

PROCESSO DE AQUISIÇÃO N° 143482 – AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA O IBGH (INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR – CNPJ 18.972.378/0007-08) UNIDADE SANTA HELENA DE GOIÁS – GO (HURSO – HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DA REGIÃO SUDOESTE) DISPONÍVEL DE 24 DE AGOSTO DE 2018 A 27 DE AGOSTO DE 2018 – OS ITENS SOLICITADOS E DOCUMENTAÇÕES EXIGIDAS ESTÃO NA RELAÇÃO ABAIXO. AS COTAÇÕES PODEM SER FEITAS ATRAVÉS DA PLATAFORMA ONLINE DE COMPRAS **BIONEXO, PESQUISANDO ATRAVÉS DO NÚMERO **140703**. DEMAIS ORÇAMENTOS DEVEM SER ENVIADOS ATÉ A DATA INFORMADA PARA O E-MAIL: gracielle.fava@ibgh.org.br**

QUANTIDADE	UNIDADE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO MATERIAL
1	Fr	51155	Amoxicilina 250mg/5mL + Clavulanto 62,5mg/5mL Susp 75ml frs
2	amp	539	Adenosina 3mg/ml amp 2ml
2	FA	767	Alteplase 50mg frs
2	crem	2235	Dexametasona 0,1% Creme 10g tb
2	Fr	55464	Domperidona 1mg/ml Susp 100ml frs
4	Fr	41951	Insulina Humana NPH 100UI/ml frs 10ml
5	Fr	344	Dipirona 500mg/ml Sol 10ml frs
6	amp	840	Metaraminol 10mg/ml amp 1ml
7	FA	56978	Cetamina 50mg/ml amp 10ml
9	tb	1473	Retinol 10.000UI, Aminoácidos 2,5%, Metionina 0,5%,
10	amp	6250	Alfentanila 0,544mg/ml amp 5ml
10	FA	1500	Flumazenil 0,1mg/ml amp 5ml
10	Fr	1601	Glicerina 12% frs 500ml
10	FA	449	Levobupivacaína 0,5% C/Epinefrina 20ml frs
11	Fr	40203	Insulina Humana R 100UI/ml frs 10ml
15	FA	2365	Milrinona 1mg/mL amp 10ml
16	Fr	52468	Cloreto de Potássio 6% Xpe 150ml frs
20	amp	1585	DOPamina 5mg/ml amp 10ml
20	amp	1591	ETILEfrina 10mg/ml amp 1ml
20	ser	56267	Ioversol 68% Seringa preenchida 125mL
25	amp	6261	Metoprolol 1mg/ml amp 5ml
26	Fr	54696	Clorexidina 0,12% S/Álcool sol Bucal 250ml frs
30	amp	826	Ácido Tranexâmico 50mg/ml amp 5ml

30	drg	1228	Bisacodil 5mg dg
30	cp	1398	Clobazam 10mg cp
30	amp	431	Etomidato 2mg/ml amp 10ml
30	cp	627	Metronidazol 250mg comp
30	Sac	56362	Papaína em pó Envelope 2g
30	Fr	51277	Sevoflurano 100ml frs
31	amp	353	Pancurônio 2mg/ml amp 2ml
33	Fr	1607	Lactulose 667mg/mL xpe 120ml
35	bis	13520	Sulfadiazina de Prata 1% creme 50g tb
40	amp	445	Bupivacaína 0,5% Isobárica amp 4ml
40	Fr	56127	Ioversol 68% Seringa preenchida 100mL
40	Fr	8822	Ipratrópio 0,25mg/ml sol 20ml frs
40	FA	5740	Suxametonio 100mg frs
50	amp	2224	DOBUtamina 12,5 mg/ml amp 20ml
50	amp	915	Fitomenadiona IM 10mg/ml amp 1ml
50	Bs	51173	Levofloxacino 5mg/ml frs 100ml
50	FA	465	Lidocaína 2% C/Epinefrina 20ml frs
50	amp	1309	Midazolam 15mg amp 3ml (5mg/ml)
50	amp	56581	Ropivacaína 10mg/ml inj. 20mL
55	cp	1719	Isossorbida Mononitrato 40mg cp
60	cp	1654	Amitriptilina 25mg cp
66	bis	38256	Colagenase sem Coloranfenicol pmda 30g tb
70	FA	51154	Amoxicilina 1g + Clavulanato 200mg frs
70	cp	6200	Metformina 850mg cp
80	Fr	6392	Rocurônio 50mg frs 5ml
100	amp	893	Ácido Ascórbico 100mg/ml amp 5ml
100	amp	563	Atropina 0,5mg amp 1ml
100	FA	51160	Ceftazidima 1g frs
100	amp	201	Complexo B amp 2ml
100	amp	1451	EFEdrina 50mg/ml amp 1ml
100	ser	761	Enoxaparina 20mg Ser 0,2ml Subcutânea
100	amp	51844	EPINEfrina (Adrenalina) 1mg/ml amp1ml
100	Fr	313	Manitol 20% frs 250ml
100	amp	1583	Neostigmina 0,5mg amp 1ml
100	FA	857	NitroPRUSSIATO de Sódio 25mg/mL amp 2mL
100	cp	2249	Prednisona 20mg cp
100	amp	874	Prometazina 25mg/ml amp 2ml

100	amp	54466	Tiamina 100mg amp 1ml
120	amp	447	Bupivacaína 0,5% + Glicose 8% amp 4ml
130	cp	992	Espironolactona 25mg cp
130	FA	467	Lidocaína 2% S/Epinefrina 20ml frs
140	amp	51166	Amicacina 250mg/ml amp 2ml
150	amp	51852	Fentanila 0,05mg/ml amp 2ml
180	gel	477	Lidocaína 2% Geléia Seringa 10mL
200	amp	3081	Amiodarona 50mg/mL amp 3mL
200	Bs	759	Fluconazol 2mg/ml Bolsa 100ml
200	amp	189	Gluconato de Cálcio 10% amp 10ml
200	amp	51857	Morfina 0,2mg/mL amp 1mL
200	amp	1535	Nalbufina 10mg amp 1ml
200	cp	54243	Pregabalina 75mg cpr
200	amp	181	Sulfato de MAGNÉSIO 50% amp 10ml
230	Fr	6893	Ringer frs 500ml
260	cp	204	Ácido Acetilsalicílico 100mg cp
260	cp	4802	Clonidina 0,100mg cp
280	ser	11231	Enoxaparina 40mg Ser 0,4ml Subcutânea
287	Fr	18570	Ácidos Graxos Essenciais frs 200ml(Tratamento de feridas)
300	amp	56175	Escopolamina 20mg/ml amp 1mL
300	amp	51168	Gentamicina 40mg/ml amp 2ml
300	Bs	169	Glicose 5% frs 500ml
300	amp	524	Metoclopramida 5mg/ml amp 2ml
300	amp	1313	Midazolam 5mg amp 5ml (1mg/ml)
300	amp	56184	Morfina 1mg/mL amp 2mL
327	env	9071	Acetilcisteína 600mg Envelope
350	amp	2245	Dexametasona 4mg/ml frs 2,5ml
350	cp	56508	Hidralazina 50mg comp
360	amp	1002	Furosemida 10mg/ml amp 2ml
370	cp	4938	Losartana 50mg cp
380	FA	2178	Tenoxicam 20mg frs
400	cp	18101	Atenolol 25mg cp
400	amp	38873	Ondansetrona 8mg amp 4ml (2mg/ml)
400	cp	8306	Sinvastatina 20mg cp
440	Fr	197	Água Destilada 500ml frs
450	Bs	36691	Cloreto de Sódio 0,9% frs 1000ml

500	Bs	51172	Ciprofloxacino 2mg/ml 100ml frs
500	Bs	170	Glicose 5% frs 250ml
500	FA	2246	Hidrocortisona 100mg frs
500	Bs	706	Metronidazol 5mg/ml frs 100ml
500	FA	25722	Omeprazol 40mg frs
530	amp	184	Cloreto de POTÁSSIO 19,1% amp 10ml
550	FA	51164	Meropenem 1g frs
550	amp	2332	Terbutalina 0,5mg amp 1ml
600	amp	613	Clindamicina 150mg/ml amp 4ml
600	amp	1496	Fenitoína 50mg/ml amp 5ml
700	amp	493	Bromoprida 5mg/ml amp 2ml
700	cp	371	Codeína 30mg + Paracetamol 500mg cp
750	FA	51163	Cefepime 1g frs
770	cp	23654	Anlodipino 5mg cp
780	FA	51178	Vancomicina 500mg frs
960	FA	51146	Oxacilina 500mg frs
1060	Fr	11833	Midazolam 50mg amp 10ml (5mg/ml)
1200	amp	367	Tramadol 100mg amp 2mL (50mg/ml)
1300	FA	657	CefaZOLINA 1g frs
1300	FA	51161	Ceftriaxona 1g frs
1300	amp	9770	NOREpinefrina 2mg/ml amp 4ml
1400	Fr	174	Ringer c/ Lactato frs 500ml
1450	amp	51853	Fentanila 0,05mg/ml frs 10ml
1500	Bs	171	Cloreto de Sódio 0,9% frs 250ml
1500	Bs	172	Cloreto de Sódio 0,9% frs 500 ml
1700	amp	183	Cloreto de SÓDIO 20% amp 10ml
3000	amp	407	Heparina SC 5000UI/0,25mL amp 0,25ml
3100	amp	487	Ranitidina 25mg/ml amp 2ml
3400	amp	1603	Glicose HIPERTÔNICA 50% amp 10ml
4400	amp	2358	Cloreto de Sódio 0,9% amp 10ml
6200	amp	51789	Dipirona 500mg/ml amp 2ml
9630	Bs	13812	Cloreto de Sódio 0,9% frs 100ml
13800	amp	193	Água Destilada 10ml amp

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: gracielle.fava@ibgh.org.br

Frete: **CIF**

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

Marlene Silva
Gestora de Compras