

## Solicitação de Orçamento – SBS: 344/2019

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 09/08/2019	PEDIDO PARA 30 DIAS
1	2699	FÓRMULA ENTERAL COM ARGININA, NUCLEOTÍDEOS E ÁCIDOS GRAXOS, OMEGA 3	LATA	270	150	70
2	2493	FÓRMULA ENTERAL PEDIÁTRICA NORMOCALORICA SEM GLÚTEN E SEM LACTOSE	LATA	100	01	100
3	2700	FÓRMULA ENTERAL HIPERPROTEICA, COM ARGININA E PROLINA 200ML	LATA	200	136	150
4	2964	FÓRMULA ENTERAL HIPERCALÓRICA (2.0 KCAL/ML) P/ PACIENTES RENAI 1L	LITRO	70	23	50
5	2701	FÓRMULA ENTERAL HIPERCALÓRICA (2.0 KCAL/ML) P/ PACIENTES RENAI 200ML	LITRO	150	0	150
6	2717	FÓRMULA ENTERAL/ ORAL COM 100% DE PROTEÍNA DE SOJA, FIBRAS E NORMOCALÓRICA	LITRO	150	72	60
7	2718	FÓRMULA ENTERAL/ ORAL HIPERCALÓRICA	LITRO	250	194	70
9	2967	FÓRMULA ENTERAL PEDIÁTRICA A BASE DE PEPTÍDEOS 250ML JR	LATA	250	130	50
10	2966	FÓRMULA ENTERAL NORMOCALÓRICA E HIPERPROTEICA 370G (SENIOR)	LATA	50	12	50
11	2965	FÓRMULA INFANTIL DE SEGMENTO COM FERRO PARA LACTANTE DE 6 A 12 MESES	LATA	20	9	20
12	2719	FÓRMULA LIQUIDA NUTRICIONALMENTE COMPLETA PARA CONTROLE GLICÊMICO	LITRO	150	46	150



Item	Código	PRODUTO	Apres	Base Mensal	Estoque C.A.F 09/08/2019	PEDIDO PARA 30 DIAS
15	2970	FÓRMULA PEDIÁTRICA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL E ORAL DE 3 A 10 ANOS.	LATA	20	10	20
16	2972	FÓRMULA C/ FONTE DE PROTEÍNAS, VITAMINAS, MINERAIS P/ JOVEM E ADULTO	LATA	50	0	50

**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, 20 de agosto 2019.



Marcelo Cabrera

Setor de Compras - Instituto Panamericano de Gestão  
IPG

