

Solicitação de Orçamento – SBS: 013/2018.

Prezado (a),

Solicitamos de vossa senhoria o orçamento, de **Formulários** 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 dos Produtos	Apresentação	Quantidade
1	Acolhimento e Classificação de Risco em Obstetrícia, tamanho A4, em papel branco.	B1 C 100 Folhas	20
2	Atestado Médico HMS	B1 C 100 Folhas	140
3	Atestado Médico UPA	B1 C 100 Folhas	120
4	APAC. Autorização de Procedimentos Ambulatoriais, tamanho A4, em papel branco.	B1 C 100 Folhas	200
5	Evolução Multiprofissional HMS , tamanho A4, em papel branco. Frente e Verso.	B1 C 100 Folhas	100
6	Evolução Enfermagem HMS , tamanho A4, em papel branco. Frente e Verso.	B1 C 100 Folhas	100
7	Evolução Médica HMS , tamanho A4, em papel branco. Frente e Verso.	B1 C 100 Folhas	100
8	Evolução Multiprofissional UPA 24 Horas , tamanho A4, em papel branco. Frente e Verso.	B1 C 100 Folhas	50
9	Evolução Enfermagem UPA 24 Horas , tamanho A4, em papel branco. Frente e Verso.	B1 C 100 Folhas	50
10	Ficha de Classificação de Risco UPA , tamanho A4, em papel branco. Frente e Verso.	B1 C 100 Folhas	110
11	Ficha de Classificação de Risco HMS , tamanho A4, em papel branco. Frente e Verso.	B1 C 100 Folhas	60
12	Ficha de Antimicrobiano , Em papel A4, branco. Frente e Verso.	B1 C 100 Folhas	60
13	Registro de exames realizados Raios-X	B1 C 100 Folhas	10
14	Laudo De Solicitação De Internação Hospitalar - AIH	B1 C 100 Folhas	187
15	Mapa Diário de Atendimento de Enfermagem , tamanho A4, em papel branco.	B1 C 100 Folhas	50
16	Prescrição médica HMS , tamanho A4, em papel branco.	B1 C 100 Folhas	150
17	Prescrição médica UPA , tamanho A4, em papel branco.	B1 C 100 Folhas	150
18	Receituário HMS , em papel branco, dimensões: 20,2 cm altura X 14,3 cm largura.	B1 C 100 Folhas	450
19	Receituário UPA , em papel branco, dimensões: 20,2 cm altura X 14,3 cm de largura.	B1 C 100 Folhas	250
20	Risco Cirurgico - Ambulatorio	B1 C 100 Folhas	20
21	Rótulo de soro , em papel adesivo, dimensões: 15,1 cm altura X 10,1 cm de largura.	Unidade	5.000
22	Termo De Alta A Pedido Hms. Em papel branco.	B1 C 100 Folhas	60
23	Termo De Alta A Pedido Upa. Em papel branco.	B1 C 100 Folhas	30
24	Termo de Ciência de Procedimento Médico. Em papel branco, Frente e Verso.	B1 C 100 Folhas	20



25	Balanço Hidríco. Em papel branco, Frente e Verso.	BI C 100 Folhas	150
26	Ficha de Integrador Químico. Em papel branco A4.	BI C 100 Folhas	40
27	Etiqueta de Desinfecção. Dimensões: 3,3 cm de altura x 7,6 cm de largura. Em Papel Adesivo A4, com 14 Etiquetas.	Pct com 100 follhas com 14 etiquetas	40
28	Controle de Sinais Vitais e Drenos. Em papel branco.	BI C 100 Folhas	50
29	Não deixe a AIDS e a Sifilis acmpnhamarem o parto - Partograma, tamanho A4, em papel branco.	BI C 100 Folhas	15

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.

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

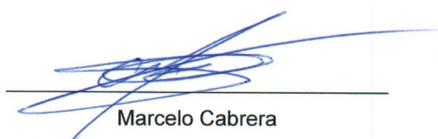


-Certidão Negativa de Débitos junto ao Município (ISSQN) da sede da empresa (Em caso de Prestador de serviços)

-Certidão Negativa Trabalhista

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

Santarém/PA, 29 de Janeiro de 2019.



Marcelo Cabrera

Setor de Compras - Instituto Panamericano de Gestão
IPG

