

PROCESSO DE AQUISIÇÃO N° 157 – 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 09 DE NOVEMBRO DE 2018 A 13 DE NOVEMBRO 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 157. DEMAIS ORÇAMENTOS DEVEM SER ENVIADOS ATÉ A DATA INFORMADA PARA O E-MAIL: maycon.araujo@ibgh.org.br**

QUANTIDADE	UNIDADE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL
400	AMPOLA	494	TRAMADOL 100MG/ML
200	AMPOLA	198	TRAMADOL 50MG/ML
200	AMPOLA	207	CEFTRIAXONA SODICA 1G
50	FRACO	216	LEVOFLAXACINO 5MG/ML
100	COMP	238	AMIODARONA 200MG
200	AMPOLA	123	BROMOPRIDA 5MG/2ML
300	AMPOLA	130	BUTIBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML
1500	AMPOLA	126	DEXAMETASONA 4MG/ML
2000	AMPOLA	127	DICLOFENACO SODICO 25MG/ML
2000	AMPOLA	129	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML
1000	AMPOLA	131	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG/ML
200	AMPOLA	224	FUROSEMIDA INJETAVEL 10MG/2ML
500	FRAS/AMP	132	HIDROCORTISONA 100MG
200	AMPOLA	435	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML
50	AMPOLA	152	NOREPINEFRINA 2MG/ML
30	FRAS/AMP	134	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 125MG
500	AMPOLA	135	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML
500	AMPOLA	154	PROMETAZINA 50MG/2ML
500	AMPOLA	137	RANITIDINA 25MG/ML
300	COMP	400	CAPTOPRIL 50MG
200	UND	484	CLOPIDROGREL 75MG
200	AMPOLA	498	LOSARTANA 100MG
200	COMP	184	NIFEDIPINO 20MG RETARD
200	COMP	185	PARACETAMOL 750MG
20	BISNAGA	172	LIDOCAINA 2% GEL
50	BISNAGA	428	SULFATO DE NEOMICINA 10MG/G + BACTRACINA 250 UI/G

20	FRASCO	275	ENOXOPARINA 40MG/0,4ML C/ SERINGA
500	FRAS/AMP		TENOXICAM 20MG/ML

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

Frete: **CIF**

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

Marlene Silva
Gestora de Compras