

Solicitação de Orçamento SBS 285/2018

Prezado (a),

Solicitamos de vossa senhoria o orçamento, de *Medicamentos* 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.

Código	Produto	Unidade	Média Mês	Pedido
1536	Ampicilina 500mg	frasco	1.175	2115
1380	Atropina 0,25 mg	ampola	360	648
1448	Bromoprida	ampola	800	1440
1543	Cefazolina 1g	frasco	3.100	5400
1544	Ceftadizima 1g	frasco	690	1242
1546	Cefepime 1g	frasco	975	675
1561	Cetoprofeno 100 mg	ampola	2.050	1530
1529	Ciprofloxacino 2mg/100ML	frasco	1.060	828
1328	Bupivacaína 0,5% 20ml s/ vasoconstritor	frasco	20	36
1383	N- butilescopolamina +dipirona 5ml	frasco	925	1110
1362	Epinefrina 1mg/ 1ml (Adrenalina)	ampola	950	1590
1551	Vancomicina 500mg	frasco	545	981
1446	Dimenidrato + vitamina B6 IM	ampola	500	900
1354	Dipirona Sódica 1g inj. 2ml	ampola	12.845	14961
1566	Dexametasona 4mg inj.	ampola	2.080	3024
1479	Furosemida 40mg/2ml inj	ampola	1.197	2095
1550	Gentamicina 80mg	ampola	1.000	1740
1498	Glicose 25% 10ml	ampola	1.200	1920
1502	Glicose 50% 10ml	ampola	2.300	3420
1429	Heparina Sódica 25.000 5ML	frasco	550	990
1570	Hidrocortisona 100mg inj.	frasco	1.225	1965
1571	Hidrocortisona 500mg inj.	frasco	1.425	1965
1542	Imipenen + cilastina 500mg inj.	frasco	845	1305
1329	Lidocaína 2% 20ml s/ Vasoconstritor	ampola	275	495
1451	Metoclopramida 10mg/2ml	ampola	2.318	1580
1540	Oxacilina 500mg/inj	frasco	2.205	3849



1513	Oxitocina 5ui	ampola	583	629
1442	Ranitidina 300mg/2ml	ampola	2.985	5133
1510	Vitamina C 500mg/ 5ml IV	ampola	300	396
1509	fitometadiona 10mg/ml IM	ampola	400	720
1439	Ácido Tranexâmico 250 mg/ 5 ml	ampola	600	852
1491	Cloreto de Sódio 10ml 20%	ampola	400	720
1545	Ceftriaxona 1g	frasco	4.000	5760
1532	Aciclovir 200 mg	comp	198	236
1427	Ácido Fólico 5 mg	comp	430	678
1428	Ácido Folinico 15 mg	comp	400	720
1405	Anlodipino	comp	400	420
1476	Sinvastatina 20mg	comp	598	896
1437	Clopidogrel 75mg	comp	525	945
1474	Glibenclamida 5 mg	comp	60	84
1574	Prednisona 5mg	comp	575	795
1419	Losartana Potássica 50mg	comp	1.268	2282
1415	Metildopa 500mg	comp	170	306
1556	Metronidazol 250mg	comp	440	492
1402	Monocordil 40mg	comp	400	720
1406	Nifedipino 20 mg	comp	881	1586
1349	tramadol 100 mg/ml	ampola	2.080	3600
1345	morfina 10 mg/ml	ampola	200	360
1321	fentanil 2ml	ampola	125	164
1320	fentanil 10 ml	ampola	800	1200
1324	sevoflurano 250 ml	frasco	10	18
1454	simeticona 75mg/ml 15ml	frasco	200	354
1555	Metronidazol 500mg /100ml ev	frasco	1.560	2664
1440	Albumina Humana humana 20%	frasco	12	22
1522	anfotericina b 50 mg	frasco	40	72
1564	tenoxican 20 mg EV	frasco	1.900	3360
1442	Desmopressina Spray Nasal	frasco	2	4
1516	Misprostol 200mg	comp	100	180
1565	Acetato. Betametasona + Fos.diss de Betametosa 5mg/2mg ampola	ampola	30	54

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





HOSPITAL MUNICIPAL
DE SANTARÉM



SECRETARIA MUNICIPAL
DE SAÚDE



PREFEITURA DE
SANTARÉM

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

As propostas devem ser enviadas para o e-mail: marcelo.cabrera@panamericano.org.br

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

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.

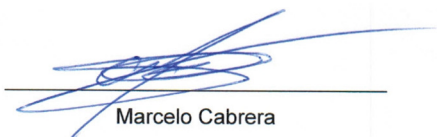
Em caso de depósito em conta, deve ser informado no corpo da nota fiscal os dados bancários, referentes a empresa contratada.

Certidões: Solicitamos que sejam apresentadas 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, 20 de Agosto de 2018.



Marcelo Cabrera

Setor de Compras - Instituto Panamericano de Gestão

IPG

