

PROCESSO DE AQUISIÇÃO N° 147012 – 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 07 DE NOVEMBRO DE 2018 A 09 DE NOVEMBRO 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 143353. 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	FA	2254	Metilprednisolona Succinato 500mg frs
1	Fr	51155	Amoxicilina 250mg/5mL + Clavulanto 62,5mg/5mL Susp 75ml frs
1	Fr	51277	Sevoflurano 100ml frs
2	FA	441	Levobupivacaína 0,5% S/Epinefrina 20ml frs
2	Fr	55464	Domperidona 1mg/ml Susp 100ml frs
2	Sac	56362	Papaína em pó Envelope 2g
3	amp	1274	Clorpromazina 5mg/ml amp 5ml
3	amp	1394	Fenobarbital 100mg/ml amp2ml IV
4	tb	1473	Retinol 10.000UI, Aminoácidos 2,5%, Metionina 0,5%, Cloranfenicol 0,5% pmd oft tb 3,5g
4	Fr	56264	Ioversol 68% frs 50 ml
4	ser	56267	Ioversol 68% Seringa preenchida 125mL
5	Fr	58207	Fleet enema (Fosf.de sodio dibasico 0,06g/ml e monobasico 0,16g/ml
6	Fr	344	Dipirona 500mg/ml Sol 10ml frs
6	FA	2247	Hidrocortisona 500mg frs
7	crem	2235	Dexametasona 0,1% Creme 10g tb
8	amp	563	Atropina 0,5mg amp 1ml
9	FA	2365	Milrinona 1mg/mL amp 10ml
10	FA	465	Lidocaína 2% C/Epinefrina 20ml frs
10	Fr	8822	Ipratrópio 0,25mg/ml sol 20ml frs
11	Fr	40203	Insulina Humana R 100UI/ml frs 10ml
12	amp	353	Pancurônio 2mg/ml amp 2ml
12	Fr	54696	Clorexidina 0,12% S/Álcool sol Bucal 250ml frs
16	FA	5740	Suxametonio 100mg frs

19	cp	6351	Carvedilol 6,25mg cp
20	cap	494	Bromoprida 10mg cp
20	amp	1583	Neostigmina 0,5mg amp 1ml
21	bis	13520	Sulfadiazina de Prata 1% creme 50g tb
22	amp	1313	Midazolam 5mg amp 5ml (1mg/ml)
22	Fr	56127	Ioversol 68% Seringa preenchida 100mL
24	cp	4802	Clonidina 0,100mg cp
25	pom	51846	Óxido de Zinco + Vitaminas A+D pomada 45g
25	amp	54466	Tiamina 100mg amp 1ml
27	FA	51154	Amoxicilina 1g + Clavulanato 200mg frs
34	FA	467	Lidocaína 2% S/Epinefrina 20ml frs
36	env	9071	Acetilcisteína 600mg Envelope
36	cp	56508	Hidralazina 50mg comp
46	amp	56581	Ropivacaína 10mg/ml inj. 20mL
55	cap	54273	Saccharomyces Boulardii 200mg cáps
56	cp	52297	Cilostazol 100mg cp
64	bis	38256	Colagenase sem Coloranfenicol pmda 30g tb
66	Fr	18570	Ácidos Graxos Essenciais frs 200ml(Tratamento de feridas)
68	amp	51844	EPINEfrina (Adrenalina) 1mg/ml amp1ml
73	amp	186	Bicarbonato de Sódio 8,4% amp 10ml
78	Fr	6392	Rocurônio 50mg frs 5ml
82	amp	51852	Fentanila 0,05mg/ml amp 2ml
90	amp	2245	Dexametasona 4mg/ml frs 2,5ml
91	Bs	170	Glicose 5% frs 250ml
92	Bs	51172	Ciprofloxacino 2mg/ml 100ml frs
107	FA	51160	Ceftazidima 1g frs
109	cp	18101	Atenolol 25mg cp
113	Bs	706	Metronidazol 5mg/ml frs 100ml
138	amp	407	Heparina SC 5000UI/0,25mL amp 0,25ml
156	Bs	169	Glicose 5% frs 500ml
163	amp	51168	Gentamicina 40mg/ml amp 2ml
172	ser	11231	Enoxaparina 40mg Ser 0,4ml Subcutânea
182	cp	4938	Losartana 50mg cp
185	FA	2178	Tenoxicam 20mg frs
194	Bs	36691	Cloreto de Sódio 0,9% frs 1000ml
218	FA	25722	Omeprazol 40mg frs
218	FA	51164	Meropenem 1g frs

245	amp	38873	Ondansetrona 8mg amp 4ml (2mg/ml)
255	amp	2332	Terbutalina 0,5mg amp 1ml
270	amp	184	Cloreto de POTÁSSIO 19,1% amp 10ml
274	amp	1535	Nalbufina 10mg amp 1ml
283	FA	51161	Ceftriaxona 1g frs
303	amp	51853	Fentanila 0,05mg/ml frs 10ml
318	amp	1002	Furosemida 10mg/ml amp 2ml
332	Fr	197	Água Destilada 500ml frs
334	FA	657	CefaZOLINA 1g frs
383	Bs	172	Cloreto de Sódio 0,9% frs 500 ml
407	FA	51163	Cefepime 1g frs
420	FA	51178	Vancomicina 500mg frs
458	amp	9770	NOREpinefrina 2mg/ml amp 4ml
467	Fr	174	Ringer c/ Lactato frs 500ml
476	cp	371	Codeína 30mg + Paracetamol 500mg cp
578	amp	613	Clindamicina 150mg/ml amp 4ml
662	Bs	171	Cloreto de Sódio 0,9% frs 250ml
751	amp	493	Bromoprida 5mg/ml amp 2ml
755	amp	367	Tramadol 100mg amp 2mL (50mg/ml)
789	Fr	11833	Midazolam 50mg amp 10ml (5mg/ml)
847	amp	1603	Glicose HIPERTÔNICA 50% amp 10ml
1970	amp	2358	Cloreto de Sódio 0,9% amp 10ml
2282	amp	51789	Dipirona 500mg/ml amp 2ml
6743	amp	193	Agua 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