

Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 07/05/2024 11:52

### 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 : 344801326  
COTAÇÃO Nº 58853 ACESSORIOS DE EQUIPAMENTOS MEDICOS - HEMU ABR/2024

Tipo de Cotação: Cotação Normal

<b>Contato:</b>	DANIELLA (62)3956 - 2910
<b>Inserção da Cotação:</b>	29/04/2024 09:19:51
<b>Vencimento:</b>	06/05/2024 08:00:00
<b>Forma de Pagamento:</b>	30 ddl - Depósito Bancário
<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:  ▼

Status do Item:  ▼

buscar

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	<b>Goiás Mercantil de Produtos Hospitalares Ltda</b> Epp CNPJ: 08.801.118/0001-20 GOIÂNIA - GO Gisele Carvalho dos Santos (62) 3293-1414 gisele.comercial@vanguarda.net.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 100,0000	15 dias após confirmação	13/05/2024	30 ddl	CIF	
2	<b>Hospdan Comércio E Serviços Hospitalares Ltda - Me</b>	R\$ 300,0000	10 dias após confirmação	13/05/2024	30 ddl	CIF	

	<b>CNPJ: 13.943.408/0001-49</b> GOIÂNIA - GO FILEMON LOPES (62) 3088-1060 vendas2@hospdanhospitalar.com.br <a href="#">Mais informações</a>					
3	<b>R. R. Ferreira Materiais Hospitalares e Elétricos - Epp</b> <b>CNPJ: 21.820.133/0001-84</b> UBATUBA - SP karina david vendas3@polpluz.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 6.450,0000	10 dias após confirmação	09/05/2024	30 ddl	CIF
4	<b>SAMED - MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA</b> <b>CNPJ: 23.648.203/0001-94</b> CAMPO LARGO - PR Anderson Bianco (41) 3140-2646 andersonsamed@gmail.com <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 500,0000	10 dias após confirmação	09/05/2024	30 ddl - Boletó	CIF

Produto	Respostas							
	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
<b>FILTRO AR PARA INCUBADORA OLIDEF SCTI LINE 4</b> Código: 55781 <b>Quantidade:</b> 50Unidade <b>Marcas Preferidas:</b> - <b>Justificativa</b> ;- Samed Não respondeu o e-ami de homologação. - Hospdan Encontra-se com irregularidade fiscal. <b>Informações de Última Compra</b> <b>07/05/2024</b> <b>Fornecedor:</b> Goiás Mercantil de Produtos Hospitalares Ltda Epp <b>Marca:</b> FILTRO AR PARA INCUBADORA OLIDEF SCTI LINE 4 - OLIDEF - OLIDEF <b>Preço Unitário:</b> 87,0500 <b>Quantidade:</b> 50.0	SAMED - MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES LTDA R\$ 46,0000 R\$ 2.300,0000 1	FILTRO P/ INCUBADORA 60,5 X 15,5 - C - UNIDADE	UNIDADE	-				
	Hospdan Comércio E Serviços Hospitalares Ltda - Me R\$ 51,8000 R\$ 2.590,0000 1	FILTRO DE AR PARA INCUBADORA OLIDEF MED.41,5X15CM 1	- OLIDEF - OLIDEF - OLIDEF		-			
	<b>Goiás Mercantil de Produtos Hospitalares Ltda Epp</b> <b>R. R. Ferreira Materiais Hospitalares e Elétricos - Epp</b> R\$ 129,0000 R\$ 6.450,0000 1	<b>FILTRO AR PARA INCUBADORA OLIDEF SCTI LINE 4 - OLIDEF - OLIDEF</b> R. R. Ferreira Materiais Hospitalares e Elétricos - Epp FILTRO P/ INCUBADORA OLIDEF-CZ LINE 4 - OLIDEF	UNIDADE	Unidade	compatível c/ olidef	-	<b>Confirmado Danielly Evelyn Pereira Da Cruz</b> <b>07/05/2024 11:26</b>	

**Resumo dos valores confirmados por fornecedor:**

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Goiás Mercantil de Produtos Hospitalares Ltda Epp	1	R\$ 4.352,5000
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 4.352,5000</b>

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

Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 4.352,5000

**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