

PROCESSO DE AQUISIÇÃO N° 141992 – 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 02 DE AGOSTO DE 2018 A 06 DE AGOSTO DE 2018 – OS ITENS SOLICITADOS E DOCUMENTAÇÕES EXIGIDAS ESTÃO NA RELAÇÃO ABAIXO, OS ORÇAMENTOS DEVEM SER ENVIADOS ATÉ A DATA INFORMADA PARA O E-MAIL: gracielle.fava@ibgh.org.br

QUANTIDADE	UNIDADE	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO
327	ENV.	9071	Acetilcisteína 600mg Envelope
260	CP.	204	Ácido Acetilsalicílico 100mg cp
100	AMP.	893	Ácido Ascórbico 100mg/ml amp 5ml
30	AMP.	826	Ácido Tranexâmico 50mg/ml amp 5ml
287	FR.	18570	Ácidos Graxos Essenciais frs 200ml (Tratamento de feridas)
2	AMP.	539	Adenosina 3mg/ml amp 2ml
13800	AMP.	193	Água Destilada 10ml amp
440	FR.	197	Água Destilada 500ml frs
10	AMP.	6250	Alfentanila 0,544mg/ml amp 5ml
2	FA.	767	Alteplase 50mg frs
140	AMP.	51166	Amicacina 250mg/ml amp 2ml
200	AMP.	3081	Amiodarona 50mg/ml amp 3mL
60	CP.	1654	Amitriptilina 25mg cp
70	FA.	51154	Amoxicilina 1g + Clavulanato 200mg frs
1	FR.	51155	Amoxicilina 250mg/5mL + Clavulato 62,5mg/5mL Susp 75ml frs
770	CP.	23654	Anlodipino 5mg cp
400	CP.	18101	Atenolol 25mg cp
100	AMP.	563	Atropina 0,5mg amp 1ml
30	DRG.	1228	Bisacodil 5mg dg
700	AMP.	493	Bromoprida 5mg/ml amp 2ml
120	AMP.	447	Bupivacaina 0,5% + Glicose 8% amp 4ml
40	AMP.	445	Bupivacaina 0,5% Isobárica amp 4ml
1500	FA.	657	CefaZOLINA 1g frs
750	FA.	51163	Cefepime 1g frs
100	FA.	51160	Ceftazidima 1g frs
1300	FA.	51161	Ceftriaxona 1g frs

7	FA.	56978	Cetamina 50mg/ml amp 10ml
500	BS.	51172	Ciprofloxacino 2mg/ml 100ml frs
600	AMP.	613	Clindamicina 150mg/ml amp 4ml
30	CP.	1398	Clobazam 10mg cp
260	CP.	4802	Clonidina 0,100mg cp
530	AMP.	184	Cloreto de POTASSIO 19,1% amp 10ml
16	FR.	52468	Cloreto de Potássio 6% Xpe 150ml frs
4400	AMP.	2358	Cloreto de Sódio 0,9% amp 10ml
450	BS.	36691	Cloreto de Sódio 0,9% frs 1000ml
9630	BS.	13812	Cloreto de Sódio 0,9% frs 100ml
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 SODIO 20% amp 10ml
26	FR.	54696	Clorexidina 0,12% S/Alcool sol Bucal 250ml frs
700	CP.	371	Codeína 30mg + Paracetamol 500mg cp
66	BIS.	38256	Colagenase sem Coloranfenicol pmda 30g tb
100	AMP.	201	Complexo B amp 2ml
2	CREM.	2235	Dexametasona 0,1% Creme 10g tb
350	AMP.	2245	Dexametasona 4mg/ml frs 2,5ml
6200	AMP.	51789	Dipirona 500mg/ml amp 2ml
5	FR.	344	Dipirona 500mg/ml Sol 10ml frs
50	AMP.	2224	DOBUtamina 12,5 mg/ml amp 20ml
2	FR.	55464	Domperidona 1mg/ml Susp 100ml frs
20	AMP.	1585	DOPAMina 5mg/ml amp 10ml
100	AMP.	1451	EFEdrina 50mg/ml amp 1ml
100	SER.	761	Enoxaparina 20mg Ser 0,2ml Subcutânea
280	SER.	11231	Enoxaparina 40mg Ser 0,4ml Subcutânea
100	AMP.	51844	EPINEfrina (Adrenalina) 1mg/ml amp 1ml
300	AMP.	56175	Escopolamina 20mg/ml amp 1mL
130	CP.	992	Espironolactona 25mg cp
20	AMP.	1591	ETILEfrina 10mg/ml amp 1ml
30	AMP.	431	Etomidato 2mg/ml amp 10ml
600	AMP.	1496	Fenitoina 50mg/ml amp 5ml
150	AMP.	51852	Fentanila 0,05mg/ml amp 2ml
1450	AMP.	51853	Fentanila 0,05mg/ml frs 10ml
50	AMP.	915	Fitomenadiona IM 10mg/ml amp 1ml

200	BS.	759	Fluconazol 2mg/ml Bolsa 100ml
10	FA.	1500	Flumazenil 0,1mg/ml amp 5ml
360	AMP.	1002	Furosemida 10mg/ml amp 2ml
300	AMP.	51168	Gentamicina 40mg/ml amp 2ml
10	FR.	1601	Glicerina 12% frs 500ml
500	BS.	170	Glicose 5% frs 250ml
300	BS.	169	Glicose 5% frs 500ml
3400	AMP.	1603	Glicose HIPERTONICA 50% amp 10ml
200	AMP.	189	Gluconato de Calcio 10% amp 10ml
3000	AMP.	407	Heparina SC 5000UI/0,25mL amp 0,25ml
350	CP.	56508	Hidralazina 50mg comp
500	FA.	2246	Hidrocortisona 100mg frs
4	FR.	41951	Insulina Humana NPH 100UI/ml frs 10ml
11	FR.	40203	Insulina Humana R 100UI/ml frs 10ml
40	FR.	56127	Ioversol 68% Seringa preenchida 100mL
20	SER.	56267	Ioversol 68% Seringa preenchida 125mL
40	FR.	8822	Ipratropio 0,25mg/ml sol 20ml frs
55	CP.	1719	Isossorbida Mononitrato 40mg cp
33	FR.	1607	Lactulose 667mg/ml xpe 120ml
10	FA.	449	Levobupivacaina 0,5% C/Epinefrina 20ml frs
50	BS.	51173	Levofloxacino 5mg/ml frs 100ml
50	FA.	465	Lidocaína 2% C/Epinefrina 20ml frs
180	GEL	477	Lidocaína 2% Geleia Seringa 10mL
130	FA.	467	Lidocaína 2% S/Epinefrina 20ml frs
370	CP.	4938	Losartana 50mg cp
100	FR.	313	Manitol 20% frs 250ml
550	FA.	51164	Meropenem 1g frs
6	AMP.	840	Metaraminol 10mg/ml amp 1ml
70	CP.	6200	Metformina 850mg cp
300	AMP.	524	Metoclopramida 5mg/ml amp 2ml
25	AMP.	6261	Metoprolol 1mg/ml amp 5ml
30	CP.	627	Metronidazol 250mg comp
500	BS.	706	Metronidazol 5mg/ml frs 100ml
50	AMP.	1309	Midazolam 15mg amp 3ml (5mg/ml)
1060	FR.	11833	Midazolam 50mg amp 10ml (5mg/ml)
300	AMP.	1313	Midazolam 5mg amp 5ml (1mg/ml)
15	FA.	2365	Milrinona 1mg/ml amp 10ml

200	AMP.	51857	Morfina 0,2mg/ml amp 1mL
300	AMP.	56184	Morfina 1mg/ml amp 2mL
200	AMP.	1535	Nalbufina 10mg amp 1ml
100	AMP.	1583	Neostigmina 0,5mg amp 1ml
100	FA.	857	NitroPRUSSIATO de Sódio 25mg/ml amp 2mL
1300	AMP.	9770	NOREpinefrina 2mg/ml amp 4ml
500	FA.	25722	Omeprazol 40mg frs
400	AMP.	38873	Ondansetrona 8mg amp 4ml (2mg/ml)
960	FA.	51146	Oxacilina 500mg frs
31	AMP.	353	Pancuronio 2mg/ml amp 2ml
30	SAC.	56362	Papaína em pó Envelope 2g
100	CP.	2249	Prednisona 20mg cp
200	CP.	54243	Pregabalina 75mg cpr
100	AMP.	874	Prometazina 25mg/ml amp 2ml
3100	AMP.	487	Ranitidina 25mg/ml amp 2ml
9	TB.	1473	Retinol 10.000UI, Aminoácidos 2,5%, Metionina 0,5%, Cloranfenicol 0,5% pmd oft tb 3,5g
1400	FR.	174	Ringer c/ Lactato frs 500ml
130	FR.	6893	Ringer frs 500ml
80	FR.	6392	Rocuronio 50mg frs 5ml
50	AMP.	56581	Ropivacaina 10mg/ml inj. 20mL
30	FR.	51277	Sevoflurano 100ml frs
400	CP.	8306	Sinvastatina 20mg cp
35	BIS.	13520	Sulfadiazina de Prata 1% creme 50g tb
200	AMP.	181	Sulfato de MAGNESIO 50% amp 10ml
40	FA.	5740	Suxametonio 100mg frs
380	FA.	2178	Tenoxicam 20mg frs
550	AMP.	2332	Terbutalina 0,5mg amp 1ml
100	AMP.	54466	Tiamina 100mg amp 1ml
1200	AMP.	367	Tramadol 100mg amp 2mL (50mg/ml)
780	FA.	51178	Vancomicina 500mg frs

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 junto ao FGTS;

-Certidão Negativa de Débitos junto ao INSS;

-Certidão Negativa de Débitos junto ao Estado da sede da empresa;

-Certidão Negativa de Débitos junto ao Município (ISSQN) da sede da empresa.

*As Certidões solicitadas acima serão exigidas também no ato do pagamento da (s) empresa (s) vencedora (s).

Telefone para contato: **3998-9600**

E-mail: gracielle.fava@ibgh.org.br

Frete: **CF**

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

Marlene Silva
Gestora de Compras