

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 10/01/2025 17:03

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 : 373658035
COTAÇÃO Nº 69758 - MEDICAMENTO - HEMU JAN/2025

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

Contato:	Daniella Fonseca (62) 39562910
Inserção da Cotação:	10/01/2025 09:35:16
Vencimento:	10/01/2025 09:40:00
Forma de Pagamento:	A definir
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	FABRIMED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 36.958.273/0001-90 DUQUE DE CAXIAS - RJ Patrícia Monteiro patricia.vendas@fabrimedx.com.br Mais informações	R\$ 1.500,0000	2 dias após confirmação	13/01/2025	a vista	CIF	PATRICIA MONTEIRO TEL;21964650390

2	Kgp Farma Distribuidora De Medicamentos Ltda CNPJ: 47.294.652/0001-40 RIO DE JANEIRO - RJ WS_2125329 webservice not_defined@bionexo.com Mais informações	R\$ 500,0000	3 dias após confirmação	13/01/2025	a vista	CIF	-
3	Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me CNPJ: 19.805.789/0001-86 COTIA - SP Usuario Ws Pro Health (11) 4614-5454 pro-health@outlook.com Mais informações	R\$ 3.000,0000	10 dias após confirmação	13/01/2025	a vista	CIF	COMPRADOR(A), CASO O PRODUTO VENHA A SER FALTA DE MERCADO E ESTAMOS OFERTANDO O ITEM, FAVOR VERIFICAR ESTOQUE ATUAL DA EMPRESA, ANTES DE CONFIRMAÇÃO. OBRIGADO PELA PREFERÊNCIA PRODUTOS EM ESTOQUE, ENTREGA EXPRESS . VERIFICAR COM ATENDENTE ITEM! OBRIGADA PELA PREFERÊNCIA

1	Produto	Respostas							
		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
	INSULINA REGULAR - SOL INJ 100 U/ML 10ML - FRASCO/AMPOLA Código: 3912 Quantidade: 20Frasco/Ampola Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVA Justificativa ;- Pro Health Respondeu incorretamente o item solicitado. - Kgp Farma Não atende o prazo de entrega, pedido emergencial.	Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	R\$ 70,0000	R\$ 1.400,0000	5	INSULINA REGULAR HUMULIN REFIL 3ML - LILLY	UND	-	-
	Informações de Última Compra 10/01/2025 Fornecedor: FABRIMED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA Marca: NOVOLIN N, NOVO NORDISK Preço Unitário: 189,9900 Quantidade: 20.0 24/07/2024 Fornecedor: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP Marca: INSUNORM R 100UI/ML CX C/1FR X 10ML, ASPEN Preço Unitário: 32,0000 Quantidade: 20.0 08/03/2024 Fornecedor: Pro Health Distribuidora de Medicamentos Eirelli - Me	Kgp Farma Distribuidora De Medicamentos Ltda	R\$ 159,0000	R\$ 3.180,0000	1	INSUNORM R 100ui/ml ASPEN PHARMA Solucao Injetavel - INSUNORM R - ASPEN PHARMA	Frasco/Ampola	-	-
		FABRIMED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	R\$ 189,9900	R\$ 3.799,8000	1	NOVOLIN N, NOVO NORDISK	1 FRASCO AMPOLLA POR 10 ML		Confirmado Tiago Farias De Souza10/01/2025 12:22

Marca: INSULINA
REGULAR 100UI
- NOVO
NORDISK

Preço Unitário: 45,0000

Quantidade: 35.0

Resumo dos valores confirmados por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
FABRIMED MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	1	R\$ 3.799,8000
Total:	1	R\$ 3.799,8000

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000
Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 3.799,8000
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