

Título: 48407 COMPRA DE OCTREOTIDA 0,1MG/ML 1 ML

ID:309427459 | Tipo de cotação:Cotação Emergencial | Criada por:

Data de Criação Vencimento Forma de Pagamento
06/09/2023 às 10h28m 06/09/2023 às 14h0m 60 ddl - Carteira

Resultado do Edital de Compra n.º 49407/2023.

Setor Compras.

O Instituto Sócrates Guanaes (ISG), Instituição sem fins lucrativos, qualificado como Organização Social de Saúde, torna público o **RESULTADO** do Procedimento de Compra - Ref.: Edital supracitado, com a finalidade de adquirir bens, insumos e serviços para o Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad (HDT), com endereço à Alameda do Contorno, n.º 3.556 - Jardim Bela Vista. Goiânia/GO. CEP: 74.863-127.

Observações:

Frente 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: :Material adquirido com recursos do CG 091/2012 - 16º Termo Aditivo

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: 2 | Participantes da cotação: 8

Fornecedor e CNPJ	Contato	Envio	Pagamento	Faturamento (R\$)
BF DE ANDRADE HOSPITALAR 36.979.350/0001-99	Nome: Glazielly Fagundes E-mail: vendas3@bfdeandradehospitalar.com.br Telefone: (62) 3241-1425	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	30 ddl	300,0000
Medicamental Hospitalar Ltda 31.378.288/0002-47	Nome: ws_medicamental_go2 E-mail: sandra.feliciano@medicamental.com.br Telefone: (16) 3505-4900	Entrega: 1 Dias Frete: CIF	60 ddl - Carteira	500,0000

BF DE ANDRADE HOSPITALAR

36.979.350/0001-99

Fat. mínimo (R\$)	Frete	Entrega	Pagamento
R\$ 300,0000	CIF	1 Dias	30 ddl

Itens confirmados	Entregas programadas	Total do fornecedor	Varição
1	--	R\$ 2.099,0400	↑119.79% R\$ 1.144,0350

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
18422 - OCTREOTIDE 0,1MG/ML 1ML AMP.	SANDOSTATIN	Marca: NOVARTIS Embalagem: 5 FRASCO AMPOLLA POR 1 ML com 5	15,0	139,9360	2.099,0400

*Referência: 05/09/2023 - Qtd.15.00 | Preço R\$63,6670 | Variação da Última Compra: ↑119.79% | R\$ 76,2690 | R\$ 1.144,0350
 Confirmado por: Flávia Carvalho em 06/09/2023 às 16h6m
 Justificativa: Prazo de pagamento não atende a instituição

Medicamental Hospitalar Ltda

31.378.288/0002-47

Fat. mínimo (R\$) R\$ 500,0000	Frete CIF	Entrega 1 Dias	Pagamento 60 ddl - Carteira
-----------------------------------	--------------	-------------------	--------------------------------

Itens confirmados 1	Entregas programadas --	Total do fornecedor R\$ 975,0000	Variação ↑2.09% R\$ 19,9950
------------------------	----------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

Item	Resposta	Informações	Qtd.	Preço Unit. (R\$)	Total (R\$)
18422 - OCTREOTIDE 0,1MG/ML 1ML AMP.	OCTRIDE 0,1MG/ML SOL INJ IV/SC C/5 AMP 1ML	Marca: SUN Embalagem: Ampola com 5	15,0	65,0000	975,0000

*Referência: 05/09/2023 - Qtd.15.00 | Preço R\$63,6670 | Variação da Última Compra: ↑2.09% | R\$ 1,3330 | R\$ 19,9950
 Confirmado por: Flávia Carvalho em 06/09/2023 às 16h6m
 Justificativa: Prazo de pagamento não atende a instituição

Resumo por fornecedor

Itens confirmados

Fornecedor	Número de Itens	Total (R\$)
BF DE ANDRADE HOSPITALAR	1	2.099,04
Medicamental Hospitalar Ltda	1	975,00

Total de fornecedores confirmados 2	Total de itens confirmados 2	Total confirmado (R\$) 3.074,0400
---	--	---

Comparativo

Valores dos itens confirmados

Valor atual (R\$) 3.074,0400	Valor anterior (R\$) 1.910,0100	Variação total (R\$) 1.164,0300 ↑60.94% em relação a última compra
--	---	---

EMPRESA RESPONSÁVEL PELA AQUISIÇÃO DE MATERIAIS
 COORDENADOR
 HOSPITALAR

COMPRADOR
CONFIRMADO