

PROCESSO DE AQUISIÇÃO N° 120 – AQUISIÇÃO DE MATERIAIS REEMBOLSAVEIS E NÃO REEMBOLSAVEIS 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 120. DEMAIS ORÇAMENTOS DEVEM SER ENVIADOS ATÉ A DATA INFORMADA PARA O E-MAIL: maycon.araujo@ibgh.org.br

QUANTIDADE	UNIDADE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL
1000	UND.	2	AGULHA DESC. 25X7
1500	UND.	3	AGULHA DESC. 25X8
2500	UND.	253	AGULHA DESC. 30X8
2500	UND.	255	AGULHA 30X7
6000	UND.	4	AGULHA DESC. 40X12
50	UND.	8	BOLSA COLETORA SISTEMA FECHADO
800	UND.	11	CATETER 20G
1000	UND.	259	CATETER 22G
2000	UND.	12	CATETER 24G
1000	UND.	15	COLETOR ESTERIL 80ML
2000	PCT.	16	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 13 FIOS
100	UND.	45	LAMINA BISTURI 21
100	UND.	47	LAMINA BISTURI 24
60	UND.	49	PAPEL LENÇOL 50X50
35	CAIXA	55	LUVA PROCEDIMENTO M
100	CAIXA	56	LUVA PROCEDIMENTO P
1500	UND.	61	SCALP 21
4000	UND.	65	SERINGA DESC. 10ML
3000	UND.	67	SERINGA DESC. 3 ML
3000	UND.	68	SERINGA DESC. 5ML
1000	UND.	218	SERINGA 1ML
1000	UND.	107	TIRAS DE HGT
250	UND.	116	INTEGRADOR QUIMICO
15	METRO	115	TUBO LATEX P/ GARROTE SILICONE ¼
1000	UND.	230	ELETRODO DESCARTAVEL
50	UND.	256	EQUIPO BOMBA DE INFUSÃO
5	UND.	429	SACO P/ CADAVER GG
5	UND.	430	SACO P/ CADAVER M
50	PCT.	443	ATADURA 15CM
10	UND.	78	SONDA FOLEY N° 14

10	UND.	447	SONDA ENDOTRAQUEAL SEM BALÃO N° 2
10	UND.	448	SONDA ENDOTRAQUEAL SEM BALÃO N° 2,5
10	UND.	449	SONDA ENDOTRAQUEAL SEM BALÃO N° 4
10	UND.	450	SONDA ENDOTRAQUEAL SEM BALÃO N° 5
1	CAIXA	111	PAPEL CREPADO 120X120
2	ROLO	454	PANO MULTIUSO 30CMX300M BOBINA PERFLEX
15	UND.	412	FIO GUIA 4.0 MM – 38CM
25	UND.	413	FIO GUIA 5.0 MM – 45CM
30	UND.	414	FIO GUIA 7.0 MM – 45CM

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 possuírem 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

Frete: **CIF**

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

Marlene Silva
Gestora de Compras