel.vasconcelos@mafrahospitalar.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	10/02/2022	0 DIAS	CIF	-
2	<b>Científica Médica Hospitalar Ltda</b> <b>CNPJ: 07.847.837/0001-10</b> GOIÂNIA - GO Luana Silva gerenciacmh1@gmail.com <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 1.000,0000	1 dias após confirmação	10/02/2022	30 ddl	CIF	
3	<b>Elfa Medicamentos Ltda - DF</b> <b>CNPJ: 09.053.134/0001-45</b> BRASÍLIA - DF Webservice Elfa (83) 2106-2500 vendasinternas@distribuidoramedcom.com.br;vdi.sudeste@grupoelfa.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 1.000,0000	2 dias após confirmação	10/02/2022	30 ddl - Depósito Bancário	CIF	-
4	<b>Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA</b> <b>CNPJ: 26.921.908/0002-02</b> BRASÍLIA - DF Web Services Hospfar (61) 3403-3500 tele vendas@hospfar.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 300,0000	2 dias após confirmação	10/02/2022	30 ddl	CIF	A HOSPFAR garante preço por 03 (três) dias úteis após o fechamento da cotação. Agradecemos a oportunidade de poder ofertar nossos produtos e serviços. Nosso objetivo é garantir qualidade e segurança em toda a nossa cadeia de distribuição.
5	<b>Hospinova Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda</b> <b>CNPJ: 12.499.494/0001-80</b> RIO DE JANEIRO - RJ Webservice Hospinova (00) 0000-00000 cotacao4@hospinova.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 1.500,0000	3 dias após confirmação	11/02/2022	30 ddl	CIF	SUJEITO A ANALISE DE CREDITO CONTATO DO VENDEDOR: (21)2566 3300 COTACAO12@HOSPINOVA.COM.BR WHATSAPP: (21) 97148 4405
6	<b>MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA</b> <b>CNPJ: 25.211.499/0003-79</b> BRASÍLIA - DF LucÁ@lia Rosa (62) 3226-6989 vendassul@medcomerce.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 200,0000	2 dias após confirmação	10/02/2022	30 ddl	CIF	
7	<b>NEXUS SAUDE LTDA</b> <b>CNPJ: 31.493.895/0001-77</b> NOVA LIMA - MG MaÁra Ramos De Freitas (31) 975421514 mramosdefreitas@gmail.com <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 5.000,0000	4 dias após confirmação	10/02/2022	Pagto Antecipado	CIF	
8	<b>Oncofarma Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda</b> <b>CNPJ: 01.529.206/0001-76</b> SÃO PAULO - SP Oncovendas 03 (11) 55360072	R\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	10/02/2022	30 ddl	CIF	

	carolina@oncofarma.com.br <a href="#">Mais informações</a>						
9	<b>Oncovit Distribuidora de Medicamentos Ltda</b> <b>CNPJ: 10.586.940/0001-68</b> VITÓRIA - ES Fabielle Silva Kaiser (27) 30640124 vendas6@oncovit.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 2.200,0000	3 dias após confirmação	10/02/2022	30 ddl	CIF	(PRAZOS: CONFORME ANALISE DE CREDITO) 15 dias: PARA 1o COMPRA 30 dias: qualquer valor 45 dias direto: a partir de R\$ 2.001,00 - 30/60 dias: a partir de R\$ 3.501,00 - 60 dias direto: A partir de R\$ 5.000,00 - 30/60/90: Acima de R\$ 10.000,00 ATENCAO!! - FATURAMENTO MINIMO R\$ 2.200,00 -HORARIO DE CORTE: 15:00HS. -SAIDA DE PERECIVEIS SOMENTE ATE QUARTA-FEIRA - ESTOQUE SUJEITO A ALTERACAO ATÉ O FINAL DO DIA. -NAO FRACIONAMOS CAIXA -PRAZO DE PAGAMENTO A COMBINAR
10	<b>Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me</b> <b>CNPJ: 06.065.614/0001-38</b> GOIÁS - GO Kaick Santos cotacao03@supermedica.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 300,0000	2 dias após confirmação	10/02/2022	30 ddl	CIF	367957

Produto	Respostas						
	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário Situação
<b>CASPOFUNGINA 50MG - FRASCO/AMPOLA</b> Código: 27561  <b>Quantidade:</b> 16 Frasco/Ampola <b>Marcas Preferidas:</b> ACEITA ALTERNATIVA <b>Informações de Última Compra</b> <b>25/11/2021</b> <b>Fornecedor:</b> Científica Médica Hospitalar Ltda <b>Marca:</b> CASPOFUNGINA 50MG (BERK) F/A C/1 (S) 2oA8, EUROFARMA <b>Preço Unitário:</b> 688,7500 <b>Quantidade:</b> 14.0 <b>10/11/2021</b> <b>Fornecedor:</b> Científica Médica Hospitalar Ltda <b>Marca:</b> CASPOFUNGINA 50MG (BERK) F/A C/1 (S) 2oA8, EUROFARMA	<b>Científica Médica Hospitalar Ltda</b>  Hospfar Industria e Comercio de Produtos Hospitalares SA  Supermedica Distribuidora Hospitalar Ltda - Me  MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA	R\$ 655,9000  R\$ 656,9000  R\$ 660,0000  R\$ 680,0000  R\$ 699,0000  R\$ 825,0700	R\$ 10.494,4000  R\$ 10.510,4000  R\$ 10.560,0000  R\$ 10.880,0000  R\$ 11.184,0000  R\$ 13.201,1200	1  1  1  1  1	EUROFARMA  ACETATO DE CASPOFUNGINA 50MG INJ F/A (BERK), EUROFARMA  BERK, EUROFARMA  BERK, EUROFARMA  CANCIDAS 50MG CX C/01 F/A - - MSD	CASPOFUNGINA 50MG (BERK) F/A C/1 (S) 2oA8 - 50MG - CX - PO PARA INJECAO - EUROFARMA CX  CX  50 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS  50 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS  FRASCO AMPOLA	<b>Confirmado</b> Carla Baião Dultra 08/02/2022 09:09  BERK 50MG PO LIOF SOL - INJ CX/1FA  6 und em estoque -  SO TEMOS 5 EM ESTOQUE  Val. 31/03/2023 - - CD: Elfa DF

<b>Preço Unitário:</b> 688,7500 <b>Quantidade:</b> 14.0	Oncofarma Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda	R\$ 833,6000	R\$ 13.337,6000	1	CANCIDAS, ORGANON FARMACEUTICA	50 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	-
	CM Hospitalar S.A.	R\$ 860,0000	R\$ 13.760,0000	1	CANCIDAS, ORGANON FARMACEUTICA	50 MG PO LIOF SOL INFUS IV CT FA VD TRANS	-

<b>MICAFUNGINA SODICA PO P/ SOL INJ 100MG - FRASCO 100 MG</b> Código: 41108 <b>Quantidade:</b> 16 Frasco <b>Marcas Preferidas:</b> - <b>Justificativa</b> ;- item cancelado pelo centro estocador		<b>Fornecedor</b>	<b>Preço Unitário</b>	<b>Valor Total</b>	<b>Quantidade por Embalagem</b>	<b>Fabricante</b>	<b>Embalagem</b>	<b>Comentário</b>	<b>Situação</b>
<b>Informações de Última Compra</b> <b>09/11/2021</b> <b>Fornecedor:</b> PREÇO INÍCIO PROJETO <b>Marca:</b> - <b>Preço Unitário:</b> 0,0000 <b>Quantidade:</b> 0.0	CM Hospitalar S.A.	R\$ 345,8800	R\$ 5.534,0800	1	MYCAMINE, ASTELLAS	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 1		-	
	Hospinova Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 348,2600	R\$ 5.572,1600	1	MYCAMINE 100MG 1FA(H) - ASTELLAS FARMA BRASIL IMP E DI	Unidade	MYCAMINE 100MG 1FA(H) ASTELLAS FARMA BRASIL IMP E DI	-	
	Oncofarma Comércio Atacadista de Medicamentos Ltda	R\$ 360,0000	R\$ 5.760,0000	1	MYCAMINE, ASTELLAS	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 1		-	
	NEXUS SAUDE LTDA	R\$ 498,0000	R\$ 7.968,0000	1	MYCAMINE, ASTELLAS	100 MG PO LIOF SOL INJ CT FA VD INC X 1		-	

**Resumo dos valores confirmados por fornecedor:**

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Científica Médica Hospitalar Ltda	1	R\$ 10.494,4000
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 10.494,4000</b>

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000  
 Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 10.494,4000  
 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.

imprimir

voltar