

SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA - PARECER DE ENDOCRINOLOGISTA - EM CARÁTER DE URGÊNCIA HEMU

2 mensagens

Daniella Borges <daniella.borges@igh.org.br>

3 de maio de 2023 às 08:25

Cco: MedPrime Consultas e Exames <contato@medprime.net.br>, recepcao1@amiceclinica.com.br, recepcao@hcgo.com.br, Mariana Bastos <marianaendocrinoped@gmail.com>, consultoriobueno@hotmail.com, Intensipeg.pg@gmail.com

Bom dia,

O Instituto de Gestão e Humanização – IGH, torna público para conhecimento dos interessados, que fará um Processo de Cotação para o HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER - HEMU. Atualmente o IGH é o responsável por realizar as contratações para atendimento desta Unidade Pública devido contrato de gestão firmado com a **Secretaria de Saúde do Estado de Goiás - SES/GO**.

Para participar deste certame solicitamos que envie sua proposta conforme especificações constantes abaixo:

PRAZO PARA ENVIO DAS COTAÇÕES:

Os fornecedores terão até a data de 03/05/2023 às 14H para enviar as cotações.

OBJETO:

- **PARECER DE ENDOCRINOLOGISTA - (PACIENTE RN)**

DO PAGAMENTO:

O Instituto de Gestão e Humanização – IGH não trabalha com compra com pagamento antecipado, nossas compras são feitas somente com pagamento a prazo via depósito bancário ou por boleto bancário. O fornecedor deverá informar a condição de pagamento ofertada ao IGH na proposta. Ao enviar sua proposta solicitamos que seja feita a análise financeira para atestar as condições de pagamento oferecidas ao Instituto.

PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:

Os fornecedores deverão informar um prazo mínimo de 30 dias como validade da proposta para prestação dos serviços solicitados.

PRAZO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS:

Os fornecedores deverão informar na proposta o prazo para liberação do resultado do exame e as devidas informações quanto ao preparo para realizar o exame.

INFORMAÇÕES DO CONTRATANTE PARA CONFECÇÃO DAS PROPOSTAS:

Razão Social: INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO-IGH

CNPJ: 11.858.570/0002-14

Endereço: AV PERIMETRAL S/N QUADRA 37 LOTE 74 SALA 101, SETOR COIMBRA, GOIÂNIA/GO CEP: 74.530-020

LOCAL DA EXECUÇÃO DO SERVIÇO OU RETIRADA DOS EQUIPAMENTOS PARA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:

O fornecedor deverá prestar os serviços ou retirar os equipamentos no seguinte endereço:

HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER - HEMU

Atenciosamente,



Esta mensagem pode conter informação confidencial ou privilegiada, sendo seu sigilo protegido por lei, também vedado o uso dos dados para finalidade adversa ou em descumprimento de requisitos legais ou regulamentares. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e apagando-o em seguida. A utilização, cópia e divulgação não autorizadas desta mensagem são expressamente proibidas e podem constituir crime. Agradecemos sua cooperação.

Mariana Bastos <marianaendocrinoped@gmail.com>
Para: Daniella Borges <daniella.borges@igh.org.br>

3 de maio de 2023 às 13:26

Olá!

O valor do parecer é 500 reais, com direito a uma reavaliação em 30 dias, caso necessário.

Irei ver a criança na quinta à noite ou sexta na hora do almoço.

Necessito dos dados (pedido do parecer do neonatologista, leite etc).

Att,

Mariana Bastos

[Texto das mensagens anteriores oculto]