

PROCESSO DE AQUISIÇÃO Nº 015/17 (LOTE VI) – ELETRODOMÉSTICOS PARA O IBGH (INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR – CNPJ: 18.972.378/0005-46) UNIDADE MACAPÁ (UPA ESTADUAL ZONA SUL MACAPÁ) DISPONÍVEL DE 10 DE NOVEMBRO DE 2017 A 13 DE NOVEMBRO DE 2017 – OS ITENS SOLICITADOS E DOCUMENTAÇÕES EXIGIDAS ESTÃO NA RELAÇÃO ABAIXO, OS ORÇAMENTOS DEVEM SER ENVIADOS ATÉ A DATA INFORMADA PARA OS E-MAILS: compras@ibgh.org.br E compras2@ibgh.org.br

Item	Especificação do Material ou Serviço	Unid.	Quantidade	Valor unitário	Valor Total
1.	TELEVISOR 46" - tipo: LED. tamanho da tela: de 46". conversor digital: possui; entrada: HDMI. portas: USB Garantia mínima de 12 meses	UNID	2		
2.	CRONÔMETRO - Cronômetro temporizado com display digital com os contadores divididos em horas, minutos e segundos. pode ser do tipo progressivo ou progressivo/regressivo. tipo: progressivo e regressivo	UNID	1		
3.	BEBEDOURO/PURIFICADOR REFRIGERADO - bebedouro elétrico para refrigeração de água potável. tipo: pressão coluna simples	UNID	5		
4.	GELADEIRA - MÍNIMO 210L - Equipamento destinado à conservação sob refrigeração e/ou em baixa temperatura de materiais diversos. Na Cor Branca, garantia mínima de 12 meses	UNID	5		
5.	GELADEIRA 180 L - Equipamento destinado à conservação sob refrigeração e/ou em baixa temperatura de materiais diversos, Na cor Branca Garantia mínima de 12 meses	UNID	1		
6.	GELADEIRA COMERCIAL/INDUSTRIAL COM 4 PORTAS. Capacidade para aproximadamente 1.000 litros. Revestimento externo em aço Inox. Prateleiras internas em aço inox e removíveis. Isolamento térmico em poliuretano, sistema de ar forçado, temperatura de 0°C até entre 2 e 10 C. Mostrador externo e digital da temperatura. Dimensões aproximadas: Comprimento 1.200 mm x largura 700 mm x altura 2000 mm. Voltagem: 220V. Garantia de 12 meses. Montagem inclusa;	UNID	1		

Favor informar:

Item1: Discriminar detalhadamente o(s) produto(s) ou serviço(s) orçado(s) e informar fabricante/marca.

Item2: Favor enviar proposta em papel timbrado da empresa, nominal **instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH**, constando: CNPJ, Inscrição Estadual e/ou Inscrição Municipal, endereço, telefone, nome do vendedor e prazo de entrega do produto ou serviço e informação quanto ao frete (CIF ou FOB).

Tal proposta deverá estar legível e com caracteres nítidos. Os orçamentos que não possuírem tais características serão desconsiderados, de modo que não serão inclusos no Processo de Compras.

Item3: No caso de aquisição de medicamentos, materiais médico-hospitalares e equipamentos hospitalares, informar o número de **Registro no Ministério da Saúde / ANVISA**.

Item4: Informamos que caso seja necessária a retirada do equipamento citado nesta Carta Cotação para orçamentação de manutenção, tal retirada deverá ser acompanhada pelo Serviço de Patrimônio do IBGH.

Caso a visita técnica para orçamentação de manutenção ocorra dentro do IBGH, tal visita deverá ser acompanhada pelo Serviço de Manutenção do IBGH. Solicitamos que seja agendada, com antecedência, ao Serviço de Compras.

Item5: No caso de aquisição de equipamentos, informar local de assistência técnica e tempo de garantia.

Item6: As empresas que apresentarem propostas que atenderem tecnicamente, poderão ser convidadas para negociação de preço.

Item 7: Forma de pagamento: será mediante negociação de prazo entre as partes, através de depósito em conta ou boleto bancário.

Em caso de depósito em conta, deve ser informado no corpo da nota fiscal os dados bancários, referentes a empresa contratada.

Item8: Recebimento de produtos: segunda à sexta-feira.

Item9: Endereço de entrega: **AV. IVALDO ALVES VERAS S/N JARDIM MARCO ZERO MACAPÁ – AP**

CEP: 68.903-183

Item10: Solicitamos que seja apresentado ao Setor de Compras do IBGH juntamente com a Proposta de Preço, impreterivelmente as 05 (cinco) Certidões, vigentes, abaixo descritas:

- Certidão Negativa de Débitos junto a Secretaria da Receita Federal;
- Certidão Negativa de Débitos junto ao FGTS;
- Certidão Negativa de Débitos junto ao INSS;
- Certidão Negativa de Débitos junto ao Estado do Tocantins;
- Certidão Negativa de Débitos junto ao Município (ISSQN) da sede da empresa.
- Certidão Negativa Trabalhista

*As Certidões solicitadas acima serão exigidas também no ato do pagamento da (s) empresa (s) vencedora (s).

Telefone para contato:

Telefone: **(62) 3998-9600**

E-mail: compras@ibgh.org.br

Frete: **CIF**

Prazo máximo para envio da proposta: Conforme publicação acima



Marcelo Cabrera
Gestor de Compras