

Relatório de Produtos Confirmados

	Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
	Data de lançamento:	01/03/2024 17:43
	Data de vencimento:	04/03/2024 09:30
	Título:	PEDIDO EMERGENCIAL 008/2024 - MEDICAMENTOS (SOL. 56765) - URGENTE
	Descrição:	COMPRA EMERGENCIAL
Cotação	Responsável:	MAYARA MARTELLI
N° 926704	Telefone:	(65) 98158-9616
	Email:	compras2@institutopatris.org.br
	Condições:	ATENÇÃO: esta cotação trata-se de uma cotação EMERGENCIAL. Favor se atentar ao prazo de entrega e disponibilidade de seu estoque.
	CNPJ de faturamento:	37.678.845/0002-21
	Local de entrega:	AVENIDA JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ , 000, PARQUE ESTRELA DALVA VII, Luziânia - GO, CEP: 72830015

	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Dados do fornecedor					
	CNPJ:	04.274.988/0002-19		582596876113		
	Telefone:	(16) 3993-9100	Email:	fabiana@ativahosp.com.br		
1	Responsável:		Telefone Responsável:			
	Dados da cotação					
	Validade da proposta:	07/03/2024	Prazo de entrega:	1 dias após a confirmação		
	Faturamento mínimo:	R\$ 800,00	Condições de pagamento:	28/42 ddl		
	Frete:	Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.				

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Cód. Ordem de Compra	Observação do produto	
16372	GLICOSE SOL INJ 50% 10ML	FARMACE	unidade c/ 200.0	2000 AMP- 10S	R\$ 0,4485	R\$ 897,00	04/03/2024 10:23	99629	-	
10084	LOSARTANA COMP 50MG	GEOLAB	unidade c/ 450.0	450 COMPS	R\$ 0,0609	R\$ 27,405	04/03/2024 10:23	99629	-	
	Subtotal									
	Subtotal R\$ 924,40500									

	Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
	Data de lançamento:	01/03/2024 17:43
	Data de vencimento:	04/03/2024 09:30
	Título:	PEDIDO EMERGENCIAL 008/2024 - MEDICAMENTOS (SOL. 56765) - URGENTE
	Descrição:	COMPRA EMERGENCIAL
Cotação	Responsável:	MAYARA MARTELLI
N° 926704	Telefone:	(65) 98158-9616
	Email:	compras2@institutopatris.org.br
	Condições:	ATENÇÃO: esta cotação trata-se de uma cotação EMERGENCIAL. Favor se atentar ao prazo de entrega e disponibilidade de seu estoque.
	CNPJ de faturamento:	37.678.845/0002-21
	Local de entrega:	AVENIDA JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ , 000, PARQUE ESTRELA DALVA VII, Luziânia - GO, CEP: 72830015

		ALAR LTDA	LTDA				
	Dados do fornecedor						
	CNPJ:	25.029.414/0001-74	I.E.:	102755299			
	Telefone:	(62) 4006-3998	06-3998 Email :				
	Responsável:		Telefone Responsável:				
2	Dados da cotação						
2	Validade da proposta:	05/03/2024	Prazo de entrega:	1 dias após a confirmação			
	Faturamento mínimo:	R\$ 1.100,00	Condições de pagamento:	30 ddl			
	Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.						
	Observação						
	OBRIGATORIAMENTE, NOS DADOS ADICIONAIS DA NF, DEVERÁ CONSTAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO "CONTRATO DE GESTÃO 045/2022 SES-GO - INSTITUTO PATRIS / HOSPITAL ESTADUAL DE LUZIANIA. INFORMAR TAMBÉM O NÚMERO DA COTAÇÃO. FORNECEDOR CIENTE DO REGULAMENTO DE COMPRAS DO INSTITUTO PATRIS, PUBLICADO NO D.O DE 10/11/2022 E CIÊNCIA DE IMPEDIMENTO DE PAGAMENTO SEM CND						

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto		
11323	RINGER SIMPLES SOL INJ 500ML	JP	caixa c/ 20.0	300 FR-500S	R\$ 5,13	R\$ 1.539,00	04/03/2024 10:23	-		
	Subtotal									
	Subtotal R\$ 1.539,00000									

	Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
	Data de lançamento:	01/03/2024 17:43
	Data de vencimento:	04/03/2024 09:30
	Título:	PEDIDO EMERGENCIAL 008/2024 - MEDICAMENTOS (SOL. 56765) - URGENTE
	Descrição:	COMPRA EMERGENCIAL
Cotação	Responsável:	MAYARA MARTELLI
N° 926704	Telefone:	(65) 98158-9616
	Email:	compras2@institutopatris.org.br
	Condições:	ATENÇÃO: esta cotação trata-se de uma cotação EMERGENCIAL. Favor se atentar ao prazo de entrega e disponibilidade de seu estoque.
	CNPJ de faturamento:	37.678.845/0002-21
	Local de entrega:	AVENIDA JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ , 000, PARQUE ESTRELA DALVA VII, Luziânia - GO, CEP: 72830015

	C.A. DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI							
	Dados do fornecedor							
	CNPJ:	26.457.348/0001-04	I.E.:	106759701				
	Telefone:	(62) 3983-2238	Email:	fernandams05.vendas@gmail.co m				
	Responsável:		Telefone Responsável:					
3	Dados da cotação							
3	Validade da proposta:	07/03/2024	Prazo de entrega:	2 dias após a confirmação				
	Faturamento mínimo:	R\$ 500,00	Condições de pagamento:	30 ddl				
	Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.							
	Observação							
	OBRIGATORIAMENTE, NOS DADOS ADICIONAIS DA NF, DEVERÁ CONSTAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO CONTRATO DE GESTÃO 045/2022 SES-GO - INSTITUTO PATRIS / HOSPITAL ESTADUAL DE LUZIANIA. INFORMAR TAMBÉM O NÚMERO DA COTAÇÃO. FORNECEDOR CIENTE DO REGULAMENTO DE COMPRAS DO INSTITUTO PATRIS, PUBLICADO NO D.O DE 10/11/2022 E CIÊNCIA DE IMPEDIMENTO DE PAGAMENTO SEM CND							

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Cód. Ordem de Compra	Observação do produto	
23713	QUETIAPINA COMP 25MG (M)	GEOLAB	caixa c/ 30.0	120 COMPS	R\$ 0,223	R\$ 26,76	04/03/2024 10:23	99630	-	
34089	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO SOL INJ 20MG/ML 5ML	BLAU	caixa c/ 5.0	100 AMP- 100S	R\$ 10,51	R\$ 1.051,00	04/03/2024 10:23	99630	-	
	Subtotal									
	Subtotal R\$ 1.077,76000									

	Categoria:	Materiais Médicos e Medicamentos
	Data de lançamento:	01/03/2024 17:43
	Data de vencimento:	04/03/2024 09:30
	Título:	PEDIDO EMERGENCIAL 008/2024 - MEDICAMENTOS (SOL. 56765) - URGENTE
	Descrição:	COMPRA EMERGENCIAL
Cotação	Responsável:	MAYARA MARTELLI
N° 926704	Telefone:	(65) 98158-9616
	Email:	compras2@institutopatris.org.br
	Condições:	ATENÇÃO: esta cotação trata-se de uma cotação EMERGENCIAL. Favor se atentar ao prazo de entrega e disponibilidade de seu estoque.
	CNPJ de faturamento:	37.678.845/0002-21
	Local de entrega:	AVENIDA JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ , 000, PARQUE ESTRELA DALVA VII, Luziânia - GO, CEP: 72830015

	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA							
	Dados do fornecedor							
	CNPJ: 31.378.288/0002-47	I.E.:						
	Telefone: (16) 3505-4900	Email: sandra.feliciano@medicamental.c om.br						
	Responsável:	Telefone Responsável:						
A	Dados da cotação							
4	Validade da proposta: 07/03/2024	Prazo de entrega: 1 dias após a confirmação						
	Faturamento mínimo: R\$ 500,00	Condições de pagamento: 30 ddl						
	Frete: CIF - Custo, Seguros e Frete:O fornecedor é responsável por todos os custos e riscos.							
	Obser	Observação						
	OBRIGATORIAMENTE, NOS DADOS ADICIONAIS DA NF, DEVERÁ CONSTAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO "CONTRATO DE O 045/2022 SES-GO - INSTITUTO PATRIS / HOSPITAL ESTADUAL DE LUZIANIA. INFORMAR TAMBÉM O NÚMERO DA COTA FORNECEDOR CIENTE DO REGULAMENTO DE COMPRAS DO INSTITUTO PATRIS, PUBLICADO NO D.O DE 10/11/2022 E CIÉ IMPEDIMENTO DE PAGAMENTO SEM CND							

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto	
11499	ACIDO TRANEXAMICO SOL INJ 50MG/ML 5ML	ZYDUS BRASIL	unidade c/ 5.0	100 AMP-250S	R\$ 3,92	R\$ 392,00	04/03/2024 10:23	medicamental aceitou a mandar junto com o outro pedido.	
	Subtotal								
	Subtotal R\$ 392,00000								

Frete Total

Valor R\$ 0,00000

TOTAL COTAÇÃO

Total **R\$ 3.933,16500**