

Solicitação de Orçamento – SBS: 082/2019

Prezado (a),

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

Item	Código	PRODUTO	Apres	Base Mensal	Estoque C.A.F 09/06/2020	PEDIDO PARA 30 DIAS
1	2699	FÓRMULA ENTERAL COM ARGININA, NUCLEOTÍDEOS E ÁCIDOS GRAXOS, OMEGA 3 200ML	FRASCO	80	30	60
2	2700	FÓRMULA ENTERAL HIPERPROTEICA, COM ARGININA E PROLINA 200ML	LATA	100	08	60
3	2717	FÓRMULA ENTERAL/ ORAL COM 100% DE PROTEÍNA DE SOJA, FIBRAS E NORMOCALÓRICA 1.2 SOYA FIBER	LITRO	100	0	100
4	2967	FÓRMULA ENTERAL PEDIÁTRICA A BASE DE PEPTÍDEOS 250ML JR	LATA	150	0	150
5	2966	FÓRMULA ENTERAL NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEICA 370G (SENIOR)	LATA	10	6	10
6	2719	FÓRMULA LIQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA CONTROLE GLICÊMICO 200ML	LITRO	100	10	150
7	2493	FORMULA ENTERAL PEDIATRICA NORMOCALORICA S/ GLUTEM S/LACTOSE 1 A 10 ANOS. LATA COM 400 MG.	LATA	30	0	36
8	2701	FORMULA ENTERAL HIPERCALORICA (2.0 KCAL/ML)P/PAC. RENAI 200ML ISENTA DE SACAROSE E LACTOSE	CAIXA	200	0	200
9	2715	FÓRMULA INFANTIL DE SEGMENTO COM FERRO PARA LACTANTE DE 0 A 6 MESES 400G	LATA	100	0	150

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

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, 09 de junho 2020.



Marcelo Cabrera
Setor de Compras - Instituto Panamericano de Gestão
IPG

