

Solicitação de Orçamento – SBS: 458 /2019

Prezado (a),

Solicitamos de vossa senhoria o orçamento, *de Aquisição Mensal para Hemodiálise* 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 para hemodiálise* abaixo citados.

DESCRIÇÃO DO OBJETO

Código	Medicamento	Apres	Base Mensal	Estoque C.A.F 21/11/2019	PEDIDO PARA 45 DIAS
1002	ÁCIDO PERACÉTICO 3.4%. COM 5 LITROS, PARA DESINFECÇÃO DE MAQUINAS	GALÃO	15	20	20
1003	ÁCIDO PERACÉTICO 2%. COM 5 LITROS, PARA DESINFECÇÃO DE DIALISADORES	GALÃO	15	10	20
1012	AGULHA PARA FÍSTULA Nº 16	UND AGULHA	1500	1.100	1.500
1013	AGULHA PARA FÍSTULA Nº 17	UND AGULHA	700	500	500
1083	DIALISADOR DE FIBRAS CAPILARES EM POLISSUFONA 1.9 M ALTO FLUXO	UND	240	80	240
1084	DIALISADOR DE FIBRAS CAPILARES EM POLISSULFONA 2.2 M ALTO FLUXO	UND	180	0	200
2780	DIALISADOR DE FIBRAS CAPILARES EM POLISSULFONA 1.8 ALTO FLUXO	UND	180	0	240
2779	DIALISADOR DE FIBRAS CAPILARES EM POLISSULFONA 1.7 M ² ALTO FLUXO	UND	100	0	100
1231	SOLUÇÃO ÁCIDA PARA HEMODIÁLISE , CONCENTRAÇÃO 1,34 ACONDICIONADA	UND	1.200	603	1.500
1234	SOLUÇÃO BÁSICA PARA HEMODIÁLISE , CONCENTRAÇÃO 1,34 CONCENTRAÇÃO	UND	1.300	704	1.500
1607	KIT LINHAS DE SANGUE VENOSA E ARTERIAL,DESCARTÁVEL, POSSUIR DATA	KIT	300	218	300
1608	REAGENTE ÁCIDO PERACETICO 100ML	FRASCO	15	10	15
1186	HIPOCLORITO 10% 20L	GALÃO	5	0	5
1189	ISOLADOR CONDUTOR DE PRESSÃO ESTÉRIL	UND	1200	650	1.200
1196	LINHA DE SANGUE ARTERIAL 8MM SEM CATABOLHA. POSSUIR EXATERNAMENTE	UND	180	30	200
1197	LINHA DE SANGUE VENOSA 8MM Com CATABOLHA 20ML. ADULTO	UND	200	0	300
1082	DIALISADOR DE FIBRAS CAPILARES, 1.8 M REPROCESSAVEL	UND	180	0	200



Local de Entrega: Os Medicamentos/Materiais/Exames deverão ser entregues no Almojarifado 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 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, 26 de novembro 2019.



Marcelo Cabrera

Setor de Compras - Instituto Panamericano de Gestão
IPG

