

**PROCESSO DE AQUISIÇÃO Nº 264 – 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 10 DE SETEMBRO DE 2018 A 12 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 264. DEMAIS ORÇAMENTOS DEVEM SER ENVIADOS ATÉ A DATA INFORMADA PARA O E-MAIL: [maycon.araujo@ibgh.org.br](mailto:maycon.araujo@ibgh.org.br)**

QUANTIDADE	UNIDADE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL
800	UNID	1	ABAIXADOR DE LINGUA INDIVIDUAL C/100 UNIDADES
200	UNID	30	AGULHA DESC.SEM DISP.DE SEGURANÇA 20X0,55 MM
900	UNID	33	AGULHA DESC.SEM DISP.DE SEGURANÇA 40X1,2 MM
60	LT	39	ALCOOL LIQUIDO 70% (1LT)
424	UNID	62	ATADURA DE CREPE 13 FIOS 10 CM X 1,8 M (4,5 MT)
424	UNID	63	ATADURA DE CREPE 13 FIOS 20 CM X 1,8 M (4,5 MT)
300	UNID	152	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº20
1500	UNID	153	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº22
1200	UNID	154	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº24
110	UNID	155	CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO
25	UNID	156	CATETER NASAL TIPO OCULOS PEDIATRICO
6	LT	183	CLOREXIDINA 0,2 % AQUOSA 1000 ML
7	LT	184	CLOREXIDINA 2% ALCOOLICA 1000ML
7	LT	185	CLOREXIDINA 2% DERGEMANTE 1000ML

10	UNID	190	COLAGENASE C/ CLORANFENICOL 0,6UI/G + 0,01 G/G 30 G
50	UNID	197	COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2000 ML C/ PONTO DE COLETA
85	UNID	200	COLETOR MATERIAL PERFURO- CORTANTE 13 LTS
60	CXA	566	PAPEL LENÇOL 50 CM X 50 M BRANCO
900	UNID	258	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO (SCALP) N 23
500	UNID	259	DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO (SCALP) N 25
730	UNID	279	ELETRODO P/ MONITORIZ. CARDIACA DESCARTAVEL
10	UNID	288	ENVOLTORIO P/ DEFUNTO TAM G
5	UNID	290	ENVOLTORIO P/ DEFUNTO TAM M
2500	UNID	296	EQUIPO MACROGOTAS DESC. C/ CONEC LUER SLIP C/ INJETOR LATERA
50	UNID	297	EQUIPO MICROGOTAS SIMPLES C/ CAMERA FLEXIVEL LUER SLIP
96	RL	307	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M
100	KIT	444	KIT GINECOLOGICO P/CITOLOGIA (ESCOV+ESPA)
20	UNID	522	MASCARA N 95/PFF-2
5	GLA	422	HIPOCLORITO DE SODIO 1 % 5 LITROS
1000	UNID	484	LANCETAS PARA HGT COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA
100	PAR	495	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM TALCO N 6,5
250	PAR	497	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM TALCO N 7,5
100	PAR	498	LUVA CIRURGICA ESTERIL COM TALCO N 8,0
35	CXA	501	LUVA DE PROCEDIMENTOS EM LATEX G (100 UN)
87	CXA	502	LUVA DE PROCEDIMENTOS EM LATEX M (100 UN)

51	CXA	503	LUVA DE PROCEDIMENTOS EM LATEX P (100 UN)
16	CXA	517	MASCARA CIRURGICA TRIPLA DESCARTAVEL C/ ELASTICO (50 UN)
30	UNID	688	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N 16
10	UNID	689	SONDA DE FOLEY 2 VIAS N 18
950	UNID	750	TIRA TESTE P/ HGT - COMP. C/ ACCU CHECK ACTIVE
20	UNID	769	TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N 7,5
20	UNID	885	EQUIPO ENTERAL PONTA CRUZ NÃO ESTERIL
2500	UNID	908	SERINGA DES.5ML COM AGULHA 25X07
4500	UNID	835	SERINGA DESC. 10 ML COM AGULHA 25X07
3500	UNID	836	SERINGA DESC. 20 ML COM AGULHA 25X07
22	RL	41	ALGODÃO HIDROFILICO 500G
20	PCT	206	COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 CM ESTERIL 13 FIOS (500 UNID)
408	PCT	205	COMPRESSA GAZE 7,5 X 7,5 CM 13 FIOS ESTERIL PCT 10X1
3	GLA	907	DETERGENTE ENZIMATICO 5 LT
3	UNID	523	MASCARA PARA NEBULIZAÇÃO ADULTO

**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](mailto:maycon.araujo@ibgh.org.br)

Frete: **CIF**

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

**Marlene Silva**  
**Gestora de Compras**