

Solicitação de Orçamento – SBS: 032/2020 – Custeio.

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

| ITEM | QTE | UND | ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO |
|------|-----|-----|--|
| 1. | 7 | Und | Caixa de medicamentos e materiais c/ divisórias kit anestesia |
| 2 | 1 | Und | Balão para reinalação 1 litro |
| 3 | 4 | Und | Caixa para medicamento termosensíveis c/ termometro 8,5 litros |
| 4 | 7 | Und | Caixa plástica organizadora 10 litros |
| 5 | 7 | Und | Caixa plástica organizadora 20 litros |
| 6 | 2 | Und | Cicloergômetro (movimento ativo MMII- MMSS) |
| 7 | 10 | Und | Circuito para ventiladores (traqueia, coletores, válvula Y) |
| 8 | 10 | Und | Copo de umidificação 250ml |
| 9 | 2 | Und | Cuffômetro |
| 10 | 2 | Und | Eletrodo para marcapasso temporária 5 FR |
| 11 | 2 | Und | Eletrodo para marcapasso temporária 6 FR |
| 12 | 10 | Und | Esignomanometro infantil |
| 13 | 15 | Und | Espaçador MDI |
| 14 | 20 | Und | Estetoscópico infantil |
| 15 | 100 | Und | Extensor de silicone para vacuômetro |
| 16 | 4 | Und | Fixador cefálico de silicone para máscara coxim |
| 17 | 10 | Und | Kit para Macro nebulização Adulto |
| 18 | 3 | Und | Kit Scalpelcric |
| 19 | 10 | Und | Mangueira de ar medicinal de PVC trançada de 3m |
| 20 | 10 | Und | Mangueira de oxigênio de PVC trançada de 3m |
| 21 | 20 | Und | Manômetro para ar comprimido |
| 22 | 20 | Und | Manômetro para oxigênio |

| | | | |
|----|----|-----|--|
| 23 | 3 | Und | Mascara Facial Coxim Borda inflável n° 3 |
| 24 | 3 | Und | Mascara Facial Coxim Borda inflável n°4 |
| 25 | 3 | Und | Mascara Facial Coxim Borda inflável n°5 |
| 26 | 3 | Und | Mascara Laríngea p/ via aérea difícil n°3,0 |
| 27 | 3 | Und | Mascara Laríngea p/ via aérea difícil n°4,0 |
| 28 | 3 | Und | Mascara Laríngea p/ via aérea difícil n°5,0 |
| 29 | 4 | Und | Mascara não ventilada para ventilação não invasiva |
| 30 | 30 | Und | Relógio de parede |
| 31 | 10 | Und | Sensor de batimentos cardíacos dos monitores(SPO2) |
| 32 | 8 | Und | Suporte coletor de perfuro de 20 litros |
| 33 | 38 | Und | Suporte para TV 43 polegadas |
| 34 | 30 | Und | Termômetro clinico |
| 35 | 5 | Und | Termômetro infra vermelho |
| 36 | 2 | Und | Válvula exalatória com diafragma (Leistung LUFT3) |
| 37 | 2 | Und | Válvula exalatória com diafragma (ventilador Fleximag plus-magnamed) |
| 38 | 2 | Und | Válvula exalatória com diafragma (ventilador Hamilton-C1) |
| 39 | 2 | Und | Válvula exalatória com diafragma (ventilador ix5) |

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: 14.707.792/0005-77)** 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 possuem 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

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.

***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 04 dias do mês de AGOSTO de 2020.



Instituto Panamericano de Gestão – IPG
Departamento de Compras