

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 05/09/2023 07:18

**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 : 308438609  
COTAÇÃO Nº 49123 MEDICAMENTO - HEMU SET/2023

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

<b>Contato:</b>	Daniella Fonseca (62) 39562910
<b>Inserção da Cotação:</b>	31/08/2023 16:51:50
<b>Vencimento:</b>	04/09/2023 09:00:00
<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: Prazo (30 dias ) 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: Todos os Fornecedores

Status do Item: Todos os Status

buscar

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	<b>Distribuidora De Medicamentos Pro Saude Ltda - EPP</b> CNPJ: 08.676.370/0001-55 UBERLÂNDIA - MG WS_202277 webservice  not_defined@bionexo.com <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 500,0000	3 dias após confirmação	05/09/2023	30 ddl	CIF	-
2	<b>MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA</b> CNPJ: 17.700.763/0001-48 DUQUE DE CAXIAS - RJ Igor Oliveira  igor@medicamentosfutura.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 2.000,0000	4 dias após confirmação	06/09/2023	30 ddl	CIF	SUJEITO ? AN?LISE DE CR?DITO.

3	<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	5 dias após confirmação	07/09/2023	28 ddl	CIF	Andressa Mello Henn (51) 3718 7628 - (51) 997517312 E-mail: vendas35@medlive.com.br   ATENCAO: Pedidos sujeito a analise do financeiro. Receberemos os pedidos ate as 13:45h. Apos esse horario, os pedidos serao resgatados e faturados no proximo dia util. Em casos de urgencia, favor entrar em contato. Prazo de entrega cotado em dias uteis nao corridos!
4	<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\$ 500,0000	1 dias após confirmação	10/09/2023	7 ddl	CIF	
5	<b>STOCK RIO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</b> <b>CNPJ: 20.650.862/0001-77</b> RIO DE JANEIRO - RJ Denis Alves representante06@stockriomedicamentos.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 3.000,0000	5 dias após confirmação	07/09/2023	30 ddl	CIF	

Produto	Respostas							
DEXMEDETOMIDINA SOL INJ 100MCG/ ML 2ML (M) - FRASCO Código: 18971	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>Quantidade:</b> 50 Frasco <b>Marcas Preferidas:</b> ACEITA ALTERNATIVA <b>Justificativa</b> ;- Medilar Não atinge o faturamento mínimo. <b>Informações de Última Compra</b> <b>04/09/2023</b> <b>Fornecedor:</b> Prestamed Hospitalar Eireli <b>Marca:</b> CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA, UNIAO QUIMICA <b>Preço Unitário:</b> 17,4500 <b>Quantidade:</b> 50.0 <b>21/08/2023</b> <b>Fornecedor:</b> Belive Medical Produtos Hospitalares Ltda <b>Marca:</b> DEX, CRISTALIA <b>Preço Unitário:</b> 15,5000 <b>Quantidade:</b> 50.0 <b>26/10/2022</b> <b>Fornecedor:</b> Cientifica Médica Hospitalar Ltda <b>Marca:</b> EXTODIN(DEXMEDETOMIDINA)100MCG/ML INJ.C1 UNIAO QUIMICA, UNIAO QUIMICA <b>Preço Unitário:</b> 11,7800 <b>Quantidade:</b> 20.0	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	R\$ 13,8820	R\$ 694,1000	5	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA, VOLPHARMA	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML 2ML C/ 05 F/A IV VOLPHARMA (C1)	-
	Prestamed Hospitalar Eireli	R\$ 17,4500	R\$ 872,5000	5	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA, UNIAO QUIMICA	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML		Confirmado Danielly Evelyn Pereira Da Cruz 04/09/2023 15:49
	Distribuidora De Medicamentos Pro Saude Ltda - EPP	R\$ 19,9900	R\$ 999,5000	5	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100mcg/ml EUROFARMA Solucao Injetavel - EUROFARMA	Frasco/Ampola -		-
	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE LTDA	R\$ 21,2100	R\$ 1.060,5000	5	SIMBILEX, ACHE	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML	SIMBILEX - - DEXMEDETOMIDINA 100mcg/ml - - Solucao Injetavel - 5 - ACHE	-
	STOCK RIO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 23,5000	R\$ 1.175,0000	5	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA, VOLPHARMA	100 MCG/ML SOL INJ CT 5 FA VD TRANS X 2 ML		-

## Resumo dos valores confirmados por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Prestamed Hospitalar Eireli	1	R\$ 872,5000
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 872,5000</b>

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000  
 Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 872,5000

**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