



IDC
564992

Título
Solicitação 5339916

Contato
Carla Anjos Saggioro de Almeida

Encerramento
29/01/2026

Abertura
28/01/2026

E-mails
Sim

Status
Com Pedido

Estabelecimento
HDT (03.969.808/0003-31)

Endereço Entrega

Cond. Pag.
60 ddl

Forçar Pag.
Sim

Termos e Condições

Prezado Fornecedor Os pedidos deverão ser entregues no Hospital Estadual de Doenças Tropicais – HDT Endereço de entrega: Alameda Contorno N° 3556, Jardim Bela Vista, Goiânia – GO, CEP: 74.853-120 Recebimento: De segunda a sexta-feira, das 08:00 às 17:00 horas (em DIAS UTEIS). Local de descarga: CAF (Central de Abastecimento Farmacêutico). Exigência: Deverá constar no campo de observações das Notas Fiscais os seguintes dados: - Número da cotação do GTPlan; - Dados bancários para pagamento. Observações OBRIGATÓRIAS que devem constar nos Roda Pés das Notas Fiscais: A. Materiais adquiridos com o recurso do Contrato de Gestão N.º 091/2012 SES/GO - 17º Termo Aditivo e/ou quando houver contrato formalizado, inserir o número do contrato; B. Não trabalhamos com pagamento de boletos bancários, e sim, depósito em conta; C. O prazo para o pagamento será de 60 (sessenta) dias a partir da apresentação da nota fiscal, via transferência bancária ou PIX.

39446 - gel para ultrassom fr 100g										17 FRASCO		Com Pedido
Fornecedor		Marca		VI. Unit.		Qtd. Emb. Qtd.		Qtd. Conf.		VI. Total		
☒	  Supermedica Distribuidora Hospitalar Eir..	 MULTILAB		R\$ 1,6400		117,00		20		R\$ 32,8000		
☐	  Supermed	 CARBOGEL		R\$ 1,9781		9090,00		90		R\$ 178,0290		
☐	  Supermed Aruja	 CARBOGEL		R\$ 1,9781		9090,00		90		R\$ 178,0290		
☐	  Futura Matriz	 CARBOGEL		R\$ 2,3270		117,00		17		R\$ 39,5590		
☐	  Ativa Hospitalar	 MULTIGEL		R\$ 5,2529		9090,00		90		R\$ 472,7610		
Ver respostas rejeitadas												

Lista de Fornecedores Participantes

Status	Fornecedor	CNPJ	Endereço	Fat. Mínimo
Respondido	4bio Medicamentos (Fornecedor)	07.015.691/0008-12	ROD BR 101 SUL, S/N, KM 80 55 GP A1.	R\$ 800,00
Respondido	Ativa Hospitalar	09.182.725/0001-12	Av. Vereador Raymundo Hargreave, 98 e 105 - Fortesville	R\$ 1.500,00
Respondido	Futura Matriz	08.231.734/0001-93	R DOUTOR GUALTER NUNES - 100 CHACARA JUNQUEIRA	R\$ 600,00
Respondido	Supermed	11.206.099/0001-07	AV VEREADOR VICENTE PEREIRA DA CUNHA, 147 - CAMBUI	R\$ 1.400,00
Respondido	Arieth Faustino Dourado Danesi, Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro, Daniela Honorato da Silva Guimarães e JULIANA FERREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse https://mundo.easysdocmd.com.br/validate/BNK26-LQ4WQ-A9X7D-WUWAS	06.896.001/0001-24	Av. Vereador Raymundo Hargreave, 98 e 105 - Fortesville	R\$ 1.400,00



Status	Fornecedor	CNPJ	Endereço	Fat. Mínimo
Respondido	Supermedica Distribuidora Hospitalar Eireli	06.065.614/0001-38	R C 159 - 674 JARDIM AMERICA	R\$ 300,00

Lista de Fornecedores Desqualificados

Não existem fornecedores desqualificados nessa cotação.

