

PROCESSO DE AQUISIÇÃO N° 027 – 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 11 DE FEVEREIRO DE 2019 A DE 15 FEVEREIRO 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 027 DEMAIS ORÇAMENTOS DEVEM SER ENVIADOS ATÉ A DATA INFORMADA PARA O E-MAIL: maycon.araujo@ibgh.org.br

QUANTIDADE	UNIDADE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL
25	UNID	18	AGULHA DE RAQUI 22 G X 3
100	UNID	1	ABAIXADOR DE LINGUA C/100
720	UNID	63	ATADURA DE CREPE 13 FIOS 20 CM X 1,8 M (4,5 MT)
25	UNID	21	AGULHA DE RAQUI 25 G X 3
25	UNID	23	AGULHA DE RAQUI 27 G X 3
300	UNID	29	AGULHA DESC.SEM DISP. DE SEGURANÇA 13 X 0,45 MM
100	UNID	30	AGULHA DESC.SEM DISP.DE SEGURANÇA 20X0,55 MM
700	UNID	31	AGULHA DES.SEM DISP. DE SEGURANÇA 25 X 0,7 MM
600	UNID	32	AGULHA DES.SEM DISP. DE SEGURANÇA 25 X 0,8 MM
200	UNID	33	AGULHA DESC.SEM DISP.DE SEGURANÇA 40X1,2 MM
48	LT	39	ALCOOL LIQUIDO 70% (1LT)
20	RL	41	ALGODÃO HIDROFILICO 500 G
100	UNID	155	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO
1.140	UNID	62	ATADURA DE CREPE 13 FIOS 10 CM X 1,8 M (4,5 MT)
1	LT	236	DETERGENTE NEUTRO HOSPITALAR 1000 ML
10	UNID	290	ENVOLTORIO P/ DEFUNTO TAM M
20	UNID	295	EQUIPO DE NUTRIÇÃO ENTERAL

1000	PCT	959	COMPRESSA DE CAMPO OPERATORIO ESTERIL 45 X 50 CM INDIVIDUAL
96	RL	307	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M
80	UNID	304	ESCOVA DESC.(CONJ. ESPONJA/ESCOVA) C/ SOL. CLOREXIDINA 2%
8	UNID	190	COLAGENASE C/CLORAFENICOL 0,6 UI/G+ 0,01 G/G 30 G
600	UNID	152	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N°20
1500	UNID	153	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N°22
1200	UNID	154	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N°24
9	LT	183	CLOREXIDINA 0,2 % AQUOSA 1000 ML
4	LT	185	CLOREXIDINA 2 % DERGEMANTE 1000 ML
65	UNID	197	COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2000 ML C/ PONTO DE COLETA
50	UNID	199	COLETOR DE URINA UNIVERSAL 80 ML TRANSPARENTE
80	UNID	200	COLETOR MATERIAL PERFURO-CORTANTE 13 LTS
600	UNID	279	ELETRODO P/ MONITORIZ. CARDIACA DESCARTAVEL
10	UNID	288	ENVOLTORIO P/ DEFUNTO TAM G
20	FRS	385	FLETENEMA 160+60MG/ML
1500	UNID	296	EQUIPO MACROGOTAS DES.C/CONEC LUER SLIP C/INJETOR LATERA
100	UNID	294	EQUIPO 2 VIAS C/CONECCAO C/CLAMP (POLIFIX)
2	UNID	301	ESCOVA CILINDRICA NYLON 2MM X 25 CM- LIMPEZA DE TUBO ENSAIO
40	RL	308	ESPARADRAPO MICROPOROSO 10 CM X 4,5 M
4	PCT	389	FRALDA DES. GRIATRICA G 08 X 1
3	GLA	422	HIPOCLORITO DE SODIO 1 % 5 LITROS
1000	UNID	484	LANCETAS PARA HGT COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA

5	CXA	517	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL C/ELASTICO (50 UNID)
1000	UNID	604	PRO PE SAPATILHA HOSPITALAR PAR G
20	CXA	501	LUVA DE PROCEDIMENTOS EM LATEX G (100 UN)
35	CXA	502	LUVA DE PROCEDIMENTOS EM LATEX M (100 UN)
50	PAR	496	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM TALCO N 7,0
100	PAR	499	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM TALCO N 8,5
60	CXA	503	LUVA DE PROCEDIMENTOS EM LATEX P (100 UN)
500	UNID	653	SERINGA DESC. 1 ML LUER-SLIP C/DISP.SEG. E AG.REMOVIVEL
2	PCT	813	PAPEL SMS 100 X 100 LEVE GR 40
300	UNID	754	TOUCA CIR. DESC.SANFONADA C/ELASTICO
1500	UNID	908	SERINGA DESCARTAVEL 5 ML C/AGULHA 25X07
3500	UNID	835	SERINGA DESCARTAVEL 10 ML C/AGULHA 25X07
72	UNID	969	FIO CIR. VICRYL Nº 0 AG 3.1CM 3/8 CIL 70CM APARELHO DIGESTIVO
36	UNID	970	FIO CIR. VICRYL Nº 2.0 AG 3CM 3/8 CIL 70CM APARELHO DIGESTIVO
36	UNID	971	FIO CIR. VICRYL Nº 3.0 AG 3CM 3/8 CIL 70CM APARELHO DIGESTIVO
144	UNID	358	FIO CIR NYLON 2.0 AG 4 CM 3/8 TRG 45 CM
96	UNID	359	FIO DE NYLON Nº 3.0AG. 3 CM 3/8 TRIANG. 45 CM, CUTICULAR
48	UNID	360	FIO DE NYLON Nº 4.0AG. 3 CM 3/8 TRIANG. 45 CM, CUTICULAR
24	UNID	343	FIO CIR CATGUT CROMADO 2.0 AG.3 CM 1/2 CILIN. 75 CM
48	UNID	345	FIO CIR CATGUT CROMADO 3.0 AG.4 CM 1/2 CILIN. 75 CM
24	UNID	346	FIO CIR CATGUT CROMADO 4.0 AG. 3 CM 1/2 CILIND.75 CM

24	UNID	349	FIO CIR CATGUT SIMPLES 2.0 AG.2 CM 3/8 CILIN.75 CM
24	UNID	351	FIO CIR CATGUT SIMPLES 2.0 AG.2 CM 1/2 CILIN.75 CM
24	UNID	352	FIO CIR CATGUT SIMPLES 4.0 AG. 2 CM 1/2 CILIN. 75 CM
1450	UNID	750	TIRA TESTE P/ HGT - COMP. C/ ACCU CHECK ACTIVE
15	UNID	885	EQUIPO ENTERAL PONTA CRUZ NÃO ESTERIL
10	UNID	768	TUBO ENDOTRAQUEL C/BALAO N 7/0
10	UNID	770	TUBO ENDOTRAQUEL C/BALAO N 8/0
10	UNID	771	TUBO ENDOTRAQUEL C/BALAO N 8,5
1204	PCT	205	COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS ESTERIL PCT 10X1
1000	UNID	258	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO (SCALP) N°23
10	UNID	675	SONDA ALIM.ENTERAL C/FIO GUIA N 10
15	UNID	676	SONDA ALIM.ENTERAL C/FIO GUIA N 12
3	UNID	738	TELA CIRURGICA DE MARLEX 100% POLIPROPILENO 15X15 CM
45	UNID	742	TESTE FISICO P/AUTOCLAVE (BOWIE E DICK) REF 1302
80	UNID	743	TESTE INDICADOR BIOLOGICO P/AUTOCLAVE REF 41382
250	UNID	744	TESTE INTEGRADOR QUIMICO P/AUTOCLAVE REF 1243 A

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), 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.**

Gracielle Fava
Coordenadora de Compras