



<b>IDC</b> 623666	<b>Título</b> Cotação de Medicamento -ISG/HDT	<b>Contato</b> Edna da Costa Cunha 62 994781988	<b>Encerramento</b> 28/04/2026	<b>Abertura</b> 23/04/2026	<b>Tipo</b> Normal	<b>E-mails</b> Sim
<b>Status</b> Com Pedido	<b>Estabelecimento</b> HDT (03.969.808/0003-31)	<b>Endereço Entrega</b> HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS - HDT, ALAMEDA CONTORNO N° 3556 ? JARDIM BELA VISTA			<b>Cond. Pag.</b> 60 ddl	<b>Forçar Pag.</b> 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.

1		100645 - ceftazidima + avibactam po p/ sol inj 2,5g					20 FRASCO 2,5MG		Com Pedido	
	Fornecedor	Marca	VI. Unit.	Qtd. Emb.	Qtd.	Qtd. Conf.	VI. Total			
<input checked="" type="checkbox"/>	Capital Medh	PFIZER	R\$ 840,3700	10	20,00	20	R\$ 16.807,4000			
<input type="checkbox"/>	S3 Med Distribuidora De Medicamentos	PFIZER	R\$ 844,1610	10	20,00	20	R\$ 16.883,2200			
<input type="checkbox"/>	TUDO MEDICAL LTDA	PFIZER	R\$ 995,6500	10	20,00	20	R\$ 19.913,0000			
<input type="checkbox"/>	Yhaweh Distribuidora	PFIZER	R\$ 1.015,0000	10	20,00	20	R\$ 20.300,0000			
<a href="#">Ver respostas rejeitadas</a>										

### 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	Capital Medh	24.702.356/0001-35	ST SCIA QUADRA 15 CONJUNTO 2 S/N ZONA INDUSTRIAL BRASÍLIA	R\$ 1.200,00
Respondido	Grupo Elfa (AMBIENTE Nexos)	09.053.134/0001-45	NUCR INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD 475, GALPAO 02 MODULO 05 E 06, 02 COND SYS GAMA B.PARK - PONTE ALTA NORTE (GAMA)	R\$ 1.000,00
Respondido	S3 Med Distribuidora De Medicamentos	09.660.958/0003-45	ROD DARLY SANTOS 2025, NOSSA SENHORA DA PENHA	R\$ 500,00
Respondido	Supermedica Distribuidora Hospitalar Eireli	06.065.614/0001-38	R C 159 - 674 JARDIM AMERICA	R\$ 1.000,00



Este documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, Daniela Honorato da Silva Guimarães, Daniela Honorato da Silva Guimarães, JULIANA FERREIRA DA SILVA e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easycmd.com.br/validade/3SRVG-A5PE7-LCE8B-2RTSA>

Status	Fornecedor	CNPJ	Endereço	Fat. Mínimo
Respondido	TUDO MEDICAL LTDA	40.503.201/0001-26	AREA ADE CONJUNTO 7 LOTE, 8	R\$ 800,00
Respondido	Yhaweh Distribuidora	33.119.849/0001-38	AV PERIMETRAL MARECHAL FLORIANO, 213	R\$ 5.000,00

### Lista de Fornecedores Desqualificados

Não existem fornecedores desqualificados nessa cotação.