



## Solicitação de Orçamento – SBS: 027 – Custeio.

Segue a cotação do(s) seguinte(s) produto(s) ou serviço(s) abaixo:

ITEM	QTE	UND	ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO
1.	4000	Und	AGULHA HIPODÉRMICA 1,20X40CM
2.	150	Und	APARELHO DE BARBEAR
3.	300	Rolo	ATADURA CREPE 10X2.1M
4.	300	Rolo	ATADURA CREPE 15x1.2M
5.	200	Rolo	ATADURA ORTOPÉDICA 10CMX1M
6.	200	Rolo	ATADURA ORTOPÉDICA 15CMX1M
7.	60	Rolo	ATADURA GESSADA 10 CM
8.	80	Rolo	ATADURA GESSADA 15 CM
9.	1800	Und	BOLSA COLETORA DE URINA ESTERIL 2000ML
10.	39	Und	BOLSA DE COLOSTOMIA KARAIYA
11.	200	Metro	CADARÇO SARJADO N° 10
12.	10	Und	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA N°04 STANDART
13.	10	Und	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA N°05 STANDART
14.	10	Und	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA METÁLICA N°05 STANDART
15.	600	Und	CATETER I. V PERIF. Nº 18G
16.	700	Und	CATETER I.V Nº 20
17.	200	Und	CATETER I.V PERF. Nº 16G
18.	2	Und	CATETER PICC 1.9
19.	30	Und	CATETER TIPO ÓCULOS 6FR
20.	30	Und	CATETER TIPO ÓCULOS 9FR
21.	30	Und	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEM N°4FR
22.	30	Und	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEM N°5.5FR
23.	150	Und	CLOREX. 2% SOLUCAO DEGERMANTE 100 ML
24.	200	Und	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML
25.	100	Und	CLOREXIDINA ALCOLICA 0,5% 1 LT
26.	14	Und	COLETOR DE DRENAGEM DE 500ML
27.	140	Und	COLETOR DE MATERIAL PERFURO CORTANTE 13 LT
28.	4000	und	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11 FIOS ESTERIL
29.	3000	Und	ELETRODO DESCARTÁVEL ADULTO
30.	1000	Und	EQUIPO MACROGOTAS PARA INFUSAO SIMPLES
31.	1500	Und	EQUIPO 2 VIAS C/CLAMP ADULTO
32.	120	UND	ESPARADRAPO 10CMX4.5CM
33.	100	Und	FILTRO BACTERIAL VIRAL HMEF C/TUBO TRAQUEIA
34.	100	Und	FITA ADESIVA HOSPITALAR
35.	120	Und	FITA MICROPOROSA 50MMX10MT
36.	1125	Und	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAMANHO M - COM FITA ADESIVA
37.	1845	Und	FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAMANHO XG - COM FITA ADESIVA
38.	10	Und	FRASCO PARA SISTEMA DE DRENAGEM 2000 ML



39.	400	Und	FRALDA DESCARTAVEL PEDIÁTRICA TAMANHO P
40.	400	Und	FRALDA DESCARTAVEL PEDIÁTRICA TAMANHO M
41.	600	Und	FRALDA DESCARTAVEL PEDIÁTRICA TAMANHO G
42.	10	Und	GEL PARA ULTRASSOM
43.	500	Und	LAMINA DE BISTURI 18
44.	500	Und	LAMINA DE BISTURI 23
45.	100	Par	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL C/TALCO 6,5
46.	600	Par	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL C/TALCO 7,0
47.	1700	Par	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL C/TALCO 7,5
48.	500	Par	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL C/TALCO 8,0
49.	100	Par	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL C/TALCO 8,5
50.	200	Caixa	LUVAS DE PROCEDIMENTO TAM G.
51.	300	Caixa	LUVAS DE PROCEDIMENTO TAM M.
52.	294	Caixa	LUVAS DE PROCEDIMENTO TAM P.
53.	30	Und	MASCARA DE ALTA CONCENTRAÇÃO COM RESERVATÓRIO ADULTO
54.	5	Und	MÁSCARA FULL FACE C/ FILTRO
55.	30	Rolo	PAPEL LENÇOL HOSPITALAR PARA MACA 80 CM
56.	10	Und	RESSUSCITADOR MANUAL (AMBU) PEDIÁTRICO
57.	60	Unt	SACO PARA OBITO G
58.	4000	Und	SERINGA 10 ML S/ AGULHA LUER LOCK
59.	1000	Und	SERINGA 3ML S/AGULHA
60.	50	Und	SERINGA DESC. S/AGULHA 60ML BICO CATETER
61.	3000	Und	SERINGA DESCARTAVEL 20 ML. SEM AGULHA
62.	20	Und	SONDA DE ASPIRAÇÃO PARA TUBO TRAQUEAL SIST. FECHADO N°14
63.	1400	Und	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VALVULA NR 14FR
64.	600	Und	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VALVULA NR06
65.	400	Und	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VALVULA NR08
66.	800	Und	SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL S/ VALVULA NR12
67.	20	Und	SONDA FOLEY Nº 06
68.	80	Und	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL COM FIO GUIA Nº08
69.	60	Und	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL COM FIO GUIA Nº10
70.	100	Und	SONDA DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL COM FIO GUIA Nº12
71.	20	Und	SONDA FOLEY Nº 08
72.	10	Und	SONDA FOLEY Nº 10
73.	20	Und	SONDA FOLEY Nº 16
74.	10	Und	SONDA FOLEY Nº 18
75.	30	Und	SONDA NASOGÁSTRICA Nº08
76.	30	Und	SONDA NASOGÁSTRICA Nº10
77.	4000	Und	TIRAS P/ TESTE GLICOSE
78.	116	Pct	TOUCA DESCARTAVEL C/100 UND
79.	10	Und	TUBO SONDA ENDOTRAQUEAL S/ CUFF Nº 2,0
80.	10	Und	TUBO SONDA ENDOTRAQUEAL S/ CUFF Nº 2,5
81.	10	Und	TUBO SONDA ENDOTRAQUEAL S/ CUFF Nº 3,0
82.	10	Und	TUBO SONDA ENDOTRAQUEAL S/ CUFF Nº 3,5
83.	10	Und	TUBO SONDA ENDOTRAQUEAL S/ CUFF Nº4,0



84.	10	Und	TUBO SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF Nº 2,0
85.	10	Und	TUBO SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF Nº 3,0
86.	10	Und	TUBO SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF Nº 4,5
87.	10	Und	TUBO SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF Nº 5,5
88.	10	Und	TUBO SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF Nº 6,0
89.	40	Und	TUBO SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF Nº 7.0
90.	40	Und	TUBO SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF Nº 7.5
91.	30	Und	TUBO SONDA ENDOTRAQUEAL C/ CUFF Nº 8,0

**Item1:** Discriminar detalhadamente o(s) produto(s) ou serviço(s) orçado(s) e informar fabricante/marca.

**Item2:** Favor enviar proposta em papel timbrado da empresa, nominal **Instituto Panamericano de Gestão – IPG (CNPJ: 14.707.792/0001-43)** 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).

**Endereço entrega:** Av. Marechal Rondon s/n Boa esperança – Itaituba CEP:68.181-010

Tal proposta deverá estar legível e com caracteres nítidos. Os orçamentos que não possuírem tais características serão desconsiderados, de modo que não serão inclusos no Processo de Compras.

**Item3:** No caso de aquisição de medicamentos, materiais médico-hospitalares e equipamentos hospitalares, informar o número de **Registro no Ministério da Saúde / ANVISA**.

**Item4:** 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 IPG.

Caso a visita técnica para orçamentação de manutenção ocorra dentro do IPG, tal visita deverá ser acompanhada pelo Serviço de Manutenção do IPG. Solicitamos que seja agendada, com antecedência, ao Serviço de Compras.

**Item5:** No caso de aquisição de equipamentos, informar local de assistência técnica e tempo de garantia.

**Item6:** 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.



**\*Caso as empresas vencedoras do certame não emitam boleto bancário ou não tenham conta na Caixa Econômica Federal, o valor das despesas com TED ou TEV para pagamento, será automaticamente abatido do valor a ser pago**

**Item8:** Recebimento de produtos: segunda à sexta-feira em horário comercial.

**Item9:** Solicitamos que seja apresentado ao Setor de Compras do IPG 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.
- Certidão Negativa Trabalhista

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

Telefone para contato:

Telefone: **(91) 99251-0792**

E-mail: **suprimentos@hrpdotapajos.org.br**

Frete: **CIF**

Prazo máximo para envio da proposta: 5 dias.

Atenciosamente,

Em Itaituba, aos 22 dias do mês de JULHO de 2020.

  
*Instituto Panamericano de Gestão – IPG*  
*Departamento de Compras*