

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 30/04/2024 11:13

Comprador

IGH - HEMU - Hospital Estadual da Mulher (11.858.570/0002-14)
AV. PERIMETRAL, ESQUINA C/ RUA R7, SN - SETOR COIMBRA - GOIÂNIA, GO CEP: 74.530-020

Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 344996625
COTAÇÃO Nº 58866 - MATERIAL MÉDICO - HEMU ABR/2023

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

Contato:	DANIELLA (62)3956 - 2910
Inserção da Cotação:	30/04/2024 10:46:05
Vencimento:	30/04/2024 10:55:00
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 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.
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 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.
Cotação:	Pública

Fornecedor:

Status do Item:

buscar

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	DMI Material Medico Hospitalar Ltda CNPJ: 37.109.097/0004-28 GOIÂNIA - GO Dilamar Tome da Costa (62) 3541-3334 dmigyn@hotmail.com Mais informações	R\$ 300,0000	1 dias após confirmação	15/05/2024	30 ddl	CIF	

1

Produto

**EQUIPO P/ SOL PARENT
MACROGOTAS GRAVIT C/
INJETOR LATERAL**

Código: 233

Quantidade: 2000Unidade

Marcas

Preferidas: -

**Informações de Última
Compra**

30/04/2024

Fornecedor: DMI Material
Medico
Hospitalar Ltda

Marca: EQUIPO PARA
SORO
MACROGOTAS
INJETOR
LATERAL,
LAMEDID

**Preço
Unitário:** 0,7100

Quantidade: 2000.0

22/03/2024

Fornecedor: MED SHOP
BRASIL
DISTRIBUIDORA
LTDA

Marca: EQUIPO DE
INFUSAO
MACROGOTAS
ESTERIL,
DESCARTAVEL,
COM ENTRADA
DE AR COM
FILTRO IS-AD,
COM FILTRO DE
FLUIDO,
CAMARA DE
GOTEJAMENTO,
TUBULACAO EM
PVC DE 150CM,
REGULADOR DE
FLUXO TIPO "V"
SITIO DE
INJECAO EM
CONECTOR "Y"
ENCAIXE
MACHO LUER
SLIP , LAMEDID
- LABOR
IMPORT

**Preço
Unitário:** 0,7300

Quantidade: 2000.0

23/02/2024

Fornecedor: MED SHOP
BRASIL
DISTRIBUIDORA
LTDA

Marca: EQUIPO DE
INFUSAO
MACROGOTAS
ESTERIL,
DESCARTAVEL,

Respostas

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
DMI Material Medico Hospitalar Ltda	R\$ 0,7100	R\$ 1.420,0000	25	EQUIPO PARA SORO MACROGOTAS INJETOR LATERAL, LAMEDID	PCT		Confirmado Danielly Evelyn Pereira Da Cruz30/04/2024 11:05

COM ENTRADA
DE AR COM
FILTRO IS-AD,
COM FILTRO DE
FLUIDO,
CAMARA DE
GOTEJAMENTO,
TUBULACAO EM
PVC DE 150CM,
REGULADOR DE
FLUXO TIPO "V"
SITIO DE
INJECAO EM
CONECTOR "Y"
ENCAIXE
MACHO LUER
SLIP , LAMEDID
- LABOR
IMPORT

Preço
Unitário: 0,7200
Quantidade: 2500.0

Resumo dos valores confirmados por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
DMI Material Medico Hospitalar Ltda	1	R\$ 1.420,0000
Total:	1	R\$ 1.420,0000

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000
Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 1.420,0000
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