



| | | | | | | |
|-----------------------------|--|---|-----------------------------------|-------------------------------|----------------------------|---------------------------|
| IDC 656119 | Título mirtazapina comp 15mg | Contato Monalisa Cristiana 62994781988 | Encerramento 05/06/2026 | Abertura 05/06/2026 | Tipo Emergencial | E-mails Sim |
| Status Com Pedido | Estabelecimento HDT (03.969.808/0003-31) | Endereço Entrega HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS - HDT, ALAMEDA CONTORNO Nº 3556 ? JARDIM BELA VISTA | | 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 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 | | 52357 - mirtazapina comp 15mg (m) | | | | 200 COMPRIMIDO | | Com Pedido |
|--|--|-----------------------------------|------------|-----------|--------|----------------|--------------|------------|
| | Fornecedor | Marca | VI. Unit. | Qtd. Emb. | Qtd. | Qtd. Conf. | VI. Total | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Supermedica Distribuidora Hospitalar Ei... | GLOBO | R\$ 0,6997 | 30 | 210,00 | 210 | R\$ 146,9370 | |
| <input type="checkbox"/> | Farmater Medicamentos | EMS SIGMA P | R\$ 2,1200 | 30 | 210,00 | 210 | R\$ 445,2000 | |
| <input type="checkbox"/> | LOGMED DISTRIBUIDORA E LOGISTICA H. | MEDLEY | R\$ 2,2500 | 30 | 210,00 | 210 | R\$ 472,5000 | |
| <input type="checkbox"/> | Servimed | SUPERA FARM | R\$ 3,9850 | 30 | 210,00 | 210 | R\$ 836,8500 | |
| 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 | C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA | 48.791.685/0001-68 | RUA PALMORINO MONACO, 630 - bras | R\$ 600,00 |
| Respondido | Ello Distribuicao Ltda | 14.115.388/0001-80 | AV ANAPOLIS QUADRA00 LOTE 02 | R\$ 0,00 |
| Respondido | Farmater Medicamentos | 04.342.595/0002-03 | Rua Domingos Vieira, 591 | R\$ 1.200,00 |

Esse documento foi assinado por Monalisa Cristiana Pereira, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Brécia Moreira Barros, Brécia Moreira Barros e Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/E6NV5-U6976-LEXX5-N68UH>



| Status | Fornecedor | CNPJ | Endereço | Fat. Mínimo |
|------------|--|--------------------|---|--------------|
| Respondido | LOGMED DISTRIBUIDORA E LOGISTICA HOSPITALAR LTDA | 10.202.833/0001-99 | AV LAURICIO PEDRO RASMUSSEN, 469 | R\$ 250,00 |
| Respondido | Oncoprod | 04.307.650/0025-02 | TR STRC TRECHO 3 CONJUNTO C LOTE 6, BOX 04, ZONA INDUSTRIAL (GUARA), BRASILIA | R\$ 1.000,00 |
| Respondido | Riobahia Farma | 15.145.035/0001-96 | Rua do Luxemurgo, 0, Galpão 01 - Granjas Rurais Presidente Vargas | R\$ 0,00 |
| Respondido | Servimed | 44.463.156/0001-84 | AV NACOES UNIDAS, 37 | R\$ 200,00 |
| Respondido | Supermed | 11.206.099/0001-07 | AV VEREADOR VICENTE PEREIRA DA CUNHA, 147 - CAMBUI | R\$ 1.400,00 |
| Respondido | Supermedica Distribuidora Hospitalar Eireli | 06.065.614/0001-38 | R C 159 - 674 JARDIM AMERICA | R\$ 300,00 |

Lista de Fornecedores Desqualificados

| Fornecedor | Desc. Item | Usuário | Motivo |
|------------|---------------------------|--------------------|---|
| Supermed | mirtazapina comp 15mg (m) | Monalisa Cristiana | Valor cotado desse medicamento não atinge o valor de faturamento mínimo da empresa, apesar de tentar negociarmos conseguimos. |