

### Solicitação de Orçamento – SBS: 206/2019

Prezado (a),

Solicitamos de vossa senhoria o orçamento, de **AQUISIÇÃO DE PEÇAS** 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.

Peças para Máquina de Hemodiálise com número de série (5SXAH76)			
Item	Especificação Detalhada	Forma de Apresentação	Qtd
01	Motor 24V FLUXO	Unidade	01
02	Motor 24V DEGAS	Unidade	01
03	Bomba Engren	Unidade	02

Peças para Máquina de Hemodiálise com número de série (7V5AHP60)			
Item	Especificação Detalhada	Forma de Apresentação	Qtd
01	Bomba Engren	Unidade	02
02	Motor 24V FLUXO	Unidade	01
03	Motor 24V DEGAS	Unidade	01
04	Kit Reparo UF	Unidade	01
05	Kit Reparo Bicarbonato	Unidade	02
06	Kit VTS-MA 4008/BS	Unidade	01
07	Ext Tampa Encaixe Ponteiras	Unidade	01



08	Pino Azul Bibag Completo	Unidade	01
09	Ext Anel Azul para Bibag	Unidade	01
10	Borracha Silicone	Unidade	02
11	Mangueira Transparente 5X3MM 3M	Unidade	01
12	Solenóide 24V 1 Via	Unidade	01
13	EXT Bateria Recarregável 18V	Unidade	01
14	Kit Disco Rolete - 1 unidade	Unidade	01
15	Arterial Parafuso Porta	Unidade	01
16	Solenóide 24V 1 Via	Unidade	01
17	Det Nivel Pino Metálico/Pinça	Unidade	01
18	Sensor (Blood LeaK W. PCB 1693)	Unidade	01

<b>Peças Bancada Reuso</b>			
<b>Item</b>	<b>Especificação Detalhada</b>	<b>Forma de Apresentação</b>	<b>Qtd</b>
01	Bico Branco Pol Reuso	Unidade	08
02	Bico Fino para Lavar Linha c/ Anel de Vedação	Unidade	05
03	Torneira Plástica ¼ Volta Branca e Laranja	Unidade	11

**Local de Entrega:** Os Medicamentos/Materiais/Exames 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](mailto: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, 12 de Junho 2019.



Marcelo Cabrera

Setor de Compras - Instituto Panamericano de Gestão  
IPG

