

## Re: SOLICITAÇÃO DE PROPOSTA - PARECER DE HEMATOLOGIA ADULTO - EM CARÁTER DE URGÊNCIA HEMU

1 mensagem

Sinara Vieira <sinaravieira.med@gmail.com>  
Para: Lucas Nunes <lucas.nunes@igh.org.br>

18 de janeiro de 2023 às 10:36

Bom dia,

Conforme solicitado, informo que o valor do meu parecer hematológico é R\$800,00 (oitocentos reais).

Att

Sinara Vieira

Em qua., 18 de jan. de 2023 07:49, Lucas Nunes <lucas.nunes@igh.org.br> escreveu:

Bom dia!

Tudo bem?

O Instituto de Gestão e Humanização – IGH, torna público para conhecimento dos interessados, que fará um Processo de Cotação para o HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER - HEMU

Atualmente o IGH é o responsável por realizar as contratações para atendimento desta Unidade Pública devido contrato de gestão firmado com a Secretaria de Saúde do Estado de Goiás - SES/GO.

Para participar deste certame solicitamos que envie sua proposta conforme especificações constantes abaixo:

**PRAZO PARA ENVIO DAS COTAÇÕES:**

**Os fornecedores terão até a data de 18/01/2023 às 11 H para enviar as cotações.**

**OBJETO:**

• **PARECER HEMATOLOGIA ADULTO**

**DO PAGAMENTO:**

O Instituto de Gestão e Humanização – IGH não trabalha com compra com pagamento antecipado, nossas compras são feitas somente com pagamento a prazo via depósito bancário ou por boleto bancário. O fornecedor deverá informar a condição de pagamento ofertada ao IGH na proposta. Ao enviar sua proposta solicitamos que seja feita a análise financeira para atestar as condições de pagamento oferecidas ao Instituto.

**PRAZO DE VALIDADE DA PROPOSTA:**

Os fornecedores deverão informar um prazo mínimo de 30 dias como validade da proposta para prestação dos serviços solicitados.

**PRAZO DE EXECUÇÃO DOS SERVIÇOS CONTRATADOS:**

Os fornecedores deverão informar na proposta o prazo para liberação do resultado do exame e as devidas informações quanto ao preparo para realizar o exame.

**INFORMAÇÕES DO CONTRATANTE PARA CONFECÇÃO DAS PROPOSTAS:**

Razão Social: INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO-IGH

CNPJ: 11.858.570/0002-14

Endereço: AV PERIMETRAL S/N QUADRA 37 LOTE 74 SALA 101, SETOR COIMBRA, GOIÂNIA/GO CEP: 74.530-020

**LOCAL DA EXECUÇÃO DO SERVIÇO OU RETIRADA DOS EQUIPAMENTOS PARA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO:**

O fornecedor deverá prestar os serviços ou retirar os equipamentos no seguinte endereço:  
HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER - HEMU

Atenciosamente,



Esta mensagem pode conter informação confidencial ou privilegiada, sendo seu sigilo protegido por lei, também vedado o uso dos dados para finalidade adversa ou em descumprimento de requisitos legais ou regulamentares. Se você recebeu esta mensagem por engano, por favor avise imediatamente o remetente, respondendo o e-mail e apagando-o em seguida. A utilização, cópia e divulgação não autorizadas desta mensagem são expressamente proibidas e podem constituir crime. Agradecemos sua cooperação.