

PROCESSO DE AQUISIÇÃO Nº 070 – AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS 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
100	ENV	Acetilcisteína 600 mg Envelope
100	AMP	Ácido Tranexâmico 50mg/ml amp 5 mL
50	FRASCO	Ácidos Graxos Essenciais fr
100	AMP	Adenosina 3mg/ml amp 2ml
10000	AMP	Água Destilada 10ml amp
240	FRASCO	Água Destilada 500ml fr
20	F/A	Albumina Humana 20% F/A 50ml
3	F/A	Alteplase 50mg F/A
100	AMP	Amicacina 250 mg/ml amp 2ml
200	AMP	Aminofilina 24 mg/ml amp 10ml
400	AMP	Amiodarona 50 mg/mL amp 3mL
200	F/A	Amoxicilina + Ac. Clavulanico 1000 + 200 mg F/A
105	COMP	Amoxicilina + Clavulanato de potássio 500 + 125mg Cpr
300	AMP	Atropina 0,5 mg amp 1ml
60	COMP	Baclofeno 10 mg cp
30	FLAC	Beclometasona 400 mcg/mL flaconete
600	AMP	Bicarbonato de Sódio 8,4% amp 10 ml
80	FRASCO	Bicarbonato de Sódio 8,4% fr 500 ml
1500	AMP	Bromoprida 5 mg/ml amp 2 ml
200	AMP	Bupivacaína + Glicose 5 + 80 mg/ml amp 4 ml
100	AMP	Bupivacaína+Epinefrina (1:200.000) 0,5%
500	COMP	Captopril 25 mg cp
25	ENV	Carvão ativado pó env 50g
200	COMP	Carvedilol 6,25 mg cp
800	F/A	Cefazolina 1g F/A
500	F/A	Cefepime 1g F/A
800	F/A	Ceftriaxona 1g F/A
20	AMP	Cetamina 50 mg/ml amp 10ml
120	COMP	Cilostazol 100 mg cp
288	FRASCO	Ciprofloxacino 2 mg/ml 200 ml fr
50	AMP	Cisatracúrio 2vmg/mL amp 5 ml

150	FRASCO	Claritromicina 500 mg F/A
100	Comp	Claritromicina 500 mg
2000	AMP	Clindamicina 150 mg/ml amp 2ml
120	COMP	Clonidina 0,100 mg cp
100	AMP	Clonidina 150 mcg/ml amp 1ml
120	COMP	Clopidogrel 75 mg cp
400	AMP	Cloreto de potassio 19,1% amp 10 ml
3000	AMP	Solução Cloreto de Sódio 0,9% amp 10 ml
3500	FRASCO	Solução Cloreto de Sódio 0,9% fr 100 ml
1200	FRASCO	Solução Cloreto de Sódio 0,9% fr 250 ml
4000	FRASCO	Solução Cloreto de Sódio 0,9% fr 500 ml
600	AMP	Cloreto de sódio 20% amp 10 ml
30	FRASCO	Clorexidina 0,12% S/Álcool fr 250 ml (enxaguante bucal)
150	AMP	Clorpromazina 5 mg/ml amp 5 ml
300	COMP	Codeína + Paracetamol 30 + 50 mg cp
100	BISN	Colagenase sem Coloranfenicol bisnaga
200	AMP	Complexo B amp 2ml
200	AMP	Deslanosídeo 0,2 mg/mL amp 2 mL
30	BISN	Dexametasona 0,1% Creme 10 g
300	AMP	Dexametasona 4 mg/ml amp 2,5 ml
10	FRASCO	Dexclorfeniramina 0,4 mg/mL FR 120 ml
90	COMP	Diazepam 10 mg cp
100	AMP	Diazepam 5 mg/ml amp 2 ml
300	AMP	Dimenidrato + Piridoxina + Glicose + Frutose 3 + 5 + 100 + 100 mg/ml amp 10 ml
300	AMP	Escopolamina + Dipirona 4 + 500 mg/ml 5 ml
4000	AMP	Dipirona 500 mg/ml amp 2 ml
400	AMP	Dobutamina 12,5 mg/ml amp 20 ml
150	AMP	Dopamina 5 mg/ml amp 10 ml
50	COMP	Efedrina 50 mg/ml amp 1 ml
150	COMP	Enalapril 10 mg cp
400	SER	Enoxaparina 40 mg Ser 0,4 ml
600	AMP	Epinefrina 1 mg/ml amp 1 ml
200	AMP	Escopolamina 20 mg/ml amp 1 mL
210	COMP	Espironolactona 25 mg cp
50	AMP	Etomidato 2 mg/ml amp 10 ml
400	COMP	Fenitoína 50 mg/ml amp 5 ml
210	COMP	Fenobarbital 100mg cp
100	AMP	Fenobarbital 100 mg/ml amp 2 ml
40	FRASCO	Fenoterol 5 mg/ml fr 20ml
200	AMP	Fentanila 0,05 mg/ml amp 2 ml

700	FRASCO	Fentanila 0,05 mg/ml F/A 10 ml
50	AMP	Fitomenadiona IM 10 mg/ml amp 1ml
40	FRASCO	Fosf. de sódio dibásico + fosf. de sódio monobásico 0,06 + 0,16 g/ml fr 133 ml
100	FRASCO	Fluconazol 2 mg/ml fr 100 ml
1000	AMP	Furosemida 10 mg/ml amp 2 ml
200	COMP	Gentamicina 40 mg/ml amp 2 ml
200	COMP	Glibenclamida 5 mg cp
600	FRASCO	Solução Glicose 5% fr 250 ml
1008	FRASCO	Solução Glicose 5% fr 500 ml
2000	AMP	Glicose 50% amp 10 ml
400	AMP	Gluconato de Cálcio 10% amp 10 ml
200	AMP	Haloperidol 5 mg amp 1ml
100	FRASCO	Heparina EV 5.000UI/mL F/A 5 ml
800	AMP	Heparina SC 5000 UI/0,25 mL
300	COMP	Hidralazina 25mg comp
400	COMP	Hidroclorotiazida 25mg cp
800	F/A	Hidrocortisona 100 mg F/A
200	FRASCO	Hidrocortisona 500 mg F/A
50	F/A	Imipenem + Cilastatina 500mg F/A
100	F/A	Insulina Humana NPH 100UI/ml F/A
150	FRASCO	Insulina Humana R 100 UI/ml F/A
50	FRASCO	Ipratrópio 0,25mg/ml fr 20ml
100	AMP	Isossorbida 10 mg/mL amp 1 mL
120	COMP	Isossorbida 5 mg cp SL
50	FRASCO	Lactulose 667 mg/mL fr 120 ml
50	FRASCO	Levofloxacino 5 mg/ml fr 100 ml
50	COMP	Levotiroxina 25mcg comp
50	COMP	Levotiroxina 50mcg comp
50	FRASCO	Lidocaína + Epinefrina 20 + 0,005 mg/ml fr 20ml
200	TUBO	Lidocaína 2% Geléia 30 g
100	FRASCO	Lidocaína 20 mg/ml F/A 20 ml
510	COMP	Losartana 50 mg cp
60	FRASCO	Solução Manitol 20% fr 250 ml
100	FRASCO	Meropenem 1g F/A
300	COMP	Metformina 850 mg cp
100	FRASCO	Metilprednisolona 500mg F/A
100	AMP	Metoprolol 1 mg/ml amp 5 ml
200	FRASCO	Metronidazol 5 mg/ml F/A 100 ml
150	AMP	Midazolam 5 mg/ml amp 3 ml
700	AMP	Midazolam 5 mg/ml amp 10 ml

20	AMP	Milrinona 1 mg/mL amp 10 ml
200	AMP	Morfina 1 mg/mL amp 2 mL
100	COMP	Neostigmina 0,5 mg amp 1 ml
390	COMP	Nifedipina 20 mg cp
150	COMP	Nimodipina 30 mg cp
30	TUDO	Nistatina 25.000 UI/g Creme vaginal
100	AMP	Nitroglicerina 5 mg/ml amp 5 ml
100	FRASCO	Nitroprussiato de Sódio 25 mg/ml F/A 2 ml
1000	AMP	Norepinefrina 2 mg/ml amp 4 ml
50	FRASCO	Óleo Mineral fr 100 mL
90	COMP	Omeprazol 20 mg cáps
600	FRASCO	Omeprazol 40 mg F/A
300	AMP	Ondansetrona 2 mg/ml amp 4 ml
200	AMP	Oxacilina 500 mg F/A
100	AMP	Pancurônio 2mg/ml amp 2ml
500	COMP	Paracetamol 750 mg cp
200	FRASCO	Piperacilina + Tazobactam 4 + 0,5 G F/A
100	FRASCO	Polimixina B 500.000 UI F/A
100	COMP	Prednisona 20 mg cp
200	AMP	Prometazina 25 mg/ml amp 2 ml
300	COMP	Propranolol 40 mg cp
25	AMP	Protamina 1000 UI/ml amp 5 ml
2000	AMP	Ranitidina 25 mg/ml amp 2 ml
20	FRASCO	Remifentanil 2mg frs
1000	FRASCO	Solução Ringer Lactato fr 500 ml
400	FRASCO	Solução Ringer SIMPLES fr 500 ml
100	COMP	Risperidona 1mg cp
100	CAPS	Saccharomyces Boulardii 200mg cáps
100	FLAC	Salbutamol(FLACONETE) NEBULIZAÇÃO
200	FRASCO	Simeticona 75 mg/ml fr 10 ml
20	AMP	Sufentanila 5mcg/ml amp 2ml
50	TUBO	Sulfadiazina de Prata 1% creme
100	AMP	Sulfametoxazol + Trimetropima 400 mg + 80 mg amp 5 ml
200	COMP	Sulfametoxazol + Trimetropina 400mg + 80mg cp
400	AMP	Sulfato de magnésio 50% amp 10 ml
500	FRASCO	Tenoxicam 20 mg F/A
500	AMP	Terbutalina 0,5 mg amp 1 ml
200	AMP	Tiamina 100 mg amp 1 ml
2000	AMP	Tramadol 50 mg/mL amp 1 mL
100	AMP	Vasopressina 20 U/ml amp 1 ml
100	COMP	Varfarina 20 mg

300	FRASCO	Álcool 70% - 1000ml
36	FRASCO	Clorexidina Alcoólica 0,5% fr 1000 ml
12	FRASCO	Clorexidina Aquosa 0,2 % fr 1000 ml
48	FRASCO	Clorexidina Degermante 2% 1000 ml
100	Amp	Hidróxido férrico 100mg/15ml Ev
200	FR	Suxametônio 100mg IV/IM
200	Amp	Morfina 10mg/ml 1ml

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 possuírem 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: **CF**

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

Gracielle Fava
Coordenadora de Compras