

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 05/07/2023 11:30

**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 : 296738179

COTAÇÃO Nº 39609 MEDICAMENTOS HEMU JUL/2023

## Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

<b>Contato:</b>	Daniella FONSECA - 62 39562911
<b>Inserção da Cotação:</b>	04/07/2023 11:00:09
<b>Vencimento:</b>	04/07/2023 16:58:00
<b>Forma de Pagamento:</b>	30 ddl - Boleto
<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>Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda</b> <b>CNPJ: 68.583.954/0001-08</b> RIO DE JANEIRO - RJ Usuário Ws Corpho (21) 9802-43777 comercial@corpho.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 2.000,0000	5 dias após confirmação	19/07/2023	Pagto Antecipado	CIF	**PRAZO DE ENTREGA COMEÇA A CONTAR APÓS TODO DESEMBARAÇO DPT FINANCEIRO E OU DOCUMENTAL** **NEGOCIAMOS AS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO** **SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO**
2	<b>Flukka Farmácia de Manipulação Ltda - ME</b> <b>CNPJ: 10.450.805/0001-90</b> SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP Felipe Oliveira 11948863058 comercial@flukka.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 10.000,0000	2 dias após confirmação	31/08/2023	30/45/60 ddl	CIF	
3	<b>GO.MED Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me</b> <b>CNPJ: 17.114.621/0001-07</b> APARECIDA DE GOIÂNIA - GO Usuário Ws Go.med (19) 9980-07906 vendas6@gomed.far.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 2.000,0000	3 dias após confirmação	07/07/2023	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 PREVIÓ
4	<b>Imperio Pharma Medicamentos Ltda</b> <b>CNPJ: 43.595.813/0001-84</b> PETRÓPOLIS - RJ Usuario_ws Imperio Pharma Medicamentos (24) 9924-32033 imperiopharmamedicamentos@gmail.com <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 2.500,0000	5 dias após confirmação	07/07/2023	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
5	<b>Med Center Comercial Ltda</b> <b>CNPJ: 00.874.929/0001-40</b> POUSO ALEGRE - MG Webservice Medcom (35) 3449-1950 luiz.godoi@medcentercomercial.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 1.300,0000	2 dias após confirmação	09/07/2023	28 ddl	CIF	ESTAMOS ABERTOS PARA NEGOCIAÇÃO. ATENTAR AS OBSERVAÇÕES.  ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO, SEM REALIZAÇÕES DE RESERVA.  QUALIFICAÇÃO GAFO.  SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO.  SKYPE: MEDCENTER.TELEVENDAS16@OUTLOOK.COM CONTATO (35) 3449 1950 RAMAL 243  RESPONSÁVEL: TONIELLE COUTINHO TONIELLE.COUTINHO@MEDCENTERCOMERCIAL.COM.BR  MEDICAMENTOS TERMOLÁBEIS TERÁ QUE SER AFERIDO A TEMPERATURA POR PIRÔMETRO.  PEDIDOS ABAIXO DO VALOR MÍNIMO NÃO SERÃO RESGATADOS.   CONSULTAR PRAZO DE ENTREGA E CONDIÇÃO DE PAGAMENTO PARA PARA MEDICAMENTOS DE ALTO CUSTO
6	<b>Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A</b> <b>CNPJ: 07.752.236/0001-23</b> VERA CRUZ - RS Webservice Medilar Rs (51) 3718-7600 cmachado@medlive.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 1.700,0000	7 dias após confirmação	07/07/2023	28 ddl	CIF	-Yasmin - 51 3718-7602- E-mail: vendas36@medlive.com.br // SKYPE: vendas36@medlive.com.br // WHATSAPP 51 996457475 ATENÇÃO: Pedidos sujeito a análise do financeiro. Em casos de urgência, favor entrar em contato. Prazo de entrega cotado em dias úteis não corridos! Condição de pagamento pode ser negociada! VALIDADE DA PROPOSTA:- 1 DIA PARA LUVAS - OU ENQUANTO DURAR O ESTOQUE;- 2 DIAS PARA DEMAIS MATERIAIS E MEDICAMENTOS - OU ENQUANTO DURAR O ESTOQUE;
7	<b>New Medic Comércio Atacadista De Medicamentos e Material Hospitalar Ltda - Me</b> <b>CNPJ: 25.288.745/0001-29</b> NILÓPOLIS - RJ NEIDE DUARTE	R\$ 2.000,0000	4 dias após confirmação	07/07/2023	30 ddl	CIF	FAZEMOS ANÁLISE DE CRÉDITO

	vendasnewmedic@gmail.com <a href="#">Mais informações</a>						
8	<b>Prestamed Hospitalar Eireli</b> <b>CNPJ: 20.402.099/0001-65</b> GOIÂNIA - GO Luiz Prestamed  vendas10@asthamed.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 5.001,0000	1 dias após confirmação	07/07/2023	30 ddl	CIF	
9	<b>Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me</b> <b>CNPJ: 19.805.789/0001-86</b> COTIA - SP Usuario Ws Pro Health (11) 4614-5454 pro-health@outlook.com <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 1.500,0000	5 dias após confirmação	07/07/2023	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. [Vendedor: MAYARA ASSIS - E-mail: vendas4@prohealthmed.com.br - Telefone: 11 46145454]
10	<b>Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda</b> <b>CNPJ: 04.372.020/0001-44</b> FRANCISCO BELTRÃO - PR Werbran Ws Webservice (46) 3211-5488 flavia@werbran.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 950,0000	4 dias após confirmação	07/07/2023	Pagto Antecipado	CIF	RODRIGO

Produto		Respostas							
Quantidade	Marcas	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
170 Ampola	ACEITA Preferidas: ALTERNATIVA	Flukka Farmácia de Manipulação Ltda - ME	R\$ 60,0000	R\$ 10.200,0000	1	LACTATO DE MILRINONA 1mg/ml - Ampola 10 ml-Solucao Injetavel(MANIPULADO), FLUKKA	AMP		-
		New Medic Comércio Atacadista De Medicamentos e Material Hospitalar Ltda - Me	R\$ 116,0000	R\$ 19.720,0000	10	PRIMACOR, CAZI	CX		-
		Corpho Comércio de Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 138,4742	R\$ 23.540,6140	10	PRIMACOR, SANOFI MEDLEY	1MG/ML SOL INJ CT 10 AMP VD INC X 10 ML	MILRINONA 1MG/ML 10MLX10 (PRIMACOR)	-
		Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	R\$ 160,0000	R\$ 27.200,0000	10	PRIMACOR (MILRINONA) IV 1MG/ML - SANOFI	AMP		-
		<b>Prestamed Hospitalar Eireli</b>	<b>R\$ 185,4720</b>	<b>R\$ 31.530,2400</b>	<b>10</b>	<b>MILRINONA RICHET, RICHET</b>	<b>FRASCO AMPOLLA POR 10 ML</b>	<b>TENHO SOMENTE 40 AMPOLAS</b>	<b>Confirmado Danielly Evelyn Pereira Da Cruz 05/07/2023 11:12</b>

	E LOGISTICA HOSPITALAR EIRELI
<b>Marca:</b>	PRIMACOR, SANOFI MEDLEY
<b>Preço Unitário:</b>	150,0000
<b>Quantidade:</b>	20.0
<b>17/03/2023</b>	
<b>Fornecedor:</b>	Bd Distribuidora De Medicamentos E Material Hospitalar Ltda - Epp
<b>Marca:</b>	PRIMACOR, CAZI
<b>Preço Unitário:</b>	172,8000
<b>Quantidade:</b>	50.0

2	OXACILINA SOL INJ 500 MG - FRASCO Código: 6746	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	<b>Quantidade:</b> 100 Frasco <b>Marcas Preferidas:</b> ACEITA ALTERNATIVA <b>Justificativa</b> ;- MED CENTER, IMPERIO e MEDILAR não atingiram faturamento mínimo. <b>Informações de Última Compra</b> <b>05/07/2023</b>	Med Center Comercial Ltda	R\$ 2,7059	R\$ 270,5900	100	OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) CX COM 100UN - BLAU - OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) - CX COM 100UN	-	OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) (S) CX COM 100UN	-
	<b>Fornecedor:</b> Prestamed Hospitalar Eireli <b>Marca:</b> OXACILINA SODICA, BLAU <b>Preço Unitário:</b> 3,9900 <b>Quantidade:</b> 100.0 <b>21/06/2023</b>	Imperio Pharma Medicamentos Ltda	R\$ 3,4000	R\$ 340,0000	100	OXACILINA (OXANON) 500 MG IM/IV CX C/100 FA - BLAU - BLAU	FA	-	-
	<b>Fornecedor:</b> LOGMED DISTRIBUIDORA E LOGISTICA HOSPITALAR EIRELI <b>Marca:</b> OXANON, BLAUSIEGEL <b>Preço Unitário:</b> 5,3000 <b>Quantidade:</b> 50.0 <b>20/04/2023</b>	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	R\$ 3,8200	R\$ 382,0000	100	OXANON, BLAUSIEGEL	500 MG PÓ INJ CX 100 FA VD TRANS (EMB HOSP)	OXACILINA 500MG PO LIOF 100 F/A S/ DIL 5ML IM/IV BLAU OXANON	-
		<b>Prestamed Hospitalar Eireli</b>	<b>R\$ 3,9900</b>	<b>R\$ 399,0000</b>	<b>100</b>	<b>OXACILINA SODICA, BLAU</b>	<b>UNIDADE</b>		<b>Confirmado Danielly Evelyn Pereira Da Cruz 05/07/2023 11:12</b>
		Werbran Distribuidora de Medicamentos Ltda	R\$ 4,4600	R\$ 446,0000	100	BLAU	FA	Codigo WERBRAN : 01.01.03999 -- Nome comercial : OXANON	-

**Fornecedor:** Prestamed Hospitalar Eireli  
**Marca:** OXACILINA SODICA, BLAU  
**Preço Unitário:** 3,0000  
**Quantidade:** 300.0

500MG  
 IM/IV FA  
 S/DIL C/100  
 HOSP --  
 Nome  
 Quimico :  
 OXACILINA  
 SODICA  
 500MG FA  
 S/DIL --  
 Observação -  
 - null

GO.MED Distribuidora de Medicamentos Ltda - Me	R\$ 4,4625	R\$ 446,2500	50	OXACILINA (OXACILIL) 500 MG IM/IV CX C/50 FA - NOVAFARMA - - NOVAFARMA	Unidade	-
Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	R\$ 4,8000	R\$ 480,0000	50	OXACILINA SODICA 500MG S/D (OXACILIL) - BLAU	AMP	-

**Resumo dos valores confirmados por fornecedor:**

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Prestamed Hospitalar Eireli	2	R\$ 31.929,2400
<b>Total:</b>	<b>2</b>	<b>R\$ 31.929,2400</b>

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000  
 Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 31.929,2400  
 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