

## Solicitação de Orçamento – SBS: 032/2020

Prezado (a),

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

Código	Medicamento	Apres	PEDIDO PARA 30 DIAS
1510	Acido Ascorbico 500mg/ml 5ml (Vitamina C)	Ampola	2.000
1565	Acetato de Betametasona + Fos. Dis. De Betamesasona 5mg/ 2mg 1ml	Ampola	100
1463	Acebrofilina 10mg/100ml adulto	Frasco	20
1427	Ácido Fólico 5mg	Comprimido	1.000
1439	Ácido Tranexâmico inj. 50mg/ml amp. 5ml	Ampola	2.000
1576	Ácidos Graxos Essenciais, (dersani)	Frasco	150
1396	Adenosina 3mg/ml ampola 2ml	Ampola	100
1440	Albumina Humana 20%	Frasco	30
1483	Agua Destilada 10ml	Ampola	4.000
1584	Alteplase 50mg/ml	Ampola	06
1394	Amiodarona 150mg/3ml	Ampola	100
1366	Amitriptilina 25mg	Comprimido	200
1535	Ampicilina 1G + Sulbactam 0,5G	Frasco/ampol a	800
2942	Ampicilina 1G inj	Frasco/ampol a	1.000
1380	Atropina 0,25mg/1ml	Ampola	800
1552	Azitromicina 500mg cp	Comprimido	500
1553	Azitromicina 600mg/ml	Frasco	20
1405	Anlodipino 10mg	Comprimido	1.000
1538	Benzilpenicilina benzatina 1.200.000 U.I	Frasco/ampol a	1.000
1539	Benzilpenicilina potássica 5.000.000 cristalina)	ampola	600



<b>Código</b>	<b>Medicamento</b>	<b>Apres</b>	<b>PEDIDO PARA 30 DIAS</b>
1557	Benzoilmetronidazol 40mg/ml 100ml	Frasco Solução	20
1485	Bicarbonato 8,4% 10ml	Ampola	800
1486	Bicarbonato 8,4% 250ml	Frasco	30
1455	Bisacodil 5mG	Comprimido	100
1448	Bromoprida 5mg/ml 2ml	Ampola	4.000
1411	Captopril 25mg	Comprimido	1.000
1409	Carvedilol 3,125 mg comprimido	Comprimido	1.500
2941	Carvedilol 6,25 mg comprimido	Comprimido	2.000
1605	Cefalotina 1g	Frasco/ampola	4.000
1543	Cefazolina 1g f.a 1ª geração	Frasco/ampola	1.000
1546	Cefepime 1g pó liofilizado	Frasco/ampola	2.000
1545	Ceftriaxona 1g I.V 3ª geração	Frasco/ampola	5.000
2435	Cetamina (Cloridrato) 50mg/10mL	Frasco	50
1561	Cetoprofeno 100mg fr amp EV	Frasco/ampola	3.000
1554	Clindamicina 150mg/4ml	Ampola	4.000
1490	Cloreto de Potássio 60 mg/ml 100ml 6%	Frasco	50
1378	Cloreto de Suxametônio 100 mg frasco	Frasco	70
1577	Colagenase pomada	Bisnaga	100
1511	Complexo B inj	Ampola	3.000
1437	Clopidogrel 75mg	Comprimido	1.000
1489	Cloreto de Potássio 19,1% 10ml	Ampola	1.000
1491	Cloreto de Sódio 20% 10ml	Ampola	1.600
1493	Cloreto de Sódio 0,9% 10 ml	Ampola	2.000
1390	Deslanosideo 0,4mg 2 ml	Ampola	100
1566	Dexametasona 4 mg/ml amp 2,5 ml	Ampola	4.000
1385	Dexclorfeniramina 2 mg/ml fr 100 ml	Frasco	100
1374	Diazepam 5mg/ml amp. 2ml	Ampola	500
1606	Diclofenaco 25mg/3ml	AMPOLA	4.000
1446	Dimenidrato + Piridoxina B6 50mg/1ml	Ampola	1.000
1454	Dimeticona 75mg/mL gts frasco 15ml	Frasco	500



Código	Medicamento	Apres	PEDIDO PARA 30 DIAS
1354	Dipirona 500mg/mL amp 2 ml	Ampola	22.000
1355	Dipirona 500mg solução oral gts	Frasco/gts	100
1360	Dopamina 5mg/10ml	Ampola	200
1433	Enoxaparina 20mg	Seringa/ampola	400
1434	Enoxaparina 40mg	Seringa/ampola	500
2450	Enoxaparina 60mg	Seringa/ampola	300
1420	Epinefrina 1mg/ml 1ml	Ampola	1.500
1478	Espironolactona 25mg cp	Comprimido	1.000
1363	Etilefrina 10mg/mL (EFORTIL)	Ampola	400
1340	Etomidato 2mg/ml amp 10ml	Frasco/ampola	50
1335	Fenitoina 50mg/ml 5ml	Ampola	500
1336	Fenitoina 100mg	Comprimido	300
1468	Fenoterol 5mg/mL 20mL frasco	Frasco	100
1321	Fentanila (Citrato) 0,05g amp 2 ml	Ampola	200
1322	Fentanila (Citrato) 0,05mg/10ml	Frasco/Ampola	2.500
1351	Flumazenil 0,1mg 5ml	Ampola	10
1479	Furosemida 10mg/mL amp 2mL	Ampola	4.000
1480	Furosemida 40mg	Comprimido	1.500
1549	Gentamicina 20mg/ml amp 1ml	Ampola	300
1550	Gentamicina 80mg/ml	Ampola	1.000
1456	Glicerina 12% 100 ml – Enemas (FLEET ENEMA)	Frasco	100
1497	Gluconato de Cálcio 10% 10mL	Ampola	400
1370	Haloperidol 5mg/ml ampola 1ml	Ampola	200
1429	Heparina (Sódica) 25.000UI/5 ml subcutanea	Frasco	800
1417	Hidralazina 20mg/ml ampola 2ml	Ampola	300
1477	Hidroclorotiazida 25mg	Comprimido	500
1570	Hidrocortisona 100mg f.a inj	Frasco/ampola	3.500
1571	Hidrocortisona 500mg f.a inj	Frasco/ampola	3.500
1356	Ibuprofeno gts 50mg/ml 30ml	Frasco	150
1542	Imipenem 500mg + Cilastatina 500mg f	Frasco/ampola	700
1518	Imunoglobulina Anti Rh -D	Frasco	30



Código	Medicamento	Apres	PEDIDO PARA 30 DIAS
1469	Ipratrópio 0,025% frasco gts (ATROVENT)	Frasco	100
1402	Isossorbida Mononitrato 20mg	Comprimido	500
1458	Lactulose 667mg mL	Frasco	100
1329	Lidocaína (Cloridrato) 2% s/vaso 20ml	Frasco/ampola	600
1332	Lidocaina geleia	Tubo	150
1330	Lidocaina com epinefrina 20ml	Frasco	100
1419	Losartana potássica 50mg comprimido	Comprimido	1.000
1541	Meropenem 500mg f.amp	Frasco/ampola	1.000
1475	Metformina 850mg	Comprimido	1.000
1415	Metildopa 500 mg comprimido	Comprimido	1.000
1572	Metilprednisolona 500mg	Frasco	100
1451	Metoclopramida 5mg/ml amp 2ml	Ampola	3.000
1555	Metronidazol 500mg/100mL sol inj	Frasco/ampola	3.000
1342	Midazolam 15mg/3 ml amp	Ampola	200
1343	Midazolam 50mg/10ml	Ampola	1.500
1344	Morfina 0,1 mg/ml ampola 1ml	Ampola	300
1345	Morfina 10mg ampola 1 ml	Ampola	400
1383	N-butilescopolamina + Dipirona ampola 5 ml (BUSCOPAM COMPOSTO)	Ampola	3.000
1381	N-butilescopolamina 1ml	Ampola	3.000
1515	Neostigmina 5mg/1ml	Ampola	50
1406	Nifedipino 20mg	Comprimido	1.500
1407	Nifedipino Retard 10mg	Comprimido	500
1423	Nimodipino 30mg	Comprimido	1.500
1416	Nitroprussiato de Sódio 50mg/2ml frasco ampola	Ampola	50
1364	Norepinefrina 2mg/ml amp 4ml	Ampola	2.000
1513	Ocitocina 5UI/mL amp 1mL	Ampola	1.000
2438	Omeprazol 20mg	Comprimido	1.000
1444	Omeprazol 40mg frasco ampola	Frasco/ampola	1.500
1453	Ondasetrona 4mg/2ml	Ampola	1.500



Local	Código	Medicamento	Apres	PEDIDO PARA 30 DIAS	de
	1540	Oxacilina 500mg inj	Ampola	4.000	
	1358	Paracetamol 500 mg comp	Comprimido	1.000	
	1357	Paracetamol sol. oral 100mg/mL gts	Frasco	100	
	1346	Petidina 50mg/2ml	Ampola	200	
	1537	Piperacilina + Tazobactam 4,5g	Frasco/ampola	1.000	
	1573	Prednisolona 3mg/ml sol oral	Frasco	30	
	1388	Prometazina 25 mg/ml amp 2 ml	Ampola	2.000	
	1320	Propofol 10mg/ml amp 20 ml	Frasco/ampola	100	
	1393	Propranolol 40mg	Comprimido	1.000	
	1442	Ranitidina (Cloridrato) 25mg ml 2 ml	Ampola	10.000	
	1379	Rocurônio 10mg/ml ampola 5ml	Ampola	50	
	1460	Saccharomyces cerevisiae 100 milhões/ml (Adulto)	Frasco	100	
	1324	Sevoflurano 250 ml	Frasco	25	
	1476	Sinvastatina 20mg cpr	Comprimido	1.000	
	1498	Sol. de Glicose 25% 10mL	Ampola	2.000	
	1502	Sol. de Glicose 50% 10mL	Ampola	5.000	
	1580	Sulfadiazina de prata 1% 50g	Bisnaga	30	
	1579	Sulfadiazina de prata 1% 400g	Pote	20	
	1506	Sulfato de Magnésio 10%	Ampola	200	
	1507	Sulfato de Magnésio 50%	Ampola	200	
	1349	Tramadol 50mg/2ml	Ampola	4.000	
	1348	Tramadol 50mg/1ml	Ampola	2.000	
	1585	Surfactante 120 mg/L	Ampola	4	
	1564	Tenoxicam 20mg	Frasco	3.000	
	1551	Vancomicina 500mg pó liofilizado	Frasco/ampola	1.000	
	1482	Acetato de Desmopressina 0,1mg/ml	Spray Nasal	03	
	1560	Vitelinato de Prata Sol. Oft 10%	Pomada	10	
	3218	Metilergometrina 0,2mg ampola	Ampola	100	

**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, 04 de março 2020.



Marcelo Cabrera

Setor de Compras - Instituto Panamericano de Gestão  
IPG

