

**PROCESSO DE AQUISIÇÃO N° 020 – 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 07 DE MARÇO DE 2019 A 11 DE MARÇO DE 2019 – 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 **020**. DEMAIS ORÇAMENTOS DEVEM SER ENVIADOS ATÉ A DATA INFORMADA PARA O E-MAIL: [bonifacio.neto@ibgh.org.br](mailto:bonifacio.neto@ibgh.org.br)**

QUANTIDADE	UNIDADE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL
50	AMPOLA	207	CEFTRIAXONA SÓDICA 1G
50	AMPOLA	124	CETOPROFENO 50MG/ML
500	AMPOLA	126	DEXAMETASONA 4MG/ML
1100	AMPOLA	127	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML
1800	AMPOLA	129	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML
170	AMPOLA	130	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG/ML
500	AMPOLA	131	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 4MG + 500MG/ML
350	AMPOLA	124	FUROSEMIDA INJETAVEL 10 MG/ 2 ML
50	AMPOLA	132	HIDROCORTISONA 100MG
320	AMPOLA	135	METOCLOPRAMIDA 5MG/2ML
250	FRAS/AMP	136	OMEPRAZOL SÓDICO 40MG
100	AMPOLA	236	ONDANSETRONA 2MG/ML 2 ML
400	AMPOLA	137	RANITIDINA 25MG/ML
130	FRAS/AMP	267	ACIDO ASCORBICO – VITAMINA C INJETÁVEL 100 MG/ 5 ML
200	FRAS/AMP	268	COMPLEXO B 2 ML
20	FRASCO	275	ENOXOPARINA 40 MG/0,4 ML C/SERINGA
300	COMP	400	CAPTOPRIL 50 MG
350	AMPOLA	154	PROMETAZINA 50MG/2ML
40	COMP	498	LOSARTANA 100 MG
140	COMP	183	LOSARTANA 50MG
30	COMP	185	PARACETAMOL 750MG
150	COMP	262	NIFEDIPINO SUBLINGUAL 5 MG
10	AMPOLA	148	FITOMENADIONA 10MG/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: [bonifacio.neto@ibgh.org.br](mailto:bonifacio.neto@ibgh.org.br)

Frete: **CIF**

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

**Gracielle Fava**  
**Coordenadora de Compras**