



| | | | | | | |
|------------|--|---|--------------|-------------|-------------|---------|
| IDC | Título | Contato | Encerramento | Abertura | Tipo | E-mails |
| 628773 | Cotação de Dipirona- Cotação duplicada - Original: 624785- HDT | Carla Anjos Saggiore de Almeida | 29/04/2026 | 29/04/2026 | Emergencial | Sim |
| Status | Estabelecimento | Endereço Entrega | Cond. Pag. | Forçar Pag. | | |
| Com Pedido | HDT (03.969.808/0003-31) | HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS - HDT, ALAMEDA CONTORNO Nº 3556 ? JARDIM BELA VISTA | 60 ddl | Sim | | |

Termos e Condições

Prezado Fornecedor Os pedidos deverão ser entregues no Hospital Estadual de Doenças Tropicais – HDT Endereço de entrega: Alameda Contorno Nº 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.

| 1 | | 5626 - dipirona sol inj 500mg/ml 2ml | | | | 3404 AMPOLA 1000MG | | Com Pedido | |
|-------------------------------------|--|--------------------------------------|---------|--|------------|--------------------|----------|------------|----------------|
| Observação: 01 | | | | | | | | | |
| | | Fornecedor | Marca | | VI. Unit. | Qtd. Emb. | Qtd. | Qtd. Conf. | VI. Total |
| <input checked="" type="checkbox"/> | | TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAME... | SANTISA | | R\$ 0,4800 | 100 | 3.500,00 | 10000 | R\$ 4.800,0000 |
| <input type="checkbox"/> | | MEDLIVE RS | FARMACE | | R\$ 0,5185 | 100 | 3.500,00 | 3500 | R\$ 1.814,7500 |
| <input type="checkbox"/> | | Supermed Aruja | SANTISA | | R\$ 0,5737 | 100 | 3.500,00 | 3500 | R\$ 2.007,9500 |
| <input type="checkbox"/> | | Ativa Hospitalar | FARMACE | | R\$ 0,6056 | 100 | 3.500,00 | 3500 | R\$ 2.119,6000 |
| <input type="checkbox"/> | | Sulmedic Distribuidora | FARMACE | | R\$ 0,6950 | 100 | 3.500,00 | 3500 | R\$ 2.432,5000 |
| <input type="checkbox"/> | | MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT... | TEUTO | | R\$ 0,7309 | 120 | 3.480,00 | 3480 | R\$ 2.543,5320 |
| <input type="checkbox"/> | | MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALAR... | SANTISA | | R\$ 0,9999 | 100 | 3.500,00 | 3500 | R\$ 3.499,6500 |
| <input type="checkbox"/> | | MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALAR... | TEUTO | | R\$ 1,1154 | 120 | 3.480,00 | 3480 | R\$ 3.881,5920 |

[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 |



| Status | Fornecedor | CNPJ | Endereço | Fat. Mínimo |
|------------|--|--------------------|---|--------------|
| Respondido | Ativa Hospitalar | 09.182.725/0001-12 | Av. Vereador Raymundo Hargreave, 98 e 105 - Fontesville | R\$ 1.500,00 |
| Respondido | MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 44.387.760/0001-79 | R DIRETOR AUGUSTO PESTANA, 492 | R\$ 3.500,00 |
| Respondido | MEDH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 18.917.657/0001-83 | AV NIAGARA, 1076, JARDIM CANADA. | R\$ 1.500,00 |
| Respondido | MEDLIVE RS | 07.752.236/0001-23 | R ERNESTO WILD, 2460 | R\$ 1.800,00 |
| Respondido | Sulmedic Distribuidora | 09.944.371/0003-68 | AVMN DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES 2400 DISTRITO INDUSTRIAL JUNDIAI | R\$ 1.200,00 |
| Respondido | Supermed Aruja | 11.206.099/0004-41 | AV Tower Automotive, 300 - galp 26 | R\$ 1.400,00 |
| Respondido | TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA | 35.959.514/0001-53 | AV MINISTRO CIRNE LIMA, 631 | R\$ 1.500,00 |

Lista de Fornecedores Desqualificados

| Fornecedor | Desc. Item | Usuário | Motivo |
|---------------------------------------|-------------------------------|---------------------|-------------------|
| MABE FARMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | dipirona sol inj 500mg/ml 2ml | Edna da Costa Cunha | foi cotado errado |