

PROCESSO DE AQUISIÇÃO N° 145852 – 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 18 DE OUTUBRO DE 2018 A 22 DE OUTUBRO 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 **142554**. 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	sup	2204	Glicerina Supositório
2	Fr	51155	Amoxicilina 250mg/5mL + Clavulanto 62,5mg/5mL Susp 75ml frs
2	Fr	55464	Domperidona 1mg/ml Susp 100ml frs
2	Fr	41951	Insulina Humana NPH 100UI/ml frs 10ml
3	FA	51144	Benzilpenicilina Benzatina 1.200.000UI frs
3	FA	55246	Heparina EV 5.000UI/mL frs 5ml
4	FA	441	Levobupivacaína 0,5% S/Epinefrina 20ml frs
4	aero	56754	Salbutamol spray 100 mcg
4	bis	13520	Sulfadiazina de Prata 1% creme 50g tb
5	cp	4938	Losartana 50mg cp
6	crem	2235	Dexametasona 0,1% Creme 10g tb
7	Fr	40203	Insulina Humana R 100UI/ml frs 10ml
7	Fr	28281	Nimesulida 50mg/ml Sol Oral frs
7	Sac	56362	Papaína em pó Envelope 2g
8	amp	1394	Fenobarbital 100mg/ml amp2ml IV
8	FA	465	Lidocaína 2% C/Epinefrina 20ml frs
9	amp	915	Fitomenadiona IM 10mg/ml amp 1ml
10	amp	1485	Haloperidol 5mg amp 1ml
10	tb	1473	Retinol 10.000UI, Aminoácidos 2,5%, Metionina 0,5%, Cloranfenicol 0,5% pmd oft tb 3,5g
10	amp	2332	Terbutalina 0,5mg amp 1ml
11	FA	2365	Milrinona 1mg/mL amp 10ml
13	Fr	313	Manitol 20% frs 250ml
14	amp	51166	Amicacina 250mg/ml amp 2ml
14	amp	431	Etomidato 2mg/ml amp 10ml

17	amp	524	Metoclopramida 5mg/ml amp 2ml
17	FA	5740	Suxametonio 100mg frs
20	Fr	54696	Clorexidina 0,12% S/Álcool sol Bucal 250ml frs
20	FA	2247	Hidrocortisona 500mg frs
21	cp	4802	Clonidina 0,100mg cp
23	Fr	18570	Ácidos Graxos Essenciais frs 200ml(Tratamento de feridas)
23	cp	9360	Risperidona 1mg cp
24	amp	56581	Ropivacaína 10mg/ml inj. 20mL
26	amp	51852	Fentanila 0,05mg/ml amp 2ml
27	cap	54273	Saccharomyces Boulardii 200mg cáps
28	cp	18101	Atenolol 25mg cp
29	Bs	706	Metronidazol 5mg/ml frs 100ml
35	caps	28682	Fluoxetina 20mg cáps
37	FA	51160	Ceftazidima 1g frs
50	FA	56978	Cetamina 50mg/ml amp 10ml
51	bis	38256	Colagenase sem Coloranfenicol pmda 30g tb
52	amp	2245	Dexametasona 4mg/ml frs 2,5ml
60	Fr	6392	Rocurônio 50mg frs 5ml
61	FA	51154	Amoxicilina 1g + Clavulanato 200mg frs
71	FA	51161	Ceftriaxona 1g frs
86	cp	8865	Baclofeno 10mg cp
89	Bs	172	Cloreto de Sódio 0,9% frs 500 ml
100	cp	55348	Hidralazina 25mg comp
113	ser	761	Enoxaparina 20mg Ser 0,2ml Subcutânea
119	Fr	197	Água Destilada 500ml frs
132	cp	52297	Cilostazol 100mg cp
132	amp	407	Heparina SC 5000UI/0,25mL amp 0,25ml
136	Bs	51172	Ciprofloxacino 2mg/ml 100ml frs
150	amp	38873	Ondansetrona 8mg amp 4ml (2mg/ml)
159	Bs	169	Glicose 5% frs 500ml
160	cp	56508	Hidralazina 50mg comp
166	cp	371	Codeína 30mg + Paracetamol 500mg cp
177	amp	51168	Gentamicina 40mg/ml amp 2ml
191	FA	25722	Omeprazol 40mg frs
253	FA	51164	Meropenem 1g frs
256	FA	2178	Tenoxicam 20mg frs
257	env	9071	Acetilcisteína 600mg Envelope

260	Bs	36691	Cloreto de Sódio 0,9% frs 1000ml
270	amp	1535	Nalbufina 10mg amp 1ml
278	amp	1002	Furosemida 10mg/ml amp 2ml
284	ser	11231	Enoxaparina 40mg Ser 0,4ml Subcutânea
287	amp	9770	NOREpinefrina 2mg/ml amp 4ml
292	Fr	174	Ringer c/ Lactato frs 500ml
299	amp	184	Cloreto de POTÁSSIO 19,1% amp 10ml
418	FA	51163	Cefepime 1g frs
469	FA	51178	Vancomicina 500mg frs
543	amp	613	Clindamicina 150mg/ml amp 4ml
682	Fr	11833	Midazolam 50mg amp 10ml (5mg/ml)
915	amp	493	Bromoprida 5mg/ml amp 2ml
951	FA	657	CefaZOLINA 1g frs
990	Bs	171	Cloreto de Sódio 0,9% frs 250ml
1005	amp	367	Tramadol 100mg amp 2mL (50mg/ml)
1037	amp	1603	Glicose HIPERTÔNICA 50% amp 10ml
1996	amp	487	Ranitidina 25mg/ml amp 2ml
2608	amp	2358	Cloreto de Sódio 0,9% amp 10ml
3383	amp	51789	Dipirona 500mg/ml amp 2ml
5825	Bs	13812	Cloreto de Sódio 0,9% frs 100ml
4404	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