



Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 18/05/2022 10:20

Comprador

IGH - Maternidade Nossa Senhora De Lourdes (11.858.570/0005-67)
RUA 230, QUADRA 709 LOTE 11 - SETOR NOVA VILA - GOIÂNIA, GO CEP: 74640-210

Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 219002895
COTAÇÃO Nº 16508 - 1 REPROGRAMAÇÃO - MEDICAMENTOS - HEMNSL MAIO/2022

Tipo de Cotação: Cotação para entrega programada

Contato:	Danielly Cruz (62) 3956-2998
Inserção da Cotação:	10/05/2022 13:26:28
Vencimento:	10/05/2022 16:00:00
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 230 QUADRA 709 LOTE 11 - Setor Nova Vila, Goiânia/GO CEP: 74640-210, 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 até 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 230 QUADRA 709 LOTE 11 - Setor Nova Vila, Goiânia/GO CEP: 74640-210, 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.
Cotação:	Pública

Fornecedor:

Status do Item:

buscar

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 04.342.595/0002-03	R\$ 750,0000	3 dias após confirmação	09/06/2022	30 ddl	CIF	banco do brasil s/a ag 1229-7 c/c 69547-5

	BELO HORIZONTE - MG Web Service Farmater (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br Mais informações						
2	Migmed Distribuidora Eireli CNPJ: 15.829.701/0001-05 ANÁPOLIS - GO DAVI MIGMED HOSPITALAR hospitalar.adm@migmed.com.br Mais informações	R\$ 400,0000	1 dias após confirmação	13/05/2022	30 ddl - Depósito Bancário	CIF	JULIANA
3	Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda CNPJ: 11.206.099/0004-41 ARUJÁ - SP WebService Supermed Aruja (11) 4934-1700 coordenador02@supermed.net.br; coordenador03@supermed.net.br; coordenador04@supermed.net.br; coordenador05@supermed.net.br Mais informações	R\$ 550,0000	5 dias após confirmação	13/05/2022	a vista	CIF	vendas26@supermed.net.br
4	Tremed Materiais E Equipamentos Hospitalares Eireli CNPJ: 41.391.411/0001-32 MATIAS BARBOSA - MG Luis Bertante 32991599098 glelberonluis@gmail.com Mais informações	R\$ 500,0000	10 dias após confirmação	13/05/2022	30 ddl	CIF	

Produto	Respostas						
	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário Situação
ACIDOS GRAXOS ESSENC. C/ VIT. A + VIT. E 20ML -> - DEVERA SER REGISTRADO NA ANVISA COMO CORRELATO - NAO PODERA SER REGISTRADO NA ANVISA COMO COSMETICO - PARA FINS DE USO HOSPITALAR - COMPOSICAO ACIDO CAPRILICO. ACIDO CAPRICO. ACIDO LAURICO. LECITINA DE SOJA. VITAMINA A. VITAMINA E. ACIDO CAPROICO E OLEO DE GIRASSOL (ACIDO LINOLEICO). - FRASCO Código: 32200 Quantidade: 50 Frasco Marcas ACEITA Preferidas: ALTERNATIVA Justificativa ;- SUPERMED, MIGMED e TREMED responderam incorretamente o item solicitado. Informações de Última Compra 09/09/2021 Fornecedor: G-medical Comércio De Produtos Médico	Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 4,4196	R\$ 220,9800	24	NUTRIEX	CAIXA	23134 - DERMAEX AGE 100ML C/24- NUTRIEX -
	Migmed Distribuidora Eireli	R\$ 9,2600	R\$ 463,0000	1	OLEO DE GIRASSOL (DERMA NUTRI) 200ML - NUTRIEX	UN	4667 -
	Tremed Materiais E Equipamentos Hospitalares Eireli	R\$ 15,0000	R\$ 750,0000	1	AC. GRAXOS ESSENCIAIS + VIT.A + LECITINA OLEO HIDR 200ML, DERSOL	FRASCO	-
	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R\$ 15,0100	R\$ 750,5000	1	CURATEC AGE 20ml *M* -- LM FARMA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	UN	CURATEC AGE 20ml *M* Confirmado Dionei Cajueiro Da Silva 11/05/2022 14:53

Hospitalares
Eireli Me
Pielsana skinage
Oleo amontolia
20 ml - 1 - -
DBS, DBS

Marca:

Preço Unitário: 4,6500

Quantidade: 100.0

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
2	IODOPOVIDONA (PVPI) 2,5% SOL OFTALMICA FR SML Código: 49270 Quantidade: 15 Frasco Marcas Preferidas: -							
	Informações de Última Compra 18/03/2022							
	Fornecedor: Citopharma Manipulação de Medicamentos Especiais Ltda Marca: citopharma manipulação pvpi 2,5% - 5 ml Preço Unitário: 18,5600 Quantidade: 15.0							

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
3	METRONIDAZOL SOL INJ 500MG 100ML BOLSA - BOLSA Código: 13728 Quantidade: 48 Bolsa Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVA							
	Informações de Última Compra 14/02/2022							
	Fornecedor: RM Hospitalar Ltda Marca: METRONIDAZOL, J.P. Preço Unitário: 4,5530 Quantidade: 50.0							
	15/12/2021							
	Fornecedor: RM Hospitalar Ltda Marca: METRONIDAZOL, J.P. Preço Unitário: 3,5980 Quantidade: 50.0							
	23/07/2021 Fornecedor: Asthamed							

Comercio De
Produtos E
Equipamentos
Hospitalares Ltda
Marca: METRONIDAZOL,
ISOFARMA
**Preço
Unitário:** 3,7800
Quantidade: 50.0

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
SULFADIAZINA 500MG - COMPRIMIDO Código: 12007 Quantidade: 100 Comprimido Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVA Informações de Última Compra 09/09/2020 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVA Preço Unitário: 0,0000 Quantidade: 0.0								

Resumo dos valores confirmados por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	1	R\$ 750,5000
Total:	1	R\$ 750,5000

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

Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 750,5000

Total de Itens da Cotação: 4 Total de Itens Impressos: 4

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