

EDITAL/SOLICITAÇÃO DE ORÇAMENTO

O **instituto Alcance Gestão em Saúde – IAGS**, pessoa jurídica de direito privado, sem fins lucrativos, qualificada como organização social no âmbito do Estado de Goiás, vem através deste, tornar público a Compra/Contratação abaixo destacada e solicitar orçamento no mercado para o seguinte objeto.

1. OBJETO

COTAÇÃO/MODALIDADE
PEDIDO DE COTAÇÃO PROCESSO Nº 011
MENOR PREÇO POR ITEM

OBJETO
AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MENSASIS, PARA ATENDER A DEMANDA DA UPA – UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. JAMIL SEBBA , visando atender o contrato de gestão pactuado entre esta Organização Social e o Município de Catalão, conforme condições abaixo estipuladas e detalhamento dos itens na Solicitação de Compras -SC anexa.

FORMA DE APRESENTAÇÃO DAS PROPOSTAS
PRAZO MAXIMO PARA APRESENTAÇÃO DAS PROPOSTA: 18/02/2025 À 25/02/2025
Obs: Tendo em vista o período necessário para autorizações superiores, os fornecedores que participarem desta cotação declaram implicitamente em aceitar e garantir a validade da proposta pelo prazo de 20 dias após encerramento do prazo de cotação informado acima.
Obs: local de apresentação das propostas compra direta ou contratação direta: maike.borges@institutoalcance.org.br ou whatsapp: 62 99606-3055
OBS:local de apresentação das propostas caso seja cotação eletrônica plataforma HUMA ID:

- 1.1 Condições de pagamento pretendida na presente Aquisição/Contratação: À VISTA
 - 1.2 Os preços propostos devem incluir todos os impostos e fretes.
 - 1.3 OBS: OS VALORES A SEREM COTADOS DEVERÃO SER FIXOS E DEVEM ESTAR INCLUSAS TODAS AS DESPESAS COM A ENTREGA DO SERVIÇO/PRODUTO, ALÉM DE TODOS OS IMPOSTOS, ENCARGOS, COBRANÇAS, TAXAS, TARIFAS, ETC;
 - 1.4 Prazo Máximo entrega: 3 DIAS
 - 1.5 OBS: O FORNECEDOR DEVERÁ ESPECIFICAR EM SUA PROPOSTA O PRAZO REAL/ESTIMADO DE ENTREGA.
2. Após confirmação do pedido e autorização deste INSTITUTO, os itens deverão ser entregues pela empresa vencedora no endereço:

UPA – UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. JAMIL SEBBA Av. Dr. Lamartine Pinto de Avelar, 1800 - Santa Rita, Catalão - GO, 75705-331 CATALÃO - GO (62) 9 9606-3055
--

- a) As Notas Fiscais deverão ser emitidas em nome do Instituto Alcance Gestão em Saúde – CNPJ FILIAL Nº 27.949.878/0008-09. As Notas Fiscais deverão possuir OBRIGATORIAMENTE no campo de observações, os dizeres: PROCESSO 011/2025 - Contrato de Gestão 146/2024 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE CATALÃO. E OS DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO.

2.1 Ao participarem desta cotação, os fornecedores declaram terem o pleno conhecimento e aceitabilidade das condições aqui estipuladas e, ao apresentarem suas propostas de preço, assumem conhecer o que consta neste Edital e aceitar todas as condições nele estipuladas.

2.2 Serão declaradas vencedoras as empresas que apresentarem as propostas mais vantajosas ao INSTITUTO ALCANCE, desde que seja comprovada sua condição de habilitação através de documentos e da emissão das certidões negativas de débitos, atualizadas e válidas, sendo a princípio, as seguintes:

2.2.1 Prova de inscrição no Cadastro Nacional de pessoas jurídicas (Cartão cnpj)

2.2.2 Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, mediante apresentação de certidão conjunta de débitos relativos a tributos federais e dívida ativa da união.

2.2.3 Prova de regularidade para com o Estado de Goiás, mediante apresentação de certidão negativa de débitos relativo aos tributos Estaduais.

2.2.4 Prova de regularidade mediante apresentação da certidão negativa de débitos relativo ao FGTS.

2.2.5 Prova de regularidade, referente a dividas trabalhistas, mediante a apresentação de certidão negativa de débitos trabalhistas – CNDT.

2.2.6 Certidão negativa municipal (em caso de serviços) / Alvará Sanitário / Atestado de capacidade técnica. Ficando a critério do INSTITUTO ALCANCE/área técnica solicitar documentos para se comprovar a habilitação jurídica, fiscal, qualificação técnica e qualificação econômica financeira das empresas, etc, item a ser modificado conforme cada caso.

Goiânia-Go, 18 DE FEVEREIRO DE 2025

UPA – UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO DR. JAMIL SEBBA

Instituto Alcance Gestão em Saúde-IAGS

Comprador

Maike Wilton

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS

UPA – Unidade de Pronto Atendimento Dr. Jamil Sebba

RESPONSÁVEL PELA SOLICITAÇÃO/RECEBIMENTO	TIPO DE SOLICITAÇÃO
Nome: Anayama Vicente Gomes Rocha	<input checked="" type="checkbox"/> Mat/Med
	<input type="checkbox"/> Peças
Departamento: Farmácia	<input type="checkbox"/> Material de limpeza
	<input type="checkbox"/> Outros

ITEM	QTD	DESCRIÇÃO
1	30	ACETILCISTEÍNA 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 3 ML
2	300	ÁCIDO ASCÓRBICO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML
3	250	ÁCIDO TRANEXÂMICO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 5 ML
4	15	ÁCIDOS GRAXOS ESSENCIAIS, COMPOSTO DOS ÁCIDOS CAPRÍLICO, CÁPRICO, LAÚRICO, LINOLÊICO, LECITINA DE SOJA, ASSOCIADOS COM VITAMINA "A" E "E", 200 ML
5	50	ADENOSINA, FOSFATO 3 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML
6	100	AMIODARONA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML
7	60	AMIODARONA, CLORIDRATO 200 MG COMPRIMIDO
8	30	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG COMPRIMIDO
9	90	ANLODIPINO, BESILATO 5 MG COMPRIMIDO
10	2600	ÁGUA DESTILADA SOLUÇÃO INJETÁVEL ESTÉRIL AMPOLA 10 ML
11	300	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL
12	100	BETAMETASONA, DIPROPIONATO + BETAMETASONA, FOSFATO DISSÓDICO 5 + 2 MG/ML SUSPENSÃO INJETÁVEL 1 ML
13	600	BROMOPRIDA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML
14	150	CLONIDINA 0,150 MG COMPRIMIDO
15	300	CAPTOPRIL 25 MG COMPRIMIDO
16	500	CAPTOPRIL 50 MG COMPRIMIDO
17	100	CEFTRIAXONA SÓDICA 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
18	600	CETOPROFENO 100 MG PÓ PARA SUSPENSÃO INJETÁVEL
19	300	CETOPROFENO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML
20	400	CIMETIDINA 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML
21	120	CINARIZINA 75 MG COMPRIMIDO
22	50	CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL BOLSA 200 ML
23	200	CLINDAMICINA, FOSFATO 150 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 4 ML
24	20	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,6 UI + 10 MG/G POMADA 30 G
25	1900	DEXAMETASONA 4 MG/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2,5 ML
26	100	DIAZEPAM 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML
27	300	DIAZEPAM 10 MG COMPRIMIDO
28	800	DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML
29	25	DIFENIDRAMINA, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML
30	200	DIMENIDRATO + PIROXINA 50 + 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML
31	2800	DIPIRONA SÓDICA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML
32	500	DIPIRONA SÓDICA 500 MG COMPRIMIDO
33	80	ENOXAPARINA SÓDICA 40 MG SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,4 ML
34	100	EPINEFRINA 1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML
35	500	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO + DIPIRONA SÓDICA 4 + 500 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML

36	200	ESCOPOLAMINA, BUTILBROMETO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML
37	120	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMPRIMIDO
38	50	FITOMENADIONA 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML IM
39	10	FLUMAZENIL 0,1 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML
40	50	GENTAMICINA, SULFATO 40 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML
41	60	GLICEROL 120 MG/ML ENEMA 500 ML FRASCO
42	50	HALOPERIDOL 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML
43	25	HEPARINA SÓDICA 5000 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML
44	100	HEPARINA SÓDICA 5000/0,25 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 0,25ML
45	150	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMPRIMIDO
46	500	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 100MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
47	200	HIDROCORTISONA, SUCCINATO SÓDICO 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
48	06	INSULINA HUMANA REGULAR 100 UI/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 10 ML
49	90	ISOSSORBIDA, MONONITRATO 5 MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL
50	30	LACTULOSE 667 MG/ML XAROPE 120 ML
51	75	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 20 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 20 ML
52	01	LIDOCAÍNA, CLORIDRATO 10% SPRAY TÓPICO 50 ML
53	60	LOSARTANA POTÁSSICA 50 MG COMPRIMIDO
54	50	MEROPENÉM 1 G PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
55	90	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO
56	60	METOPROLOL, SUCCINATO 25 MG COMPRIMIDO DE LIBERAÇÃO PROLONGADA
57	50	MIDAZOLAM, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 3 ML
58	200	MORFINA, SULFATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML
59	50	NALBUFINA, CLORIDRATO 10 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML
60	150	NIFEDIPINO 20 MG COMPRIMIDO
61	10	NITROGLICERINA 5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 5 ML
62	250	OMEPRAZOL 40 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
63	800	ONDANSETRONA, CLORIDRATO 2 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML
64	300	OXACILINA SÓDICA 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
65	50	PETIDINA 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML
66	50	PIPERACILINA SÓDICA + TAZOBACTAM SÓDICA 4 G + 500 MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL
67	50	PREDNISOLONA 3 MG/ML SOLUÇÃO ORAL 60 ML
68	200	PROMETAZINA, CLORIDRATO 25 MG/ ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML
69	03	PROXIMETACAÍNA, CLORIDRATO 5 MG/ML SOLUÇÃO OFTÁLMICA ESTÉRIL 5 ML
70	50	SALBUTAMOL, SULFATO 5 MG/ML SOLUÇÃO PARA NEBULIZAÇÃO 10 ML FRASCO
71	100	TIAMINA, CLORIDRATO 100 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 1 ML
72	1700	TIRA REAGENTE PARA MEDIR GLICEMIA CAPILAR, COMPATÍVEL COMO GLICOSÍMETRO ACCU-CHECK ACTIVE
73	100	TERBUTALINA 0,5 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML
74	200	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 1 ML
75	700	TRAMADOL, CLORIDRATO 50 MG/ML SOLUÇÃO INJETÁVEL 2 ML
76	1200	VITAMINAS DO COMPLEXO B, B1, B2, B3, B5, B6, B12 SOLUÇÃO INJETÁVEL AMPOLA 2 ML
77	90	SOLUÇÃO GLICOFISIOLÓGICA 500 ML BOLSA SISTEMA FECHADO
78	90	SOLUÇÃO RINGER SIMPLES 500 ML BOLSA SISTEMA FECHADO
79	90	SOLUÇÃO RINGER LACTATO 500 ML BOLSA SISTEMA FECHADO
80	800	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA DE CLORETO DE SÓDIO 0,9% 250 ML BOLSA SISTEMA FECHADO

Catálogo, 18 de fevereiro de 2025.

Anayama V. Gomes
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-GO: 4551

Anayama V. Gomes

Assinatura Solicitante

[Signature]

Manayama N. P. Aguiar
UPA Dr. Jamil Sebba | IAGS
Diretora Geral

Assinatura Diretor da Unidade

[Signature]

Assinatura Superintendente

JUSTIFICATIVA

A Unidade de Pronto Atendimento (UPA) Dr. Jamil Sebba, que oferece atendimento emergencial e contínuo à população, depende da disponibilidade permanente de insumos médicos, especialmente medicamentos e soros, para garantir a eficácia dos tratamentos realizados. A reposição mensal desses materiais é essencial para o bom funcionamento da unidade e para a segurança dos pacientes que recebem atendimentos urgentes e emergenciais.

A medicamentos e o soros são indispensáveis para o controle e tratamento de diversas condições clínicas, como infecções, desidratação, distúrbios eletrolíticos, entre outros quadros que exigem cuidados imediatos. A demanda por esses insumos na UPA é constante, devido ao grande número de atendimentos realizados e à variedade de casos emergenciais que exigem intervenções rápidas e precisas. Sendo necessária a reposição para garantir a continuidade do atendimento. A falta de qualquer um desses insumos pode comprometer a qualidade do atendimento prestado, colocar em risco a saúde dos pacientes e comprometer os protocolos médicos da unidade.

Portanto, o pedido de aquisição desses materiais para o mês de Fevereiro de 2025 visa assegurar que a UPA continue a prestar um atendimento adequado e eficiente, sem interrupções, e com a garantia de que todos os pacientes recebam os cuidados necessários de maneira rápida e segura.

Catalão, 18 de fevereiro de 2025.

Anayama V. Gomes Rocha
Farmacêutica/Bioquímica
CRF-GO 4551
Anayama V. Gomes Rocha
Assinatura Solicitante

Anayama N. P. Aguiar
UPA Dr. Jamil Sebba | IAGS
Diretora Geral
Assinatura Diretor da Unidade

[Assinatura]
Assinatura Superintendente