

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 02/05/2023 15:08

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 : 283183959
COTAÇÃO Nº 36711 - DIETAS - HEMU ABRIL/2023

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

Contato:	Luanna (62)3956 - 2910
Inserção da Cotação:	19/04/2023 11:29:29
Vencimento:	19/04/2023 13:30:00
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 R7 C/ AV PERIMETRAL, SETOR OESTE, Goiânia/GO CEP: 74.125-120, 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 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 OESTE, Goiânia/GO CEP: 74.125-120, 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	Uber Medica E Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 300,0000	5 dias após confirmação	19/05/2023	30 ddl	CIF	

CNPJ: 05.593.067/0001-09
 UBERLÂNDIA - MG
 ADRIANA CAMPOS
 (34) 32144519
 adm.go@ubermedica.com.br
[Mais informações](#)

Produto	Respostas						
	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário Situação
FÓRMULA INFANTIL P/ALERGIAS A PLV C/LACTOSE LATA 400G Código: 37800 Quantidade: 5 Unidade EXEMPLO: APTAMIL Marcas Preferidas: PEPTI, ALTHERA	Uber Medica E Hospitalar Ltda - Epp	R\$ 65,0000	R\$ 325,0000	5	APTAMIL PEPTI - DANONE	LATA	Confirmado Danielly Evelyn Pereira Da Cruz 19/04/2023 13:37
Informações de Última Compra							
19/04/2023							
Fornecedor: Uber Medica E Hospitalar Ltda - Epp							
Marca: APTAMIL PEPTI - DANONE							
Preço Unitário: 65,0000							
Quantidade: 5.0							
19/04/2023							
Fornecedor: Uber Medica E Hospitalar Ltda - Epp							
Marca: APTAMIL PEPTI - DANONE							
Preço Unitário: 65,0000							
Quantidade: 2.0							
24/01/2023							
Fornecedor: Uber Medica E Hospitalar Ltda - Epp							
Marca: APTAMIL PEPTI - DANONE							
Preço Unitário: 59,0000							
Quantidade: 2.0							

Resumo dos valores confirmados por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Uber Medica E Hospitalar Ltda - Epp	1	R\$ 325,0000

Total: 1 R\$ 325,0000

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

Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 325,0000

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