

Título: 31788 COMPRA DE SOLUÇÃO P/ HEMODIÁLISE ÁCIDA E BÁSICA

ID:251944084 | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento  
04/11/2022 às 14h9m 07/11/2022 às 8h30m 60 ddl - Carteira

## Observações:

Frete a sinalização dos órgãos fiscalizadores no que tange o faturamento das NF com antigo endereço do ISG - INSTITUTO SÓCRATES GUANAES, inscrito sob o cnpj nº 03.969.808.0003-31, precisa-se alteração do nosso endereço nas notas fiscais emitidas/entregues, o que deverá ser o atual endereço AV. OLINDA QD H4 LT 01 A 03 PARK LOZANDES CEP 74.884-120 GOIÂNIA - GO \*As entregas serão no HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS (HDT) > Alameda contorno, N°3556, Jardim Bela vista. \*O fornecedor apenas deverá participar da cotação mediante aceitação de nossas condições de prazos e pagamentos. \*\*\*Favor informar no campo de observações da NF: CONTRATO DE GESTÃO 091/12 SES GO

## Termos e Condições:

\* O FATURAMENTO DA ORDEM DE COMPRA DEVERÁ OCORRER COM 60 DIAS. \* PAGAMENTO REALIZADO POR DEPOSITO BANCÁRIO EM CONTA. \* OS DADOS BANCÁRIOS DEVERÁ CONTER NA NOTA FISCAL PARA DEPOSITO. \* O DESCUMPRIMENTO DESTAS INFORMAÇÕES IMPLICARÁ EM OCORRÊNCIA NEGATIVA NA PLATAFORMA. \*SR. FORNECEDOR, NÃO MAIS TRABALHAMOS COM A PRÁTICA DE COBRANÇA POR BOLETO BANCÁRIO. POR FAVOR, INFORMAR NO CORPO DA NOTA FISCAL OS DADOS BANCÁRIOS E SEUS RESPECTIVOS VENCIMENTOS. DIANTE DA NECESSIDADE FISCAL EXIGIDA, SOMENTE REALIZAREMOS O FECHAMENTO DA COMPRA SE A EMPRESA/FORNECEDOR ESTIVER COM AS CERTIDÕES REGULARES ABAIXO CITADAS: a)Certidão Negativa da Previdência Social (CND/INSS) b)Certidão FGTS (CRF/FGTS) c) Fisco Estadual (Goiás) d)Receita Federal e) Débitos Trabalhistas \*HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS - HDT GERENCIADO PELO INSTITUTO SÓCRATES GUANAES - ISG CNPJ 03.969.808.0003-31 CONTRATO DE GESTÃO N° 91/2012-SES GO

## Fornecedores confirmados: 1 | Participantes da cotação: 0

| Fornecedor e CNPJ                               | Contato   | Envio                         | Pagamento | Faturamento (R\$) |
|---|---|-------------------------------|-----------|-------------------|
| Farmarin Ind. e Com. Ltda<br>58.635.830/0001-75 | Nome: Rosangela Ap. Hernandez<br>E-mail: vendas@farmarin.com.br | Entrega: 7 Dias<br>Frete: CIF | 30 ddl    | 1.000,00          |

## Farmarin Ind. e Com. Ltda

58.635.830/0001-75

|                                   |                            |                                     |                              |
|-----------------------------------|----------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| Fat. mínimo (R\$)<br>R\$ 1.000,00 | Frete<br>CIF               | Entrega<br>7 Dias                   | Pagamento<br>30 ddl          |
| Itens confirmados<br>2            | Entregas programadas<br>-- | Total do fornecedor<br>R\$ 1.040,76 | Variação<br>0.00%   R\$ 0,00 |

| Item   | Resposta                 | Informações                               | Qtd. | Preço Unit. (R\$) | Total (R\$) |
|--|--------------------------|---|------|-------------------|-------------|
| 38983 - SOLUÇÃO P/HEMOD BICARBONATO SÓDIO 8,4% 500ML | CPHD Solução Básica 8,4% | Marca: Farmarin<br>Embalagem: Caixa com 4 | 36,0 | 13,96             | 502,56      |

\*Referência: 03/11/2022 - Qtd.36.00 | Preço R\$13,96 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,00 | R\$ 0,00

|   |  |  |      |       |        |
|---|--|--|------|-------|--------|
| 38980 - SOLUÇÃO P/ HEMODIÁLISE FRAC.ÁCIDA (NACL+ASSO) 500ML | Solução Ácida para Hemodiálise F2 1:44 COM GLICOSE | Marca: FARMARIN<br>Embalagem: (137+ 1,5+ 2,5+ 1,0) MEQ/L + 1,0 G/L SOL HEMO CX FR PLAS TRANS X 5 L com 4 | 36,0 | 14,95 | 538,20 |
|---|--|--|------|-------|--------|

\*Referência: 03/11/2022 - Qtd.36.00 | Preço R\$14,95 | Variação da Última Compra:0.00% | R\$ 0,00 | R\$ 0,00

## Itens confirmados

| Fornecedor                | Número de Itens | Total (R\$) |
|---------------------------|-----------------|-------------|
| Farmarin Ind. e Com. Ltda | 2               | 1.040,76    |

Total de fornecedores confirmados

**1**

Total de itens confirmados

**2**

Total confirmado (R\$)

**1.040,76**

Comparativo

### Valores dos itens confirmados

Valor atual (R\$)

**1.040,76**

Valor anterior (R\$)

**1.040,76**

Variação total (R\$)

**0,00**

0.00% em relação a última compra