

PROCESSO DE AQUISIÇÃO N° 151022 – AQUISIÇÃO DE MATERIAIS REEMBOLSAVEIS E NÃO REEMBOLSAVEIS 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 31 DE JANEIRO DE 2019 A 04 DE FEVEREIRO DE 2019 – 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 **146372. 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	un	53595	Máscara Laríngea p/ Via Aérea Difícil N° 5,0
1	un	55639	Eletrodo para Marcapasso Temporario 6FR
1	un	54494	Dreno Toraxico Esteril Radiopaco 20 Fr - 50cm*
2	un	54497	Dreno Toraxico Esteril Radiopaco 16Fr - 50cm*
2	un	56500	Dreno Toraxico Esteril Radiopaco 22 Fr - 50cm*
5	pct	51946	Esponja Hemostatica Gelatinosa 80x125x10
6	pct	51298	Integrador Quimico Interno Classe 5 - Ref 1243 C/ 500 UND
6	un	54730	Sonda Foley 3Vias N°18
7	un	55895	Linha Arterial de Sangue 8mm
8	un	55896	Linha Venosa de Sangue (com catabolhas)
8	un	55915	Agulha Punção FAV 1,6mm
12	CX	964	Cotonetes Caixa C/ 75 Unidades
19	un	51550	Sonda Foley 2 Vias Balao 5-15ml N° 16
38	Rl	51266	Papel Lençol 50cm X 50m
40	un	51272	Colchão Anti-escaras D33 195x85x7cm(caixa de Ovo)
48	un	51502	Fralda Pediatrica M
53	un	52372	Agua Oxigenada 10v 100 ml
80	un	51422	Coletor de Urina SF c/ valvula 2000ml c/ ponta de coleta
88	CX	51776	Luva de Procedimento G C/ 100 Pares
228	un	52334	Clorexidina Degermante 2% - Almotolia 100ml
244	un	51584	Torneira Luer Lock 3 Vias
389	un	51418	Coletor de Exames Estéril
450	CX	51257	Luva de Procedimento M C/ 100 Pares

472	CX	51791	Luva de Procedimento P C/ 100 Pares
516	un	52371	Clorexidina Alcoólica 0,5% - Almotolia 100ml
818	un	51293	Escova Para Assepsia Com Clorexidina

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.**

Gracielle Fava
Coordenadora de Compras