

PROCESSO DE AQUISIÇÃO N° 213 – AQUISIÇÃO DE MATERIAIS REEMBOLSAVEIS E NÃO REEMBOLSAVEIS PARA O IBGH (INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR – CNPJ 18.972.378/0006-27) UNIDADE JARAGUA – GO (HEJA – HOSPITAL ESTADUAL DE JARAGUA DR. SANDINO DE AMORIM) DISPONÍVEL DE 03 DE AGOSTO DE 2018 A 07 DE AGOSTO DE 2018 – OS ITENS SOLICITADOS E DOCUMENTAÇÕES EXIGIDAS ESTÃO NA RELAÇÃO ABAIXO, OS ORÇAMENTOS DEVEM SER ENVIADOS ATÉ A DATA INFORMADA PARA O E-MAIL: gracielle.fava@ibgh.org.br

QUANTIDADE	UNIDADE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL
600	UNID	1	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 UNIDADES
100	UNID	30	AGULHA DESC.SEM DISP.DE SEGURANÇA 20X0,55 MM
700	UNID	33	AGULHA DESC.SEM DISP.DE SEGURANÇA 40X1,2 MM
60	LT	39	ALCOOL LIQUIDO 70% (1LT)
348	UNID	62	ATADURA DE CREPE 13 FIOS 10 CM X 1,8 M (4,5 MT)
5	UNID	148	CATETER DUPLO LUMEM 7 FR- 20 CM
200	UNID	152	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N°20
1100	UNID	153	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N°22
900	UNID	154	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N°24
100	UNID	155	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO
5	LT	183	CLOREXIDINA 0,2 % AQUOSA 1000 ML
6	LT	185	CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE 1000ML
10	UNID	190	COLAGENASE C/ CLORANFENICOL 0,6UI/G + 0,01 G/G 30 G
45	UNID	197	COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2000 ML C/ PONTO DE COLETA
65	UNID	200	COLETOR MATERIAL PERFURO-CORTANTE 13 LTS
1	CXA	215	CORANT HEMATOLOGICO PANOTICO
500	UNID	257	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO (SCALP) N 21
700	UNID	279	ELETRODO P/ MONITORIZ. CARDIACA DESCARTAVEL
10	UNID	288	ENVOLTORIO P/ DEFUNTO TAM G
5	UNID	290	ENVOLTORIO P/ DEFUNTO TAM M
2200	UNID	296	EQUIPO MACROGOTAS DESC. C/ CONEC LUER SLIP C/ INJETOR LATERA

72	RL	307	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M
4	PCT	389	FRALDA DESC. GERIATRICA G 08 X 1
4	PCT	390	FRALDA DESC. GERIATRICA M 08 X 1
2	GLA	422	HIPOCLORITO DE SODIO 1 % 5 LITROS
700	UNID	484	LANCETAS PARA HGT COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA
100	PAR	495	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM TALCO N 6,5
150	PAR	497	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM TALCO N 7,5
100	PAR	498	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM TALCO N 8,0
30	CXA	501	LUVA DE PROCEDIMENTOS EM LATEX G (100 UN)
66	CXA	502	LUVA DE PROCEDIMENTOS EM LATEX M (100 UN)
41	CXA	503	LUVA DE PROCEDIMENTOS EM LATEX P (100 UN)
13	CXA	517	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL C/ ELASTICO (50 UN)
1	CXA	558	PAPEL CREPADO 120 X 120 CM (24 X 1)
30	UNID	688	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N 16
10	UNID	690	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N 20
10	UNID	704	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 08
24	UNID	728	SULFADIAZINA DE PRATA 100 MG/G 50 G
700	UNID	750	TIRA TESTE P/ HGT - COMP. C/ ACCU CHECK ACTIVE
20	UNID	769	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 7,5
5	CXA	813	PAPEL SMS 100 X 100 LEVE GR 40
20	UNID	885	EQUIPO ENTERAL PONTA CRUZ NÃO ESTERIL
3500	UNID	835	SERINGA DESC. 10 ML COM AGULHA 25X07
2500	UNID	836	SERINGA DESC. 20 ML COM AGULHA 25X07

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 de Goiás;

-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).

Telefone para contato: **3998-9600**

E-mail: gracielle.fava@ibgh.org.br

Frete: **CIF**

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

Marlene Silva
Gestora de Compras