

PROCESSO DE AQUISIÇÃO N° 147962 – 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 21 DE NOVEMBRO DE 2018 A 23 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 143992. 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	tb	1208	Nistatina 25.000UI/g Creme Vaginal 60g
2	bis	38256	Colagenase sem Coloranfenicol pmda 30g tb
2	Fr	54140	Deltametrina 0,2mg/ml Shampoo 100ml
3	Fr	187	Bicarbonato de Sódio 8,4% frs 250ml
3	Fr	51155	Amoxicilina 250mg/5mL + Clavulanto 62,5mg/5mL Susp 75ml frs
3	Fr	52549	Clonazepam 2,5mg/ml sol 20ml frs
4	Fr	812	Mebendazol 20mg/ml Susp 30ml frs
4	Fr	1607	Lactulose 667mg/mL xpe 120ml
5	Fr	41951	Insulina Humana NPH 100UI/ml frs 10ml
5	FA	55246	Heparina EV 5.000UI/mL frs 5ml
5	Sac	56362	Papaína em pó Envelope 2g
7	crem	2235	Dexametasona 0,1% Creme 10g tb
7	aero	56754	Salbutamol spray 100 mcg
8	Fr	344	Dipirona 500mg/ml Sol 10ml frs
8	Fr	40203	Insulina Humana R 100UI/ml frs 10ml
12	amp	840	Metaraminol 10mg/ml amp 1ml
13	tb	1473	Retinol 10.000UI, Aminoácidos 2,5%, Metionina 0,5%, Cloranfenicol 0,5% pmd oft tb 3,5g
13	Fr	54696	Clorexidina 0,12% S/Álcool sol Bucal 250ml frs
14	FA	449	Levobupivacaína 0,5% C/Epinefrina 20ml frs
16	bis	13520	Sulfadiazina de Prata 1% creme 50g tb
20	Fr	747	Imipenem + Cilastatina 500mg frs
20	FA	2247	Hidrocortisona 500mg frs
20	FA	2365	Milrinona 1mg/mL amp 10ml
20	cp	8865	Baclofeno 10mg cp

20	ser	56267	Ioversol 68% Seringa preenchida 125mL
20	FA	56978	Cetamina 50mg/ml amp 10ml
21	amp	431	Etomidato 2mg/ml amp 10ml
30	Fr	313	Manitol 20% frs 250ml
30	amp	10641	Clonidina 150mcg/ml amp 1ml
30	caps	28682	Fluoxetina 20mg cáps
30	amp	51139	Diazepam 5mg/ml amp 2ml
30	Bs	51173	Levofloxacino 5mg/ml frs 100ml
31	cp	1504	Lorazepam 2mg cp
31	Fr	51277	Sevoflurano 100ml frs
35	FA	5740	Suxametonio 100mg frs
40	amp	445	Bupivacaína 0,5% Isobárica amp 4ml
40	amp	2224	DOBUtamina 12,5 mg/ml amp 20ml
40	Fr	8822	Ipratrópio 0,25mg/ml sol 20ml frs
40	Fr	56127	Ioversol 68% Seringa preenchida 100mL
50	amp	447	Bupivacaína 0,5% + Glicose 8% amp 4ml
50	FA	465	Lidocaína 2% C/Epinefrina 20ml frs
50	amp	1309	Midazolam 15mg amp 3ml (5mg/ml)
50	amp	1485	Haloperidol 5mg amp 1ml
50	amp	1583	Neostigmina 0,5mg amp 1ml
50	amp	54466	Tiamina 100mg amp 1ml
60	cp	1398	Clobazam 10mg cp
60	cp	14250	Paracetamol 750mg cp
61	cap	494	Bromoprida 10mg cp
65	FA	2246	Hidrocortisona 100mg frs
70	cp	8306	Sinvastatina 20mg cp
72	pom	51846	Óxido de Zinco + Vitaminas A+D pomada 45g
80	cp	6200	Metformina 850mg cp
80	FA	51154	Amoxicilina 1g + Clavulanato 200mg frs
90	Fr	6893	Ringer frs 500ml
100	FA	467	Lidocaína 2% S/Epinefrina 20ml frs
100	gel	477	Lidocaína 2% Geléia Seringa 10mL
100	amp	874	Prometazina 25mg/ml amp 2ml
100	amp	1496	Fenitoína 50mg/ml amp 5ml
100	cp	1654	Amitriptilina 25mg cp
100	cp	6351	Carvedilol 6,25mg cp
100	cp	9360	Risperidona 1mg cp
100	cp	23654	Anlodipino 5mg cp

100	FA	51160	Ceftazidima 1g frs
100	amp	51166	Amicacina 250mg/ml amp 2ml
100	cap	54273	Saccharomyces Boulardii 200mg cáps
118	Fr	18570	Ácidos Graxos Essenciais frs 200ml(Tratamento de feridas)
150	cp	4802	Clonidina 0,100mg cp
150	amp	51844	EPINEfrina (Adrenalina) 1mg/ml amp1ml
160	env	9071	Acetilcisteína 600mg Envelope
160	amp	51852	Fentanila 0,05mg/ml amp 2ml
180	cp	56508	Hidralazina 50mg comp
200	ser	761	Enoxaparina 20mg Ser 0,2ml Subcutânea
200	amp	1313	Midazolam 5mg amp 5ml (1mg/ml)
250	FA	51146	Oxacilina 500mg frs
260	cp	1726	Nimodipina 30mg cp
300	Bs	169	Glicose 5% frs 500ml
300	cp	849	Captopril 25mg cp
300	amp	2245	Dexametasona 4mg/ml frs 2,5ml
300	Bs	51172	Ciprofloxacino 2mg/ml 100ml frs
350	cp	18101	Atenolol 25mg cp
350	amp	38873	Ondansetrona 8mg amp 4ml (2mg/ml)
360	amp	2332	Terbutalina 0,5mg amp 1ml
370	amp	1535	Nalbufina 10mg amp 1ml
400	amp	184	Cloreto de POTÁSSIO 19,1% amp 10ml
400	cp	52297	Cilostazol 100mg cp
401	cp	371	Codeína 30mg + Paracetamol 500mg cp
406	amp	183	Cloreto de SÓDIO 20% amp 10ml
407	Bs	706	Metronidazol 5mg/ml frs 100ml
424	cp	4938	Losartana 50mg cp
430	Bs	170	Glicose 5% frs 250ml
430	Bs	36691	Cloreto de Sódio 0,9% frs 1000ml
500	amp	1002	Furosemida 10mg/ml amp 2ml
500	FA	25722	Omeprazol 40mg frs
500	amp	51168	Gentamicina 40mg/ml amp 2ml
530	Fr	197	Água Destilada 500ml frs
600	FA	51161	Ceftriaxona 1g frs
600	FA	51164	Meropenem 1g frs
650	FA	2178	Tenoxicam 20mg frs
680	ser	11231	Enoxaparina 40mg Ser 0,4ml Subcutânea

720	Bs	172	Cloreto de Sódio 0,9% frs 500 ml
780	FA	51163	Cefepime 1g frs
800	FA	51178	Vancomicina 500mg frs
800	amp	51853	Fentanila 0,05mg/ml frs 10ml
1080	amp	407	Heparina SC 5000UI/0,25mL amp 0,25ml
1100	amp	9770	NOREpinefrina 2mg/ml amp 4ml
1120	FA	657	CefaZOLINA 1g frs
1155	amp	613	Clindamicina 150mg/ml amp 4ml
1260	Fr	174	Ringer c/ Lactato frs 500ml
1590	Bs	171	Cloreto de Sódio 0,9% frs 250ml
1705	amp	367	Tramadol 100mg amp 2mL (50mg/ml)
1800	amp	493	Bromoprida 5mg/ml amp 2ml
2400	amp	1603	Glicose HIPERTÔNICA 50% amp 10ml
2900	amp	487	Ranitidina 25mg/ml amp 2ml
3000	amp	2358	Cloreto de Sódio 0,9% amp 10ml
5180	amp	51789	Dipirona 500mg/ml amp 2ml
6800	amp	193	Água Destilada 10ml amp
10628	Bs	13812	Cloreto de Sódio 0,9% frs 100ml

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