

## Solicitação de Orçamento SBS: 157/2018

Prezado (a),

Solicitamos de vossa senhoria o orçamento, de **Material** conforme descrição abaixo, em papel timbrado da empresa (ou este devidamente preenchido por vossa empresa) 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), para darmos continuidade na tramitação para **aquisição de bens** abaixo citados.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	APRESENTAÇÃO	QUANTIDADE
1	Atestado Médico Hospital Municipal. Dimensões: 20,2 cm Altura x 14,3 cm Largura.	BL c/ 100 und	100
2	Atestado Médico Upa 24h. Dimensões: 20,2 cm Altura x 14,3 cm Largura.	BL c/ 100 und	48
3	Boletim de Emergência Pronto Socorro Municipal. Em papel tamanho A4.	BL c/ 100 und	202
4	Boletim de Emergência Upa 24h. Em papel tamanho A4.	BL c/ 100 und	202
5	Consulta Marcada - Receituário HMS. Dimensões: 20,2 cm altura x 14,3 cm largura.	BL c/ 100 und	400
6	Consulta Marcada - Receituário Upa 24h. Dimensões: 20,2 cm altura x 14,3 cm largura.	BL c/ 100 und	400
7	Etiqueta Identificação Paciente Raio-X HMS em papel adesivo, tamanho A4. Com 30 Etiquetas.	Pct c/ 100 folhas com 30 und	05
8	Etiqueta Identificação Paciente Raio-X Upa 24h. Em papel A4 adesivo. Com 30 Etiquetas.	Pct c/ 100 folhas com 30 und	05
9	Ficha de Classificação de Risco Pronto Socorro Municipal. Em papel tamanho A4.	BL c/ 100 und	202
10	Ficha de Classificação De Risco Upa 24h. Em papel tamanho A4.	BL c/ 100 und	202
11	Mapa Diário de Atendimento de Enfermagem. Em papel tamanho A4.	BL c/ 100 und	06
12	Pedido Interno de Material. Dimensões: 20,2 cm Altura X 14,3 Cm Largura.	BL c/ 100 und	120
13	Rótulo de Soro. Em papel adesivo. Dimensões: 15,1 cm Altura X 10,1 cm de Largura.	Unidade	4800
14	Termo de Alta a Pedido Hospital Municipal	BL c/ 100 und	20
15	Termo de Alta a Pedido UPA 24h	BL c/ 100 und	20



HOSPITAL MUNICIPAL  
DE SANTARÉM



SECRETARIA MUNICIPAL  
DE SAÚDE



PREFEITURA DE  
SANTARÉM

**Local de Entrega:** Os Materiais deverão ser entregues no Almojarifado do Hospital Municipal de Santarém. Av. Presidente Vargas, 1539, CEP: 68005.110-fone: 3523-2155-Santarém-PA.

**Prazo de Resposta da proposta:** 02 (Dois) dias após a Publicação no Site do Instituto.

*Os modelos dos formulários devem ser solicitados ao setor de compras com o Sr. Marcelo Cabrera pelo telefone (62) 99643-9543 ou pelo e-mail:*

*[marcelo.cabrera@panamericano.org.br](mailto:marcelo.cabrera@panamericano.org.br)*

*As propostas devem ser encaminhadas ao mesmo e-mail*

**Forma de Pagamento:** Os pagamentos serão efetuados de acordo com os itens efetivamente entregues e o aceite da Nota Fiscal pela Coordenadora do Almojarifado.

**O pagamento será por meio do Instituto Panamericano de Gestão –IPG (CNPJ: 14.707.792/0002-24), conforme 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.


**Certidões:** 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 Estado do Pará
- Certidão Negativa de Débitos junto ao Município (ISSQN) da sede da empresa ( Em caso de Prestador de serviços)
- Certidão Negativa Trabalhista

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

Santarém/PA, 19 de Junho de 2018.



  
Instituto Panamericano de Gestão -IPG  
Wermerson Rodrigues da Silva  
Diretor Administrativo

