

PROCESSO DE AQUISIÇÃO Nº 046 – AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA FISIOTERAPIA PARA O IBGH (INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO HOSPITALAR – CNPJ 18.972.378/0009-70) UNIDADE DE APARECIDA DE GOIÂNIA (HMAP- HOSPITAL MUNICIPAL DE APARECIDA DE GOIÂNIA) DISPONÍVEL DE 13 DE FEVEREIRO DE 2019 A 15 DE FEVEREIRO DE 2019 – OS ITENS SOLICITADOS E DOCUMENTAÇÕES EXIGIDAS ESTÃO NA RELAÇÃO ABAIXO. OS ORÇAMENTOS DEVEM SER ENVIADOS ATÉ A DATA INFORMADA PARA O E-MAIL: gracielle.fava@ibgh.org.br

QUANTIDADE	UNIDADE	DESCRIÇÃO DO MATERIAL
10	UNID	CÂMARA RETRÁTIL PARA TERAPIA COM AEROSSOL
5	UNID	CONEXÃO INTERMEDIÁRIA EM T PARA VENTILAÇÃO MECÂNICA – TUBOT
100	UNID	MICRONEBULIZADOR ADULTO
20	UNID	SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇÃO COM MDI COM SONDA ATRAUMÁTICA, DE PONTA ARREDONDADA ENVOLTA EM LUVA DE PVC SILICONIZADO PARA TUBO OROTRAQUEAL
10	UNID	CÂNULA DE GUEDEL NÚMERO 5
20	UNID	CÂNULA DE GUEDEL NÚMERO 4
2	UNID	KIT GUEDEL COM OITO CÂNULAS DE TAMANHOS DE 0 A 5
50	UNID	FIXADOR PARA CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO
25	UNID	MÁSCARA TENDA TRAQUEAL PARA ADULTO COM CONECTOR
50	UNID	MACROKITNEBULIZADOR ADULTO (MACRONEBULIZADOR + MÁSCARA FACIAL)
40	UNID	FRASCO COLETOR DE SECREÇÃO DE VIA AÉREA COM TAMPA, 1000ML
40	UNID	CONJUNTO DE NEBULIZAÇÃO CONTÍNUA
30		TUBO D ELÁTEX 200 – ROLO DE 15 METROS
2	UNID	CUFFÔMETRO- MANÔMETRO MANUAL E PORTÁTIL UTILIZADO PARA INSULFLAR E VERIFICAR A PRESSÃO DO CUFF, COM ESCALA DE 0 A 100
3	UNID	DISPOSITIVO DE ANESTESIA EM SILICONE ADULTO KT-5 COMPOSTO POR BALÃO EM SILICONE, CONECTOR PARA ENTRADA DE GASES COM TAMPA PARA FECHAMENTO E VÁLVULA UNIDIRECIONAL E MÁSCARA DE ANESTESIA ADULTO
3	UNID	DISPOSITIVO DE ANESTESIA EM SILICONE INFANTIL REES/BARAKA. COMPOSTO POR BALÃO EM SILICONE, CONECTOR PARA ENTRADA DE GASES COM TAMPA PARA FECHAMENTO, CONECTOR

		COTOVELO, TRAQUÉIA CORRUGADA EM SILICONE E MÁSCARA DE ANESTESIA INFANTIL.
105	UNID	UMIDIFICADOR FRASCO DE POLIETILENO OXIGÊNIO
15	UNID	MANDRIL PARA INTUBAÇÃO
30	UNID	OXÍMETRO PORTÁTIL COM FREQUENCÍMETRO
1	UNID	GEL CONDUTOR PARA ELETROCARDIOGRAMA E DESFIBRILADOR (5Kg)
4	UNID	ANDADOR DE ALUMÍNIO ARTICULADO COM 3 BARRAS, RODAS DIANTEIRAS E REGULAGEM DE ALTURA
2	UNID	CICLOERGÔMETRO – MINIBICICLETA ERGOMÉTRICA COM PEDAL CICLE PARA FISIOTERAPIA COM DISPOSITIVO PARA AJUSTE DE CARGA
5	UNID	MÁSCARA PARA VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA FACIAL TOTAL TAMANHO GRANDE COM ALMOFADA DE SILICONE MACIA E LARGA COM SISTEMA DE FIXADOR PRE MOLDADO COM PRESILHAS
2	UNID	MÁSCARA PARA VENTILAÇÃO MECÂNICA NÃO INVASIVA FACIAL TOTAL TAMANHO PEQUENO COM ALMOFADA DE SILICONE MACIA E LARGA COM SISTEMA DE FIXADOR PRE MOLDADO COM PRESILHAS
8	UNID	KIT DE FAIXA ELÁSTICA LEVE MÉDIA E FORTE, COM CORES PARA TRABALHAR RESISTÊNCIA MUSCULAR
3	UNID	HALTERES DE MEIO QUILO
3	UNID	HALTERES DE UM QUILO
3	UNID	CANELEIRA DE MEIO QUILO
3	UNID	CANELEIRA DE UM QUILO
2	UNID	APARELHO DE TENS/FES, ESTIMULADOR NEUROMUSCULAR TRANSCUTÂNEO, BURST 2 CANAIS, COM ELETRODOS, COM CONTROLES INDEPENDENTES
2	UNID	ELETRODOS DE PLACAS MÉDIAS PARA ESTIMULADOR TRANSCUTÂNEO
2	UNID	DINAMÔMETRO DIGITAL PARA MENSURAR FORÇA DE PREENSÃO PALMAR

Favor informar:

Item 1: Discriminar detalhadamente o(s) produto(s) ou serviço(s) orçado(s) e informar fabricante/marca.

Item 2: Favor enviar proposta em papel timbrado da empresa, nominal a **Instituto Brasileiro de Gestão Hospitalar - IBGH**, 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).

Tal proposta deverá estar legível e com caracteres nítidos. Os orçamentos que não possuem tais características serão desconsiderados, de modo que não serão inclusos no Processo de Compras.

Item 3: No caso de aquisição de medicamentos, materiais médico-hospitalares e equipamentos hospitalares, informar o número de **Registro no Ministério da Saúde / ANVISA**.

Item 4: Informamos que caso seja necessária a retirada do equipamento citado nesta Carta Cotação para orçamentação de manutenção, tal retirada deverá ser acompanhada pelo Serviço de Patrimônio do IBGH.

Caso a visita técnica para orçamentação de manutenção ocorra dentro do IBGH, tal visita deverá ser acompanhada pelo Serviço de Manutenção do IBGH. Solicitamos que seja agendada, com antecedência, ao Serviço de Compras.

Item 5: No caso de aquisição de equipamentos, informar local de assistência técnica e tempo de garantia.

Item 6: As empresas que apresentarem propostas que atenderem tecnicamente, poderão ser convidadas para negociação de preço.

Item 7: Forma de pagamento: será mediante 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.

Item 8: Recebimento de produtos: segunda à sexta-feira.

Item 9: Solicitamos que seja apresentado ao Setor de Compras do IBGH 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 Trabalhistas;
- Certidão Negativa de Débitos junto ao FGTS;
- Certidão Negativa de Débitos junto ao Estado de Goiás;

-Certidão Negativa de Débitos junto ao Município (ISSQN) da sede da empresa (no caso de contratação de prestação de serviços).

***As Certidões solicitadas acima serão exigidas também no ato do pagamento da (s) empresa (s) vencedora (s), ficando retido o pagamento mediante irregularidades nas documentações exigidas.**

Telefone para contato: **(62) 3998-9600**

E-mail: gracielle.fava@ibgh.org.br

Frete: **CIF**

Prazo máximo para envio da proposta: **Conforme publicação.**

Gracielle Fava
Coordenadora de Compras