

Solicitação de Orçamento – SBS: 024/2019

Prezado (a),

Solicitamos de vossa senhoria o orçamento, de *Aquisição 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 Material* abaixo citados.

| ITEM | DESCRIÇÃO DO SERVIÇO | APRESENTAÇÃO | QTD |
|------|---|--------------|-----|
| 01 | CAPOTE (AVENTAL MANGA LONGA, ABERTO NAS COSTAS, COM FIOS PARA AMARRAR, COM TECIDO ELÁSTICO NO PUNHO E GOLA REDONDA) EM TECIDO BRIM 100% ALGODÃO NO MÍNIMO 180 FIOS, NA COR AZUL ROYAL MEDINDO: 0,75 cm de largura X 1,26 m de comprimento , PERSONALIZADO COM ESTAMPA EM SILK SCREEN COM LOGOMARCA DO HMS E IDENTIFICAÇÃO DO SETOR: CENTRO CIRÚRGICO (VIDE IDENTIDADE VISUAL) | UND | 30 |
| 02 | LENÇOL SUPERIOR E INFERIOR, EM TECIDO BRIM 100% ALGODÃO NO MÍNIMO 180 FIOS, NA COR AZUL ROYAL MEDINDO: 1,60 m de largura X 1,60 m de comprimento , PERSONALIZADO COM ESTAMPA EM SILK SCREEN COM LOGOMARCA DO HMS E IDENTIFICAÇÃO DO SETOR: CENTRO CIRÚRGICO (VIDE IDENTIDADE VISUAL) | UND | 60 |
| 03 | FRONHA MAYO DUPLA FACE, EM TECIDO BRIM 100% ALGODÃO, NO MÍNIMO 180 FIOS, NA COR AZUL ROYAL MEDINDO: 1,00 m de largura X 1,00 m de comprimento , PERSONALIZADO COM ESTAMPA EM SILK SCREEN COM LOGOMARCA DO HMS E IDENTIFICAÇÃO DO SETOR: CENTRO CIRÚRGICO (VIDE IDENTIDADE VISUAL) | UND | 15 |
| 04 | ENVOLVEDOR, DUPLA FACE, EM TECIDO BRIM 100% ALGODÃO NO MÍNIMO 180 FIOS, NA COR AZUL ROYAL MEDINDO: 1,50 m de largura X 1,50 m de comprimento , PERSONALIZADO COM ESTAMPA EM SILK SCREEN COM LOGOMARCA DO HMS E IDENTIFICAÇÃO DO SETOR: CENTRO CIRÚRGICO (VIDE IDENTIDADE VISUAL) | UND | 15 |

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.

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 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.

***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, 28 de Janeiro 2019.

Marcelo Cabrera

Coordenador de Compras - Instituto Panamericano de Gestão-IPG
OS Gestora do Hospital Municipal de Santarém/PA

