

**PROCESSO DE AQUISIÇÃO N° 119 – AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O IBGH (INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR – CNPJ 18.972.378/0005-46) UNIDADE MACAPÁ - AP (UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA ZONA SUL DE MACAPÁ) DISPONÍVEL DE 06 DE SETEMBRO DE 2018 A 11 DE SETEMBRO DE 2018 – OS ITENS SOLICITADOS E DOCUMENTAÇÕES EXIGIDAS ESTÃO NA RELAÇÃO ABAIXO. AS COTAÇÕES ESTÃO DISPONÍVEIS ATRAVÉS DA PLATAFORMA ONLINE DE COMPRAS **BIONEXO**, PESQUISANDO ATRAVÉS DO NÚMERO **119**. DEMAIS ORÇAMENTOS DEVEM SER ENVIADOS ATÉ A DATA INFORMADA PARA O E-MAIL: [maycon.araujo@ibgh.org.br](mailto:maycon.araujo@ibgh.org.br)**

QUANTIDADE	UNIDADE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL
200	AMPOLA	124	CETOPROFENO 50MG/ML
500	AMPOLA	126	DEXAMETASONA 4MG/ML
2500	AMPOLA	129	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML
200	AMPOLA	130	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML
700	AMPOLA	131	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG/ML
1000	AMPOLA	135	METOCLOPRAMIDA 5MG/ML
460	FRAS/AMP	136	OMEPRAZOL SODICO 40MG
700	AMPOLA	137	RANITIDINA 25MG/ML
20	AMPOLA	138	SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO 20MG
50	AMPOLA	140	AMIODARONA 50MG/ML 3ML
20	AMPOLA	144	DOBUTAMINA 12,5MG/ML
25	AMPOLA	146	EFEDRINA 50 MG/ML
20	FRAS/AMP	151	HEPARINA SODICA
450	AMPOLA	154	PROMETAZINA 50MG/2ML
5	SPRAY	157	LIDOCAINA 100MG/ML
50	FRASCO	167	IPRATROPIO 0,25MG/ML
1200	COMPR.	176	CAPTOPRIL 25MG
60	COMPR.	179	CLOPDOGREL 75MG
240	COMPR.	183	LOSARTANA 50MG
300	COMPR.	184	NIFEDIPINO 20MG RETARD
480	COMPR.	185	PARACETAMOL 750MG
120	COMPR.	187	SINVASTATINA 20MG
200	AMPOLA	193	MIDAZOLAM 5MG/ML
200	AMPOLA	198	TRAMADOL 50MG/ML
1000	FRAS/AMP	204	BENZILPENICILINA BENZATINA 1200.000UI
200	FRAS/AMP	200	CEFTRIAXONA SODICA 1G
150	FRASCO	214	SULFAMETOXAZOL + TRIMETROPINA 200MG + 40MG/ML

50	FRASCO	215	CIPROFLOXACINO 2MG/ML
50	FRASCO	216	LEVOFLOXACINO 5MG/ML
500	AMPOLA	219	DEXAMETASONA 2MG/ML
1500	COMPR.	221	ACIDO ACETILSALICILICO
200	AMPOLA	222	ADRENALINA/EPIREFRINA 1MG/ML
200	AMPOLA	223	FENTAL (FENITOINA) 50MG/5ML
500	AMPOLA	224	FUROSEMIDA 10MG/2ML
200	AMPOLA	225	LIDOCAINA 2% S/V 5ML
10	AMPOLA	227	INSULINA HUMANA 10 ML
400	AMPOLA	233	AMINOFILINA 5MG/ML 5 ML
200	AMPOLA	234	CLORETO DE POTASSIO 10%
50	AMPOLA	235	CLORPROMAZINA 5MG/ML 5ML
300	AMPOLA	236	ONDASETRONA 2MG/ML 2ML
150	COMPR.	238	AMIODARONA 200MG
500	AMPOLA	245	DIAZEPAM 5MG/ML 2ML
40	AMPOLA	248	NALOXONA 0,4MG/ML 1ML
500	COMPR.	265	DINITRATO DE ISOSSORRBIDA 5MG
200	AMPOLA	266	ACIDO ASCORBICO – VITAMINA C 100 MG/5ML
200	AMPOLA	268	COMPLEXO B 2ML
30	AMPOLA	270	FLUMAZENIL 0,5ML/ML 5ML
50	FRASCO	435	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML
50	AMPOLA	444	CEFEPINE 2G
100	FRAS/AMP	445	METRONIDAZOL 500MG/EV
50	AMPOLA	446	CLARITROMICINA 150/4ML
100	FRAS/AMP	134	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 125MG
90	COMPR.	180	ENALAPRIL 20MG
10	FRASCO	436	ACEBROFILINA 25MG/5ML
120	COMPR.	407	VALSARTANA 40MG
24	BOLSA	451	AGUA DESTILADA 500ML
48	BOLSA	452	AGUA DESTILADA 250ML
120	BOLSA	453	AGUA DESTILADA 100ML
5000	AMPOLA	245	AGUA PARA INJEÇAO 10ML
200	AMPOLA	246	CLORETO DE SODIO 10% 10ML
120	BOLSA	368	SORO GLICOFISIOLOGICO 500ML
360	BOLSA	369	SORO FISIOLOGICO 250ML
1000	BOLSA	371	SORO FISIOLOGICO 500ML
120	FRASCO	190	SOLUÇÃO FISIOLOGICA 0,9% TOPICO/INALATORIA 500ML
30	SACHE	269	CARVAO ATIVADO SACHE 10 GRAMAS (MANIPULADO)
50	SACHE	455	CARVAO ATIVADO SACHE 100 GRAMAS (MANIPULADO)

**Favor informar:**

**Item 1:** Discriminar detalhadamente o(s) produto(s) ou serviço(s) orçado(s) e informar fabricante/marca.

**Item 2:** Favor enviar proposta em papel timbrado da empresa, nominal a **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 possuem tais características serão desconsiderados, de modo que não serão inclusos no Processo de Compras.

**Item 3:** No caso de aquisição de medicamentos, materiais médico-hospitalares e equipamentos hospitalares, informar o número de **Registro no Ministério da Saúde / ANVISA**.

**Item 4:** 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.

**Item 5:** No caso de aquisição de equipamentos, informar local de assistência técnica e tempo de garantia.

**Item 6:** 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.

**Item 8:** Recebimento de produtos: segunda à sexta-feira.

**Item 9:** 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 Trabalhistas;
- Certidão Negativa de Débitos junto ao FGTS;
- Certidão Negativa de Débitos junto ao Estado do Amapá;
- Certidão Negativa de Débitos junto ao Município (ISSQN) da sede da empresa (no caso de contratação de prestação de serviços).

**\*As Certidões solicitadas acima serão exigidas também no ato do pagamento da (s) empresa (s) vencedora (s), ficando retido o pagamento mediante irregularidades nas documentações exigidas.**

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

E-mail: [maycon.araujo@ibgh.org.br](mailto:maycon.araujo@ibgh.org.br)

Frete: **CIF**

Prazo máximo para envio da proposta: **Conforme publicação.**

**Marlene Silva**  
**Gestora de Compras**