

## Solicitação de Orçamento – SBS:110/2020

Prezado (a),

Solicitamos de vossa senhoria o orçamento, *de Aquisição Emergencial de itens em planilha* 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 emergencial* abaixo citados.

### DESCRIÇÃO DO OBJETO

Código Produto	Descrição dos Produtos	Apres.	ESTOQUE CAF 17/08/19	PEDIDO P/ 15 DIAS
1496	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500 ML	FRASCO	0	5.000
1495	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML	FRASCO	0	3.000
1503	SORO RINGER COM LACTO 500 ML	FRASCO	0	1.000
1502	SOLUÇÃO DE GLICOSE 50% 10ML	AMPOLA	0	1.400
1498	SOLUÇÃO DE GLICOSE 25% 10ML	AMPOLA	0	1.400
1364	NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML	AMPOLA	400	1.500
1342	MIDAZOLAM 50MG 10ML	FRASCO/AMPOLA	0	1.500
1485	BICARBONATO 8,4% 10ML	AMPOLA	0	1.000
1322	CITRATO DE FENTANIL A 0,05 MG 10 ML	FRASCO/AMPOLA	0	1.500
1513	OCITOCINA 5 UI/ML	AMPOLA	0	500
1479	FUROSEMIDA 20MG/ML 2ML	AMPOLA	0	500
1431	FITOMENADIONA 10MG/ML IM	AMPOLA	0	500
1545	CEFTRIAXONA 1G	FRASCO	0	2.000
1605	CEFALTOINA 1G	FRASCO	0	2.000
1549	GENTAMICINA 20MG	AMPOLA	0	1.000
1550	GENTAMICINA 80MG	AMPOLA	0	1.000



1554	CLINDAMICINA 600MG	AMPOLA	0	2.000
2942	AMPICILINA 1G	FRASCO	0	1.000
1529	CIPROFLOXACINO 200MG/ML	BOLSA	0	2.000
1555	METRONIDAZOL 500MG	BOLSA	0	2.000
1543	CEFAZOLINA 1G	FRASCO	0	500
1077	COMPRESSA P. CAMPO OPERATORIO. TIPO TELA COM FITA RADIOPACA C/50	UNIDADE	1000	700
2500	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 FIOS ESTERIL 8 DOBRAS PACOTE COM 10	PACOTE	0	10.200
1076	BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO	UNIDADE	0	150
1173	FITA HOSPITALAR. BRANCA 19MM X 50M	UNIDADE	0	80

**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 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, 21 de Agosto 2020.



Marcelo Cabrera

Setor de Compras - Instituto Panamericano de Gestão

IPG

