



Bionexo do Brasil Ltda  
Relatório emitido em 27/10/2023 11:49

### Comprador

Instituto Socrates Guanaes - Goiania (03.969.808/0003-31)  
Av. Contorno, Nº 3556 - Bairro - Jardim Bela Vista - GOIÂNIA, GO CEP: 74853-400

### Relação de Itens (Confirmação)

Pedido de Cotação : 319150281  
51251 COMPRA DE MEDICAMENTOS (ENTREGA IMEDIATA)  
Frete Próprio

Observações: NÃO TRABALHAMOS COM COMPRA A VISTA E OU ANTECIPADA. \*As entregas serão no HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS (HDT) > Alameda contorno, Nº3556, Jardim Bela vista das 08:00 as 17:00. \*O fornecedor apenas deverá participar da cotação mediante aceitação de nossas condições de prazos e pagamentos. \*\*\*Informar no campo de observações da NF: CONTRATO DE GESTÃO 091/12 SES GO \*\*\*Deve-se informar os dados bancários no corpo da NF. \*\*\*Deve-se entregar as marcas que forem cotadas. E-mail: compras01.hdt@isgsaude.org Precisa-se alteração do nosso endereço nas notas fiscais emitidas/entregues , o que deverá ser o atual endereço AV DEPUTADO JAMEL CECILIO Nº 3310 SALA 104 74.810-907 JD GOIAS GOIANIA GO

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

Fornecedor : Todos os Fornecedores

Data de Confirmação : Todas

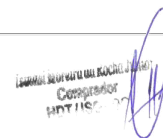
	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	<b>4 Bio Medicamentos S A</b> PALMAS - TO Usuario Ws 4bio - (00) 0000-00000 Albarbosa@4bio.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 800,0000	3 dias após confirmação	24/10/2023	30 ddl	CIF	CENTRAL DE ATENDIMENTO TEL 11 3508 2933 RAMAL 604 WHATSAPP (11) 94474 8503 E MAIL: PORTAISPJ@4BIO.COM.BR;  MEDICAMENTOS REFRIGERADOS ENVIAMOS DE SEGUNDA A QUARTA FEIRA **SUJEITO ANÁLISE DE CRÉDITO ** VALIDADE DA PROPOSTA: 05 DIAS
2	<b>FARMATER MEDICAMENTOS LTDA</b> BELO HORIZONTE - MG Web Service Farmater - (31) 3224-2465 vendas@farmater.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 950,0000	3 dias após confirmação	18/10/2024	60 ddl	CIF	banco do brasil s/a ag 1229-7 c/c 69547-5
3	<b>Maeve Produtos Hospitalares</b> GOIÂNIA - GO Glacy Stefany - null vendas23@maevehospitalar.com.br <a href="#">Mais informações</a>	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	22/10/2023	30/42/54 ddl	CIF	null

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Brasíndice	Rent(R\$)	Quantidade	Valor Total	Usuário
1 ANIDULAFUNGINA 100 MG FR	28233	-	PFIZER	Unidade	4 Bio Medicamentos S A	ECALTA 100MG C/1 FA 30ML PFIZER	Respondeu incorretamente o item cotado;	R\$ 586,1800	R\$ 0,0000		10 Frasco	R\$ 5.861,8000	Ismael Moreira - 062 32013639 Moreira da Rocha JÃnior 19/10/2023 11:13
<b>Total Parcial:</b>											10.0	R\$ 5.861,8000	

Total de Itens da Cotação: 5 Total de Itens Impressos: 1

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Brasíndice	Rent(R\$)	Quantidade	Valor Total	Usuário
5 TRIANCINOLONA ACETONIDA ORABASE 1MG/G 10G   Unidade   -	8024	-	TRIANCINOLONA Bucal 10g *GENÉRICO* -- EMS GENERICOS	UN	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	TRIANCINOLONA Bucal 10g *GENÉRICO*	Prazo de pagamento não atende a instituição;	R\$ 13,5400	R\$ 0,0000		71 Unidade	R\$ 961,3400	Ismael Moreira - 062 32013639 Moreira da Rocha JÃnior 19/10/2023 11:13
<b>Total Parcial:</b>											71.0	R\$ 961,3400	

Total de Itens da Cotação: 5 Total de Itens Impressos: 1



Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Justificativa	Preço Unitário	Brasíndice	Rent(R\$)	Quantidade	Valor Total	Usuário	
2	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0.5% 1000ML	14010	-	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICO X 1000ML, VIC PHARMA	FRASCO	Maeve Produtos Hospitalares	null	Prazo de Entrega não atende a necessidade;Prazo de pagamento não atende a instituição;	R\$ 10,7919	R\$ 0,0000	4 Unidade	R\$ 43,1676	Ismael Moreira - 062 32013639 Moreira da Rocha JÃºnior 19/10/2023 11:13	
3	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 0.2% 1000ML FR   Unidade   ACEITA ALTERNATIVA	16970	-	CHLORCLEAR 0,2% AQUOSA X 100ML - VIC PHARMA - VIC PHARMA	UNIDADE	Maeve Produtos Hospitalares	null	Fornecedores não atingem faturamento mínimo;Prazo de Entrega não atende a necessidade;Prazo de pagamento não atende a instituição;	R\$ 6,3161	R\$ 0,0000	4 Unidade	R\$ 25,2644	Ismael Moreira - 062 32013639 Moreira da Rocha JÃºnior 19/10/2023 11:13	
4	PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 10ML (M)	42810	-	*PROVIVE 10MG/ML IV CX C/5 F/A X 10ML, UNIAO QUIMICA	CAIXA	Maeve Produtos Hospitalares	null	Fornecedores não atingem faturamento mínimo;Prazo de Entrega não atende a necessidade;Prazo de pagamento não atende a instituição; HOSPDROGAS COM;HOSPDROGAS com histórico de faturar itens sem ter em estoque	R\$ 8,3400	R\$ 0,0000	100 Unidade	R\$ 834,0000	Ismael Moreira - 062 32013639 Moreira da Rocha JÃºnior 19/10/2023 11:13	
											<b>Total Parcial:</b>	108.0	R\$ 902,4320	
Total de Itens da Cotação: 5    Total de Itens Impressos: 3														
											<b>Total Geral:</b>	189.0	R\$ 7.725,5720	

imprimir
voltar

Clique [aqui](#) para geração de relatório completo com quebra de página

