

CARTA COTAÇÃO Nº 035/2023
PROCESSO DE COMPRAS Nº 317/2023

DADOS DA PROPOSTA:

Descrição da Proposta:

AQUISIÇÃO MENSAL PARA MARÇO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER A DEMANDA NO HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS DR. ALBANIR FALEIROS MACHADO – HERSO – SANTA HELENA DE GOIÁS.

Prazo de Entrega	Forma de Pagamento	Condições de Pagamento	Período: Prazo de Pagamento
IMEDIATA	TRANSFERÊNCIA TED EM CONTA BANCÁRIA INDICADA NA NOTA FISCAL	A PRAZO	30 DIAS APÓS ENTREGA

CRITÉRIOS E OBSERVAÇÕES

COMPRADOR: INSTITUTO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS – IPGSE – CNPJ Nº 18.176.322/0002-32

1 DA ENTREGA DA PROPOSTA DE PREÇOS.

1.1 A proposta deverá ter validade mínima de 30 (trinta) dias, sendo que poderá ser desconsiderada a proposta com prazo inferior.

1.2 As empresas deverão orçar os medicamentos de acordo com o solicitado/especificado. As exceções deverão ser informadas pela empresa. As propostas encaminhadas que divergirem em qualquer ponto do solicitado, nesta carta cotação, poderão ser desconsideradas.

1.3 As empresas deverão orçar os medicamentos de acordo com a quantidade solicitada, sendo que a quantidade poderá ser alterada para mais ou para menos, para adequação da quantidade com a embalagem/caixa fechada, orçada pela empresa proponente.

1.3.1 O IPGSE, poderá, após análise do certame, inabilitar as propostas que apresentarem embalagem com quantidade superior ou inferior à solicitada.

1.4 Quando houver empate de preços, o IPGSE aplicará os seguintes critérios para desempate: Qualidade; Faturamento Mínimo (quando o valor total dos itens para os quais as mesmas foram vencedoras não atingirem o faturamento mínimo estabelecido pelas empresas); Preço (oportunizadas às empresas empatadas a apresentarem nova proposta de preço para desempate); Prazo de Entrega; Avaliação do Fornecedor no Ranking.

1.4.1 Esgotados todos os critérios de desempate, será adquirido quantidades iguais de cada empresa portadora do menor preço.

1.5 Os medicamentos descritos no Anexo I abaixo são destinados ao:

HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS DR. ALBANIR FALEIROS MACHADO – HERSO, COM INSCRIÇÃO NO CNPJ Nº 02.529.964/0014-71, LOCALIZADO NA RUA UIRAPURU, S/N – PARQUE RES. ISAURA, SANTA HELENA DE GOIÁS – GO, CEP: 75.920-000.

1.6 A Proposta de preços deverá ser apresentada em língua portuguesa (Brasil) e moeda nacional.

1.7 Informamos que a data de recebimento da proposta poderá ser prorrogada quando o processo não atingir o valor estimado do processo ou por conveniência do IPGSE. Nesse caso será divulgado apenas no site do IPGSE (www.ipgse.org.br) o novo prazo para o recebimento das propostas.

2 DAS EXIGÊNCIAS:

2.1 Para se habilitar à oferta de preço as empresas deverão apresentar:

- a) Inscrição no Cadastro Nacional da Pessoa Jurídica – CNPJ;
- b) Prova de Regularidade para com a Fazenda Federal, mediante certidão conjunta de débitos relativos à tributos federais e dívida ativa da União, que abranja inclusive a regularidade relativa às contribuições previdenciárias e sociais;
- c) Prova de Regularidade para com a Fazenda Estadual da sede da empresa interessada, mediante certidão negativa de débitos relativos aos tributos estaduais;
- d) Prova de Regularidade para com a Fazenda Municipal, mediante certidão negativa de débitos relativos aos tributos municipais (nos casos em que a empresa faturar nota fiscal de obras e serviços);
- e) Prova de Regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviços – FGTS, através da apresentação do Certificado de Regularidade do FGTS – CRF;
- f) Prova de Regularidade com a Justiça do Trabalho.

2.1.1 Admitir-se-á como válida a Certidão Positiva com efeito de Negativa.

2.1.2 As certidões acima solicitadas serão exigidas também no ato do pagamento, correspondente à compra/contratação.

2.2 Na análise dos aspectos técnicos da proposta, emitirá parecer técnico habilitando ou desabilitando as propostas integral ou parcialmente, com fundamento na descrição da carta cotação, facultando-se quando necessário para subsidiar à análise, solicitar do proponente, informações complementares do bem ou serviço, amostras, rol de clientes e visita técnica.

2.2.1 Caso julgue necessário, o Setor de Compras poderá acionar os participantes para:

a) Solicitar amostra para testes, concedendo o prazo máximo de 05 (cinco) dias corridos para o envio das amostras ao IPGSE (acompanhadas de nota fiscal de doação ou de amostra grátis, emitida em nome do HERSO (unidade hospitalar solicitante – item 1.5 da presente carta cotação), sob pena de inabilitação da empresa que não cumprir o prazo determinado.

a.1) Solicitar amostra para testes acompanhadas de Nota Fiscal de doação ou de amostra grátis, emitida em nome do HERSO (unidade hospitalar solicitante – item 1.5 da presente carta cotação) visando cadastrar a marca no banco de dados do IPGSE, para aquisições futuras.

b) Nos casos em que as amostras apresentadas forem aprovadas após o prazo estabelecido no item 2.2.1 letra “a”, as empresas poderão fornecer para o IPGSE apenas aquisições futuras.

c) Solicitar informações complementares, concedendo o prazo máximo de 02 (dois) dias corridos, sob pena de inabilitação da empresa que não cumprir o prazo determinado.

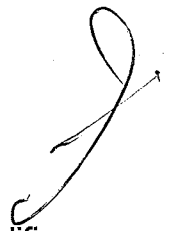
2.2.2 O IPGSE poderá solicitar às empresas participantes, por e-mail e desclassificar a empresa que não apresentar:

a) O Número de registro no Ministério da Saúde/ANVISA, para cada item orçado de materiais médicos, materiais médico-hospitalares e equipamentos hospitalares.

2.2.3 Todos os materiais médicos deverão ter registro no Ministério da Saúde/ANVISA.

2.3 Todos os Produtos/Serviços deverão ser orçados com frete incluso, sendo este preferencialmente na Modalidade CIF.

2.4 O IPGSE poderá inabilitar empresa que exigir o valor de faturamento mínimo superior ao valor do material que a mesma foi vencedora.



2.5 O IPGSE a qualquer tempo poderá desclassificar a proposta ou desqualificar o proponente sem que a esse caiba direito de indenização, na hipótese de vir a tomar conhecimento de fato ou de circunstância que desabone sua idoneidade financeira ou técnica, ou ainda que comprometa sua capacidade de produção, relativo à entrega e qualidade dos produtos.

2.6 A Empresa que incorrer em reincidências de erros (cancelamento de entrega, orçamento com erros no valor, marca, apresentação, etc.) poderá ser inativada para participar de futuras compras do IPGSE.

2.7 A empresa deverá orçar os medicamentos, objeto desta carta cotação, com data de validade dos produtos mínima de 12 (doze) meses, sendo que as empresas poderão ser desclassificadas caso não atendam o solicitado.

2.8 Nos casos em que as empresas não informarem a data de validade (na plataforma BIONEXO site <https://bionexo.com/>), o IPGSE considerará a validade mínima de 12 meses.

2.9 No momento da entrega dos medicamentos no HERSO, se for identificado que a validade é inferior ao solicitado, o material poderá ser devolvido e a empresa responsabilizará pela entrega de outra remessa de material, de acordo com os critérios solicitados.

3. DO RECEBIMENTO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

3.1 O recebimento dos medicamentos será realizado de segunda à sexta-feira **das 8hs às 12hs e das 13hs às 17:30 hs**, sendo que em caso de exceção, a critério do IPGSE, haverá autorização formal emitida pela diretoria da unidade hospitalar.

3.2 Os produtos deverão ser entregues de forma imediata e integral, no prazo máximo de 30 (trinta) dias da emissão da ordem de compra, conforme o entendimento do Regulamento de Compras mencionado no §1º do Art 16.

3.3 A empresa contratada deverá apresentar Nota Fiscal para cada entrega que for realizada de acordo com a ordem de compra ou contrato. Não será aceita Nota Fiscal de Consumidor.

4. DO PAGAMENTO

4.1 O pagamento será realizado em 30 (trinta) dias após a entrega da aquisição, através de transferência TED em conta bancária. A conta bancária deverá ser informada no corpo da nota fiscal (dados bancários) referentes à empresa contratada.

4.2 O Pagamento será efetuado somente para o emissor da nota fiscal.



5. DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

5.1 As aquisições do IPGSE seguem seu regulamento de compras próprio, disponível no sítio eletrônico: www.ipgse.org.br e são correspondentes ao Contrato de Gestão nº 088/2022 – SES/GO.

5.2 Esta Carta Cotação e seus anexos, quando existirem estarão disponíveis aos interessados no endereço eletrônico: www.ipgse.org.br, onde consta o número do processo de compras e da carta cotação equivalente.

OBSERVAÇÃO: Para esta cotação serão aceitos orçamentos e propostas somente através da PLATAFORMA ELETRÔNICA DE COMPRAS BIONEXO da Empresa BIONEXO S.A., CNPJ Nº 04.069.709/0001-02, no Site <https://bionexo.com/> - Contato (11) 4210-1060, no período de 24 a 28 de fevereiro de 2023, até as 23:55h. Não serão aceitas propostas por E-mail ao IPGSE.

5.3 Em busca da economicidade, em suas compras/contratações o IPGSE poderá, durante as análises das propostas, convidar as empresas habilitadas a apresentarem novas propostas de preços, dando tratamento isonômico a todas as participantes.

5.4 Na Hipótese das negociações serem insatisfatórias, o IPGSE se reserva no direito de cancelar o presente procedimento de compras.

5.5 Telefone para contato:(64)3050-3275–e-mail: josy.souza@ipgse.org.br / geovana.asscompras@ipgse.org.br.

5.6 A empresa deverá constar (obrigatoriamente) no corpo da Nota Fiscal o seguinte texto: “Esta despesa refere-se ao aditivo do Contrato de Gestão nº 088/2022 – SES/GO”

ENDEREÇO PARA ENTREGA

HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS DR. ALBANIR
FALEIROS MACHADO – HERSO.
ENDEREÇO: AVENIDA UIRAPURU, S/N – PARQUE RES. ISAURA, SANTA
HELENA DE GOIÁS – GO – CEP: 75.920-000

ENDEREÇO DE COBRANÇA

INSTITUTO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS
- IPGSE.
ENDEREÇO: RUA MANUEL DOS SANTOS, QUADRA N, LOTE 12, Nº168 -
BAIRRO PEDROLINA - SANTA HELENA DE GOIÁS – GO - CEP: 75920-000
– FONE (64) 3050-3275

DADOS DO COMPRADOR


Denominação Social/CNPJ/Endereço	INSTITUTO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS – IPGSE - CNPJ Nº 18.176.322/0002-32 ENDEREÇO: RUA MANUEL DOS SANTOS, QUADRA N, LOTE 12, Nº168 - BAIRRO PEDROLINA - SANTA HELENA DE GOIÁS – GO - CEP: 75920-000.
Telefone	Fone (64) 3050-3275
Contato/E-mail:	josy.souza@ipgse.org.br / geovana.asscompras@ipgse.org.br

Santa Helena de Goiás, Goiás 09 de fevereiro de 2023.

FABIO VILELA MATOS
SUPERINTENDENTE ADMINISTRATIVO




EDUARDO PEREIRA RIBEIRO
SUPERINTENDENTE GERAL


Diógenes Alves Nascimento
Sup. Financeiro
CPF: 017.644.401-70
IPGSE

CARTA-COTAÇÃO Nº 035/2023
PROCESSO DE COMPRAS Nº 317/2023

ANEXO I

TERMO DE REFERÊNCIA DOS PRODUTOS/SERVIÇOS



Não serão aceitas propostas por E-mail, neste caso, assim os interessados deverão entrar em contato com a Plataforma BIONEXO e realizarem cadastro e procederem a apresentação da proposta, através do Site: <https://bionexo.com/>.

Contato com a plataforma: (11) 4210-1060 no período de 24 a 28 de fevereiro de 2023.

ITEM	ESPECIFICAÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QUANTIDADE
1	ACIDO TRANEXAMICO SOL INJ 50MG/ML 5ML	AMP 250MG	50
2	AGUA DESTILADA SOL INJ 10ML	AMPOLA	2000
3	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100ML	UNIDADE	48
4	BICARBONATO DE SODIO SOL INJ 8,4% 10ML	AM P 10ML	400
5	BROMOPRIDA SOL INJ 5MG/ML 2ML	AMP 10MG	600
6	CEFALEXINA SUSP ORAL 250MG/5ML 100ML	FR 100 ML	3
7	CEFTAZIDIMA PO P/ SOL INJ 1G	FR/ AMP 1000MG	100
8	CIPROFLOXACINO SOL INJ 2MG/ML 100ML	BOLSA 200MG	200
9	CISATRACURIO SOL INJ 2MG/ML 5ML	AMP 10MG	50
10	CLINDAMICINA SOL INJ 150MG/ML 4ML	AMPOLA DE 600MG	600
11	CLONIDINA COMP 0,200MG	COMPRIMIDO	180
12	CLORETO DE POTASSIO 6% SOL ORAL 60MG/ML 100ML	FR 100 ML	10
13	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 10ML - AMPOLA	AM P 10ML	2000
14	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 100ML - BOLSA	BOLSA 100 ML	4000
15	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5% 100ML (- ALMOTOLIA PLÁSTICA DESCARTÁVEL LACRADA; - COM SISTEMA DE ABERTURA QUE NÃO NECESSITE DE MATERIAL CORTANTE; - COM TAMPA ADICIONAL PARA ENCAIXE APÓS	FR 100 ML	600



	ABERTURA; - AUSÊNCIA DE CORANTES, CONSERVANTES E ODORES.)		
16	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	FRASCO COM 100ML	200
17	CONTRASTE NAO IONICO IODADO SOL INJ 370MG/ML 50ML IOPROMIDA	FR 50ML	50
18	CURATIVO HIDROFIBRA PRATA S/ ALGINATO APROX 10X10CM	UNIDADE	100
19	DIAZEPAM SOL INJ 5MG/ML 2ML - GEN SANTISA	AMP 10MG	200
20	DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML	AMPOLA 1000MG	3000
21	DOMPERIDONA SUSP ORAL 1MG/ML 100ML	FR 100 ML	20
22	EPINEFRINA SOL INJ 1MG/ML 1ML (1:1000)	AMPOLA	100
23	ESPIRONOLACTONA COMP 25MG	COMPRIMIDO	500
24	FENOBARBITAL COMP 100MG - FENOCRIS/CRISTALIA	COMPRIMIDO	30
25	FENTANILA, CITRATO SOL INJ 50MCG/ML 10ML - FENTANEST	AMPOLA DE 10ML	3000
26	FENTANILA, CITRATO SOL INJ 50MCG/ML 2ML - GEN HIPOLABOR	AMPOLA DE 2ML	200
27	FUROSEMIDA SOL INJ 10MG/ML 2ML	AMP 20MG	300
28	GLICERINA ENEMA SOL 12% FR. 500ML	FRASCO	10
29	GLICOSE SOL INJ 5% 250ML	BOLSA 250 ML	500
30	GLICOSE SOL INJ 50% 10ML	AM P 10ML	3600
31	HALOPERIDOL SOL INJ 5MG/ML 1ML - HALO/CRISTALIA	AMP 5MG	200
32	HEPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 5000UI/0,25ML	AMPOLA	300
33	HIDRALAZINA COMP 50MG	COMPRIMIDO	120
34	HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 100MG	FR C/ 100MG	100
35	LIDOCAINA GELEIA 2% TUBO 30 GRAMAS	TB 30 GRAMA	120
36	METADONA COMP 5MG - MYTEDOM	COMPRIMIDO	120
37	MORFINA SEM CONSERVANTE SOL INJ 1MG/ML 2ML - CRISTALIA	AMP 2MG	200
38	NEOSTIGMINA SOL INJ 0,5MG/ ML	AMPOLA DE 1 ML	100
39	OXIDO DE ZINCO + VIT. A+D TUBO 45G	TB 45 GRAMAS	50
40	PARACETAMOL COMP 750MG	COMPRIMIDO	500
41	POLIMIXINA B PO P/ SOL INJ 500.000UI	FRASCO AMPOLA	200
42	PREGABALINA COMP 75MG - GEN EUROFARMA	COMPRIMIDO	120
43	QUETIAPINA COMP 50MG - GEN EUROFARMA	COMPRIMIDO	500
44	SIMETICONA SOL ORAL 75MG/ML 10ML	FR 10 ML	30
45	SORO RINGER LACTATO 500ML	BOLSA	100

46	TRAMADOL COMP 50MG - GEN TEUTO	COMPRIMIDO	150
1	ACIDO TRANEXAMICO SOL INJ 50MG/ML 5ML	AMP 250MG	50
2	AGUA DESTILADA SOL INJ 10ML	AMPOLA	2000
3	AGUA OXIGENADA 10 VOLUMES 100ML	UNIDADE	48
4	BICARBONATO DE SODIO SOL INJ 8,4% 10ML	AM P 10ML	400
5	BROMOPRIDA SOL INJ 5MG/ML 2ML	AMP 10MG	600
6	CEFALEXINA SUSP ORAL 250MG/5ML 100ML	FR 100 ML	3
7	CEFTAZIDIMA PO P/ SOL INJ 1G	FR/ AMP 1000MG	100
8	CIPROFLOXACINO SOL INJ 2MG/ML 100ML	BOLSA 200MG	200
9	CISATRACURIO SOL INJ 2MG/ML 5ML	AMP 10MG	50
10	CLINDAMICINA SOL INJ 150MG/ML 4ML	AMPOLA DE 600MG	600
11	CLONIDINA COMP 0,200MG	COMPRIMIDO	180
12	CLORETO DE POTASSIO 6% SOL ORAL 60MG/ML 100ML	FR 100 ML	10
13	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 10ML - AMPOLA	AM P 10ML	2000
14	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 100ML - BOLSA	BOLSA 100 ML	4000
15	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5% 100ML (- ALMOTOLIA PLÁSTICA DESCARTÁVEL LACRADA; - COM SISTEMA DE ABERTURA QUE NÃO NECESSITE DE MATERIAL CORTANTE; - COM TAMPA ADICIONAL PARA ENCAIXE APÓS ABERTURA; - AUSÊNCIA DE CORANTES, CONSERVANTES E ODORES.)	FR 100 ML	600
16	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 1% 100ML	FRASCO COM 100ML	200
17	CONTRASTE NAO IONICO IODADO SOL INJ 370MG/ML 50ML IOPROMIDA	FR 50ML	50
18	CURATIVO HIDROFIBRA PRATA S/ ALGINATO APROX 10X10CM	UNIDADE	100
19	DIAZEPAM SOL INJ 5MG/ML 2ML - GEN SANTISA	AMP 10MG	200
20	DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML	AMPOLA 1000MG	3000
21	DOMPERIDONA SUSP ORAL 1MG/ML 100ML	FR 100 ML	20
22	EPINEFRINA SOL INJ 1MG/ML 1ML (1:1000)	AMPOLA	100
23	ESPIRONOLACTONA COMP 25MG	COMPRIMIDO	500
24	FENOBARBITAL COMP 100MG - FENOCRIS/CRISTALIA	COMPRIMIDO	30
25	FENTANILA, CITRATO SOL INJ 50MCG/ML 10ML - FENTANEST	AMPOLA DE 10ML	3000
26	FENTANILA, CITRATO SOL INJ 50MCG/ML 2ML - GEN HIPOLABOR	AMPOLA DE 2ML	200

27	FUROSEMIDA SOL INJ 10MG/ML 2ML	AMP 20MG	300
28	GLICERINA ENEMA SOL 12% FR. 500ML	FRASCO	10
29	GLICOSE SOL INJ 5% 250ML	BOLSA 250 ML	500
30	GLICOSE SOL INJ 50% 10ML	AM P 10ML	3600
31	HALOPERIDOL SOL INJ 5MG/ML 1ML - HALO/CRISTALIA	AMP 5MG	200
32	HEPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 5000UI/0,25ML	AMPOLA	300
33	HIDRALAZINA COMP 50MG	COMPRIMIDO	120
34	HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 100MG	FR C/ 100MG	100
35	LIDOCAINA GELEIA 2% TUBO 30 GRAMAS	TB 30 GRAMA	120
36	METADONA COMP 5MG - MYTEDOM	COMPRIMIDO	120
37	MORFINA SEM CONSERVANTE SOL INJ 1MG/ML 2ML - CRISTALIA	AMP 2MG	200
38	NEOSTIGMINA SOL INJ 0,5MG/ ML	AMPOLA DE 1 ML	100
39	OXIDO DE ZINCO + VIT. A+D TUBO 45G	TB 45 GRAMAS	50
40	PARACETAMOL COMP 750MG	COMPRIMIDO	500
41	POLIMIXINA B PO P/ SOL INJ 500.000UI	FRASCO AMPOLA	200
42	PREGABALINA COMP 75MG - GEN EUROFARMA	COMPRIMIDO	120
43	QUETIAPINA COMP 50MG - GEN EUROFARMA	COMPRIMIDO	500
44	SIMETICONA SOL ORAL 75MG/ML 10ML	FR 10 ML	30
45	SORO RINGER LACTATO 500ML	BOLSA	100
46	TRAMADOL COMP 50MG - GEN TEUTO	COMPRIMIDO	150

FABIO VILELA MATOS
SUPERINTENDENTE ADMINISTRATIVO

EDUARDO PEREIRA RIBEIRO
SUPERINTENDENTE GERAL

Diogenes Alves Nascimento
Diogenes Alves Nascimento
Sup. Financeiro
CPF: 017.644.401-70
IPGSE