

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 21/06/2023 16:40

**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 : 293437007

COTAÇÃO Nº 38994 - MEDICAMENTOS - HEMU JUN/2023

## Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

<b>Contato:</b>	Luanna (62)3956 - 2910
<b>Inserção da Cotação:</b>	19/06/2023 11:10:34
<b>Vencimento:</b>	19/06/2023 15:53:00
<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: RUA R7 C/ AV PERIMETRAL, SETOR COIMBRA, Goiânia/GO CEP: 74.530-020, 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 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 R7 C/ AV PERIMETRAL, SETOR COIMBRA, Goiânia/GO CEP: 74.530-020, 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: 

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

1	<b>Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda</b> <b>CNPJ: 10.571.984/0001-14</b> POUSO ALEGRE - MG Webservice Astra Farma (35) 3425-0392 vendas1@astrafarma.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	22/06/2023	30 ddl - Depósito Bancário	CIF	O Prazo de Entrega e Faturamento Mínimo poderá sofrer alterações de acordo com sua região, entre em contato para mais detalhes (35) 3425-0392 -
2	<b>Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda</b> <b>CNPJ: 32.757.824/0001-05</b> CONTAGEM - MG Priscila Almeida Almeida (19) 32560500 vendas7@belivemedical.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 1.000,0000	2 dias após confirmação	22/06/2023	30 ddl	CIF	
3	<b>LOGMED DISTRIBUIDORA E LOGISTICA HOSPITALAR EIRELI</b> <b>CNPJ: 10.202.833/0001-99</b> GOIÂNIA - GO Mariana Borges Garcia (62) 3565-6457 prohospitalph@hotmail.com <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 250,0000	2 dias após confirmação	03/07/2023	30 ddl	CIF	
4	<b>MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda</b> <b>CNPJ: 94.389.400/0001-84</b> SANTA CRUZ DO SUL - RS Stefani Ferreira 08005412828 vendas21@mcwdistribuidora.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 1.100,0000	7 dias após confirmação	22/06/2023	30 ddl	CIF	
5	<b>Multifarma Comercial Ltda - Me</b> <b>CNPJ: 21.681.325/0001-57</b> BELO HORIZONTE - MG Usuário Ws Multifarma (31) 2522-8170 comercial@multifarma.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 1.500,0000	2 dias após confirmação	23/06/2023	a vista	CIF	*COTAÇÃO RESPONDIDA PARA ENTREGA IMEDIATA* PREÇOS VALIDOS POR 3 DIAS UTEIS. PRAZOS DE PAGAMENTO MEDIANTE ANÁLISE DE CRÉDITO DE ACORDO COM O VALOR DO PEDIDO. ATENTAR PARA O VALOR DE FATURAMENTO MÍNIMO PARA A REGIÃO DE DESTINO. PRAZO DE ENTREGA REFERE SE A DIAS UTEIS CONTADOS A PARTIR DO FATURAMENTO RESPEITANDO NOSSO HORÁRIO DE CORTE. TEL.: 0800 608 8088 (31)2522.8170 NAYARA ALMEIDA E MAIL VENDAS20@MULTIFARMA.COM.BR CONTATO DO VENDEDOR: (31)2522 8170 VENDAS20@MULTIFARMA.COM.BR
6	<b>RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b> <b>CNPJ: 31.905.076/0001-90</b> FRANCISCO BELTRÃO - PR Marcia Kinapp marciakinapp.rg2s@gmail.com <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 950,0000	6 dias após confirmação	22/06/2023	30 ddl	CIF	

Produto		Respostas						
1	METARAMINOL SOL INJ 10MG/1ML - AMPOLA	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem Comentário	Situação

Código: 15058				METARAMINOL 10MG/ML INJ IM.IV CX C/25 AMP 1ML					
<b>Quantidade:</b> 200 Ampola		Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	R\$ 15,2200	R\$ 3.044,0000	25	ARAMIN - - CRISTALIA PRODT QUIM FARMACEUTICOS LTDA	Ampola	-	
<b>Marcas</b> ACEITA <b>Preferidas:</b> ALTERNATIVA									
<b>Justificativa</b>									
;1 e 3 - Não respondeu e-mail de homologação. 2 e 4 - Não atende a condição de pagamento/prazo.									
<b>Informações de Última Compra</b>									
<b>21/06/2023</b>									
<b>Fornecedor:</b> BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA		Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 16,8000	R\$ 3.360,0000	25	ARAMIN (hemitartrato de metaraminol) 10MG/ML 25 AMP X 1ML CRISTALIA - 10 - Caixa - Solucao Injetavel - CRISTALIA Caixa		-	
<b>Marca:</b> ARAMIN 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA		MCW - Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	R\$ 16,8100	R\$ 3.362,0000	25	HEMITARTARATO DE METARAMINOL 10MG/ML CRISTALIA CX/25AMP ARAMIN, CRISTALIA	CX	-	
<b>Preço Unitário:</b> 15,9036									
<b>Quantidade:</b> 300.0									
<b>21/06/2023</b>									
<b>Fornecedor:</b> RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		Multifarma Comercial Ltda - Me	R\$ 17,6299	R\$ 3.525,9800	25	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA	25	-	ARAMIN (HEMITARTARATO DE METARAMINOL) 10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
<b>Marca:</b> ARAMIN, CRISTALIA									
<b>Preço Unitário:</b> 22,1000									
<b>Quantidade:</b> 200.0									
<b>29/05/2023</b>									
<b>Fornecedor:</b> RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA		<b>RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA</b>	<b>R\$ 22,1000</b>	<b>R\$ 4.420,0000</b>	<b>25</b>	<b>ARAMIN, CRISTALIA</b>	<b>10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML</b>		<b>Confirmado Rosana De Oliveira Moura 21/06/2023 15:13</b>
<b>Marca:</b> ARAMIN, CRISTALIA PROD. QUIMCOS FARMAC. LTDA		LOGMED DISTRIBUIDORA E LOGISTICA HOSPITALAR EIRELI	R\$ 25,0000	R\$ 5.000,0000	25	ARAMIN, CRISTALIA	10 MG/ML SOL INJ CX 25 AMP VD AMB X 1 ML	-	
<b>Preço Unitário:</b> 16,9500									
<b>Quantidade:</b> 200.0									

Resumo dos valores confirmados por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
RG2S DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	1	R\$ 4.420,0000
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 4.420,0000</b>

---

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

Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 4.420,0000

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](#)