

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 12/06/2023 11:46

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 : 291868963

Solicitação: 38665 - Medicamentos - Jun/2023

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

Contato:	Danielly Pereira Da Cruz
Inserção da Cotação:	07/06/2023 18:08:02
Vencimento:	09/06/2023 09:00:00
Forma de Pagamento:	30 ddl - Depósito Bancário
Observações:	Prezado Fornecedor, com vistas ao aprimoramento dos seus processos de compra, e buscando maior segurança jurídica e celeridade em seus procedimentos administrativos, o Instituto de Gestão e Humanização - IGH informa que a partir do dia 01/10/2021 somente efetivará aquisições com fornecedores cujos documentos estejam atualizados junto à plataforma BIONEXO. Deste modo, requer que interessados já cadastrados na plataforma promovam a regularização de suas inscrições, mediante a remessa dos documentos atuais e válidos diretamente aos canais de atendimento próprios do BIONEXO. A inobservância de tal procedimento poderá obstar futuras negociações com este Instituto. Cordialmente, Coordenação de Compras IGH
Termos e Condições:	A cotação deverá ser realizada para o CNPJ do IGH/HOSPITAL ESTADUAL MATERNO-INFANTIL DR. JURANDIR DO NASCIMENTO: INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO-IGH CNPJ: 11.858.570/0002-14 AV PERIMETRAL S/N QUADRA 37 LOTE 74 SALA 101, SETOR COIMBRA, GOIÂNIA/GO CEP: 74.530-020;REGRAS PARA COTAÇÃO DO PEDIDO: Na cotação deverá informar no campo observações do item o número do Registro da ANVISA. A marca do produto deve ser informada na cotação e deverá ser a mesma a ser faturada e entregue na Unidade, informar a quantidade das embalagens que não podem ser violadas. A empresa deverá emitir a nota fiscal com o mesmo CNPJ da cotação (exceto para os casos de operação entre Matriz e Filial desde mantenha a RAIZ)A validade dos produtos deve ser no mínimo 12 meses de validade, caso seja inferior ao solicitado poderá acarretar na devolução do pedido.CERTIDÕES: Ao entregar a Nota fiscal o fornecedor deverá anexar as certidões: MUNICIPAL, ESTADUAL DE GOIAS, FEDERAL, FGTS E TRABALHISTA abrangendo a data da emissão da nota fiscal. Informamos que no ato da entrega no Hospital, caso o faturamento do pedido esteja em desacordo com o pedido autorizado ou faltando as certidões solicitadas, o recebimento da mercadoria estará passivo de devolução sem ônus para o IGH, e o fornecedor poderá ser notificado pela Instituição. Caso o fornecedor descumpra os termos estabelecido para cotação e para autorização de entrega, poderá sofrer sanções pela Instituição
Cotação:	Pública

Fornecedor: Status do Item:

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da	Condições de	Frete	Observações
------------	--------------------	------------------	-------------	--------------	-------	-------------

				Proposta	Pagamento		
1	BF DE ANDRADE HOSPITALAR CNPJ: 36.979.350/0001-99 GOIÁS - GO Rafael Dias Da Silva (62) 984202069 dias.rafael@bfdeandradehospitalar.com.br Mais informações	R\$ 200,0000	1 dias após confirmação	12/06/2023	30 ddl	CIF	
2	GO.MED Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me CNPJ: 17.114.621/0001-07 APARECIDA DE GOIÂNIA - GO Usuário Ws Go.med (19) 9980-07906 vendas6@gomed.far.br Mais informações	R\$ 2.000,0000	3 dias após confirmação	10/06/2023	a vista	CIF	* PAGTO A PRAZO NEGOCIÁVEL E SUJEITA A ANÁLISE DE CRÉDITO / * PRAZO DE ENTREGA E MARCAS PODEM VARIAR CONFORME DISPONIBILIDADE EM ESTOQUE / * FATURAMENTO MÍNIMO E PRAZO DE ENTREGA PODEM VARIAR CONFORME ESTADOS E REGIÕES - * RESPOSTA AUTOMÁTICA / * PAGTO A PRAZO NEGOCIÁVEL E SUJEITA A ANÁLISE DE CRÉDITO / * PRAZO DE ENTREGA E MARCAS PODEM VARIAR CONFORME DISPONIBILIDADE EM ESTOQUE / * FATURAMENTO MÍNIMO E PRAZO DE ENTREGA PODEM VARIAR CONFORME ESTADOS E REGIÕES / * ALGUNS ITENS PODEM TER ALTERAÇÕES DE VALORES E FORMA DE PAGAMENTO SEM AVISO PRÉVIO
3	Imperio Pharma Medicamentos Ltda CNPJ: 43.595.813/0001-84 PETRÓPOLIS - RJ Usuario_ws Imperio Pharma Medicamentos (24) 9924-32033 imperiopharmamedicamentos@gmail.com Mais informações	R\$ 2.500,0000	5 dias após confirmação	10/06/2023	21 ddl	CIF	* FORMA DE PAGTO NEGOCIÁVEL E SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO / * PRAZO DE ENTREGA E MARCAS PODEM VARIAR CONFORME DISPONIBILIDADE EM ESTOQUE / * FATURAMENTO MÍNIMO E PRAZO DE ENTREGA PODEM VARIAR POR MUNICÍPIO
4	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAÚDE LTDA CNPJ: 17.700.763/0001-48 DUQUE DE CAXIAS - RJ Webservices Futura (21) 3311-5186 comercial@medicamentosfutura.com.br Mais informações	R\$ 2.000,0000	4 dias após confirmação	12/06/2023	30 ddl	CIF	SUJEITO À ANÁLISE DE CRÉDITO.
5	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\$ 1.500,0000	5 dias após confirmação	10/06/2023	30 ddl	CIF	PROPOSTA SUJEITA A VALIDAÇÃO DE PREÇO E ESTOQUE. FAVOR VERIFICAR DISPONIBILIDADE DOS ITENS EM FALTA OU CRÍTICOS DE MERCADO, ANTES DE FINALIZAR A COMPRA.
6	S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda CNPJ: 09.660.958/0003-45 SERRA - ES Usuario_ws S3 Med Distribuidora De Medica (21) 2719-5828 cirlea.almeida@s3med.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	3 dias após confirmação	16/06/2023	30 ddl	CIF	proposta sujeita a análise financeira e a validação do estoque [Vendedor: BEATRIZ RODRIGUES - E-mail: beatriz.rodrigues@s3med.com.br]

7	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\$ 1.000,0000	3 dias após confirmação	14/06/2023	30 ddl	CIF	PROPOSTA SUJEITA A VALIDAÇÃO DO ESTOQUE/ANALISE DE CRÉDITO.
---	---	----------------	-------------------------	------------	--------	-----	---

Produto	Respostas						
	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário Situação
ALBUMINA HUMANA SOL INJ 20% 50ML - FRASCO Código: 5991 Quantidade: 50 Frasco Marcas ACEITA Preferidas: ALTERNATIVA Justificativa ;Fornecedores não atendem o prazo de entrega por se tratar de uma cotação emergencial.	Uni Hospitalar Ltda	R\$ 157,5000	R\$ 7.875,0000	1	ALBUREX 20% 50ML CX C/1 FA (ALBUMINA HUMANA) - CSL BEHRING / SP	CX	- -
Informações de Última Compra 09/06/2023 Elfa Medicamentos Ltda - DF Marca: ALBUMINAR, ALBUMINAR, CSL BEHRING Preço Unitário: 185,0000 Quantidade: 60.0 09/06/2023 BF DE ANDRADE HOSPITALAR Marca: ALBUMINA HUMANA GRIFOLS, GRIFOLS Preço Unitário: 390,0000 Quantidade: 50.0 20/04/2023 Elfa Medicamentos Ltda - DF Marca: BERIBUMIN, BERIBUMIN, BEHRING Preço Unitário: 121,8600 Quantidade: 10.0	S3 Med Distribuidora De Medicamentos Ltda	R\$ 169,0000	R\$ 8.450,0000	1	ALBUREX 20, CSL BEHRING	200G/L SOL INJ CT FA VD TRANS X 50ML	- -
	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	R\$ 210,0000	R\$ 10.500,0000	1	ALBUMINA HUMANA 20% 200MG/ML 50ML INJ - ALBUREX CX C/ 1FA CX C/ 1 FA - ALBUMINA HUMANA 20% 200MG/ML 50ML INJ - ALBUREX CX C/ 1FA CX C/ 1 FA CSL	Frasco/Ampola	ALBUMINA HUMANA 20% 200MG/ML 50ML INJ - ALBUREX CX C/ 1FA CX C/ 1 FA ALBUREX CSL ALBUMINA HUMANA 20% 200MG/ML 50ML INJ - ALBUREX CX C/ 1FA CX C/ 1 FA ALBUREX CSL - -
	Imperio Pharma Medicamentos Ltda	R\$ 215,0000	R\$ 10.750,0000	1	ALBUMINA HUMANA (UMAN ALBUMIN) 20% IV CX C/ 1FA 50ML - KEDRION - KEDRION	FA	- -
	GO.MED Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me	R\$ 215,0400	R\$ 10.752,0000	1	ALBUMINA HUMANA (UMAN ALBUMIN) 20% IV CX C/ 1FA 50ML - KEDRION -	Unidade	-

Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	R\$ 220,0000	R\$ 11.000,0000	10	- KEDRION BIOPHARMA ALBUMINA HUMANA 20% 50ML AMP IV S/EQUIP - CSL	-	-
BF DE ANDRADE HOSPITALAR	R\$ 390,0000	R\$ 19.500,0000	1	ALBUMINA 0,05G/ML HUMANA SOL INJ FA GRIFOLS, VD INC GRIFOLS 250ML		

**Confirmado
Danielly
Evelyn
Pereira Da
Cruz
09/06/2023
09:03**

Resumo dos valores confirmados por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
BF DE ANDRADE HOSPITALAR	1	R\$ 19.500,0000
Total:	1	R\$ 19.500,0000

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000
 Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 19.500,0000
 Total de Itens da Cotação: 1 Total de Itens Impressos: 1

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