

Solicitação de Orçamento – SBS: 414/2018

Prezado (a),

Solicitamos de vossa senhoria o orçamento, de **Contratação de Empresa de Transporte** 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	Especificação Detalhada do Equipamento	Dimensões	Peso Líquido	Qtd
01	Banho Maria	L=330 X P=270 X A=260mm	7Kg	01
02	Cabine de Fluxo Laminar (Cabine de Segurança Biológica)	L=830 X P=600 X A=1.140 mm	80 Kg	02
03	Centrífuga de Bancada (CELM)	L=368 X P=368 X A=320mm;	22Kg	01
04	Câmara Vertical (Freezer Vertical, para Armazenamento de Plasma, 504 L	L=65 X P=85 X A=195mm	183 Kg	01
05	Refrigerador MOD RW-440 DGR (Refrig, banco Sangue 300 bolsas)	L=740 X P=710 X A=1850mm	200Kg	01
06	Refrigerador MOD RW-440 DGR (Refrig, insumos biológicos) -	L=740 X P=710 X A=1850mm	200Kg	01
07	Seladora de Bancada, Hemoseal HD - RP: 011623;	L=210 X P=345 X A=217mm	8,4Kg	01
08	Visor de Aglutinação -	L=180 X P=300 X A=120mm	3Kg	01
09	Banho Maria	L=330 X P=270 X A=260mm	7 Kg	01
10	Cabine de Fluxo Laminar (Cabine de Segurança Biológica) -	L=830 X P=600 X A=1.140 mm	80 Kg	01



11	Câmara Vertical (Freezer Vertical, para Armazenamento de Plasma, 504 L)	L=65 X P=85 X A=195mm	183 Kg	01
----	---	-----------------------	--------	----

Local de Entrega: Os Equipamentos deverão ser entregues no Almoxarifado 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.

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.

***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**

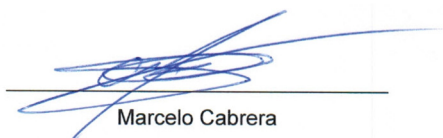
Certidões: Solicitamos que seja apresentado ao Setor de Compras do IPG juntamente com a Proposta de Preço, impreterivelmente as 05 (cinco) Certidões, vigentes, abaixo descritas:

- 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, 29 de Novembro 2018.



Marcelo Cabrera

Setor de Compras - Instituto Panamericano de Gestão
IPG

