



CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento

Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

**PESQUISA DE PREÇOS Nº 122020.
PARA COMPRA DIRETA**

A CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS, HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES DE CAPINZAL/SC, informa que está promovendo **pesquisa de compra direta**.

Essa pesquisa NÃO é destinada a formar preço para futura licitação, é para comprar do fornecedor que apresentar menores valores para o contido no anexo I.

Os recursos para a aquisição do objeto da presente pesquisa de preços são provenientes do **Contrato nº 107/2020 – SES 70386/2020** – Secretaria de Estado da Saúde destinados ao combate da pandemia da COVID-19.

CONDIÇÕES GERAIS

- 1) Os interessados deverão enviar suas propostas, nas condições e prazos aqui mencionados, não serão aceitas propostas que não cumpram ou que se desviem das condições aqui estipuladas **sob pena de desclassificação**;
- 2) O preço unitário e total deverá ser fixo em reais, com até 02 (duas) casas decimais. Deverão estar incluídos no preço, todos os insumos que os compõem, tais como as despesas com impostos, taxas, fretes, seguros e quaisquer outros que incidam direta ou indiretamente o fornecimento dos produtos, sem quaisquer ônus para o Hospital Nossa Senhora das Dores de Capinzal;

ENVIO DA PROPOSTA DE PREÇOS

- 3) A proposta será recebida por e-mail ou por meio físico (envelope), assim sendo, os interessados deverão enviar **01 (um) email** ou então, **01 (um) envelope** contendo a proposta identificado como: **PESQUISA DE PREÇOS 12/2020**.
- 4) Os interessados deverão apresentar suas propostas conforme item 03, seguindo o modelo do anexo I, até o **dia 06 de novembro de 2020, até as 9 horas**, para o endereço eletrônico licitacoes@hnsdd.com.br ou de forma física, no mesmo prazo entregar para o Hospital Nossa Senhora das Dores, no endereço: Rua Dr. Wilson Bordin nº 48, Bairro Centro, Capinzal - SC, CEP nº 89.665-000. Sendo que a abertura e análise será **efetuada no mesmo dia às 10 horas**, pela comissão de licitações, e será publicado o quadro comparativo de preços no sítio do Hospital Nossa Senhora das Dores de Capinzal: www.hnsdd.com.br.
- 5) Os vencedores ficam obrigados a entregar juntamente com a nota fiscal, documentos de regularidade fiscal conforme exige a lei 8.666/93.
Retirada do edital: www.hnsdd.com.br
Informações: licitacoes@hnsdd.com.br

Capinzal, 28 de outubro de 2020.


ADELAIDE FRIGO
Diretora



**CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES**

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento
Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

ANEXO I

**PESQUISA DE PREÇOS Nº 12/2020.
PARA COMPRA DIRETA**

I - IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESA PROPONENTE

Razão Social:

Endereço:

Bairro:

Município:

CEP:

Fone/Fax:

E-mail:

Home Page:

CNPJ:

Inscrição Estadual:

Banco:

Agência Nº

Conta Corrente:

Responsável pela assinatura do contrato:

Cargo:

CPF:

RG:

II - APRESENTAÇÃO DE PREÇOS

**Os produtos cotados são para uso na prevenção do COVID-19.
A empresa deve COTAR A MARCA DOS PRODUTOS**

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML INJETAVEL INTRAVENOSA E INTRAMUSCULAR Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	200		
2	GLICOSE 50% 10ML INJETAVEL INTRAVENOSA Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	200		
3	CITRATO DE FENTANILA SOLUÇÃO INJETAVEL 0,0785MG/ML EQUIVALENTE A 0,05MG/2ML ESPINHAL, INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR. Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	100		
4	HEPARINA SÓDICA SUÍNA 5.000U./ML 25.000U./5ML INJETAVEL INTRAVENOSA E SUBCUTÂNEA. Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	100		
5	HEPARINA SÓDICA 5.000U./0,25ML SUBCUTÂNEA. Validade mínima de 18 meses.	AMPOLA	300		



CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento

Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

	Marca:			
6	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML SOLUÇÃO INJETAVEL INTRAMUSCULAR. Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	400	
7	ÁCIDO ASCÓRBICO VITAMINA C 100MG/ML 5ML INJETAVEL INTRAVENOSA. Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	300	
8	ÁGUA PARA INJETÁVEIS 10ML DILUENTE INTRAVENOSO. Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	1000	
9	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML DAPIRONA 500MG/ML INJETAVEL INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR. Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	3000	
10	INSULINA HUMANA 100UI/ML 10ML NPH SUSPENSÃO INJETAVEL SUBCUTANEA. Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	3	
11	INSULINA HUMANA 100UI/ML 10ML REGULAR SOLUÇÃO INJETAVEL SUBCUTANEA E INTRAVENOSA. Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	3	
12	AMPICILINA SÓDICA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAMUCULAR E INTRAVENOSO. Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	100	
13	AMPICILINA SÓDICA 1000MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAMUCULAR E INTRAVENOSO. Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	400	
14	ACEBROFILA 10MG/ML XAROPE USO ORAL ADULTO CONTENDO 120ML MAIS COPO MEDIDA. Validade mínima de 18 meses. Marca:	FRASCO	25	
15	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML INJETAVEL INTRAMUCULAR E INTRAVENOSO. Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	100	
16	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO USO ORAL ADULTO. Validade mínima de 18 meses. Marca:	COMPRIMIDO	200	
17	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML 3ML INJETAVEL INTRAMUSCULAR. Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	500	



**CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES**

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento
Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnadd.com.br

18	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML GOTAS SOLUÇÃO ORAL 20ML. Validade mínima de 18 meses. Marca:	FRASCO	40		
19	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML 10ML SOLUÇÃO INJETAVEL INTRAVENOSO. Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	100		
20	DRAMIN B6 DL 10ML SOLUÇÃO INJETAVEL INTRAVENOSO. Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	600		
21	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO (0,16 g/ml) + FOSFATO DE SODICO DIABÁSICO (0,06 g/ml) SOLUÇÃO RETAL LAXANTE 130ML. Validade mínima de 18 meses. Marca:	FRASCO	150		
22	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML 1ML SOLUÇÃO INJETÁVEL INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSO EPIDURAL E INTRATECAL Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	400		
23	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUÇÃO INJETAVEL INTRAVENOSO Validade mínima de 18 meses. Marca:	FRASCO	500		
24	SIMETICONA 75MG/ML 10ML EMULSÃO USO ORAL GOTAS. Validade mínima de 18 meses. Marca:	FRASCO	50		
25	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML INJETAVEL INTRAVENOSO. Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	50		
26	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML INJETAVEL USO POR INFUSÃO E SUBCUTÂNEO. Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	100		

VALOR TOTAL: (digitar o valor total da proposta por extenso)

3 - CONDIÇÕES DA PROPOSTA:

3.1. A Proposta apresentada tem validade de 10 dias, contados a partir da data de abertura da Proposta de Preços.

3.2. Prazo de entrega dos materiais: até 30 dias após o recebimento da Ordem de Compra que será via e-mail.

3.3. **PAGAMENTO A VISTA** após recebimento, conferência e atestado de conformidade. (Prazo máximo de 5 (cinco) dias)

4. DECLARAÇÕES:



**CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES**

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento
Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

4.1 – Declaramos que no valor proposto já estão incluídos todos os custos de eventuais vantagens e/ou abatimentos, impostos, encargos sociais, taxas, fretes, seguros, obrigações trabalhistas, previdenciárias, fiscais e demais inerentes ao fornecimento dos produtos.

4.2 – Declaramos o objeto social da empresa é compatível com o fornecimento dos produtos cotados, e que os produtos cotados estão em conformidade com a descrição, e apresentam a garantia e validade nos termos da legislação.

4.3 - Declaramos que os preços aqui propostos são plenamente exequíveis e nos colocamos à disposição da Comissão de Licitações para informações complementares caso seja necessário.

4.5 - Declaramos para fins do disposto no inciso V do art. 27 da Lei no 8.666, de 21 de junho de 1993, acrescido pela Lei no 9.854, de 27 de outubro de 1999, que cumprimos plenamente a legislação citada.

4.6 – Declaramos para fins de participação, e, sob as penas da Lei, que inexistem qualquer fato impeditivo à participação na presente Pesquisa de Preços, e, que a empresa não foi declarada inidônea e não está impedida de contratar com o Poder Público de qualquer esfera, ou suspensão de contratar com a administração. Também declara que se compromete a comunicar ocorrência de fatos supervenientes.

4.7 – Declaramos sob as penas da Lei, que os produtos oferecidos nesta proposta de preços, são novos, ou seja não foram utilizados e condizem com as especificações exigidas na descrição e estão devidamente registrados nos órgãos competentes, e caso seja necessário apresentaremos laudos e registros de sua validade.

(Município), em ____ de _____ de 2020.

NOME DA EMPRESA PROPONENTE

CNPJ:

Nome do(a) administrador(a)

CPF:

E-mail:



**CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES**

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento
Tel: (49) 3555-1111 E-mail: convenios@hnsdd.com.br

DECLARAÇÃO DE PÚBLICAÇÃO

**PESQUISA DE PREÇOS Nº 12/2020.
PARA COMPRA DIRETA**

Declaro para os devidos fins e efeitos que a íntegra do edital da pesquisa de mercado em epígrafe foi publicada no sítio do Hospital Nossa Senhora das Dores, endereço: www.hnsdd.com.br na data de 28/10/2020.

Capinzal, 28 de outubro de 2020.


ADELAIDE FRIGO
Diretora

Hospital N. S. das Dores
Cong. das Servas de M^a Reparadoras
Adelaide Frigo
Diretora/Administradora
CPF 808.868.097-20



HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Rua Dr. Wilson Bordin, 48 - CEP 89665-000 - Capinzal / SC

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento

Fone: (49) 3555-1111 (49) 3555-1090 (49) 35552686

E-mail: hpsfsaturamento@gmail.com site: www.hnsdd.com.br

ANÁLISE

PESQUISA DE PREÇOS Nº 12/2020. PARA COMPRA DIRETA

Não chegaram a ser analisadas as propostas recebidas relativas a pesquisa de preços em epígrafe, pois foram identificadas anteriormente a abertura, deficiência na descrição dos itens no que concerne a quantidades, desta forma, visando não prejudicar os fornecedores optou-se por anular a Pesquisa de Mercado nº 12, e sugere-se à direção do hospital, que sejam feitas as devidas correções e seja emitido novo processo.

Capinzal, 06 de novembro de 2020.

Eu, Julieta Noreni Mantovani, Julieta presidente da Comissão de Licitação digitei a presente ata e os demais membros: Gracieli Dambrós, Gracieli Dambrós e Aline Urbano de Moraes Aline U. Moraes conferiram.



HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Rua Dr. Wilson Bordin, 48 - CEP 89665-000 - Capinzal / SC
CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento
Fone: (49) 3555-1111 (49) 3555-1090 (49) 35552686
E-mail: hpnsfaturamento@gmail.com site: www.hnsdd.com.br

RESULTADO

PESQUISA DE PREÇOS Nº 12/2020. PARA COMPRA DIRETA

A CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS, HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES DE CAPINZAL/SC, informa o resultado da **pesquisa de preços para compra direta**.

ANULAÇÃO

Conforme análise da comissão de licitação, foram identificadas anteriormente ao recebimento das propostas, deficiência na descrição dos itens no que concerne a quantidades, desta forma, visando não prejudicar os fornecedores optou-se por anular a Pesquisa de Mercado nº 12, fazer as devidas correções e emitir novo processo.

Capinzal, 06 de novembro de 2020.


Adelaide Frigo
Diretora



CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento
Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

PESQUISA DE PREÇOS Nº 12/2020.
PARA COMPRA DIRETA

A CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS, HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES DE CAPINZAL/SC, informa que está promovendo **pesquisa de preços para compra direta.**

Essa pesquisa NÃO é destinada a formar preço para futura licitação, é para comprar do fornecedor que apresentar menores valores para o contido no anexo I.

Os recursos para a aquisição do objeto da presente pesquisa de preços são provenientes do **Contrato nº 107/2020 – SES 70386/2020** – Secretaria de Estado da Saúde destinados ao combate da pandemia da COVID-19.

ITEM	DESCRIÇÃO	UN.	QUANT.
1	FUROSEMIDA 10MG/ML 2ML INJETAVEL INTRAVENOSA E INTRAMUSCULAR. Validade mínima de 18 meses.	AMPOLA	200
2	GLICOSE 50% 10ML INJETAVEL INTRAVENOSA Validade mínima de 18 meses.	AMPOLA	200
3	CITRATO DE FENTANILA SOLUÇÃO INJETAVEL 0.0785MG/ML EQUIVALENTE A 0.05MG/2ML ESPINHAL. INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR. Validade mínima de 18 meses.	AMPOLA	100
4	HEPARINA SÓDICA SUÍNA 5.000U./ML 25.000U./5ML INJETAVEL INTRAVENOSA E SUBCUTÂNEA. Validade mínima de 18 meses.	AMPOLA	100
5	HEPARINA SÓDICA 5.000U./0,25ML SUBCUTÂNEA. Validade mínima de 18 meses.	AMPOLA	300
6	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML SOLUÇÃO INJETAVEL INTRAMUSCULAR. Validade mínima de 18 meses.	AMPOLA	400
7	ÁCIDO ASCORBICO VITAMINA C 100MG/ML 5ML INJETAVEL INTRAVENOSA. Validade mínima de 18 meses.	AMPOLA	300
8	ÁGUA PARA INJETÁVEIS 10ML DILUENTE INTRAVENOSO. Validade mínima de 18 meses.	AMPOLA	1000
9	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML DAPIRONA 500MG/ML INJETAVEL INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR. Validade mínima de 18 meses.	AMPOLA	3000
10	INSULINA HUMANA 100UI/ML 10ML NPH SUSPENSÃO INJETAVEL SUBCUTANEA. Validade mínima de 18 meses.	AMPOLA	3
11	INSULINA HUMANA 100UI/ML 10ML REGULAR SOLUÇÃO INJETAVEL SUBCUTANEA E INTRAVENOSA. Validade mínima de 18 meses.	AMPOLA	3
12	AMPICILINA SÓDICA 500MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL INTRAMUCULAR E INTRAVENOSO. Validade mínima de 18 meses.	AMPOLA	100
13	AMPICILINA SÓDICA 1000MG PÓ PARA SOLUÇÃO INJETAVEL INTRAMUCULAR E INTRAVENOSO. Validade mínima de 18 meses.	AMPOLA	400
14	ACEBROFILA 10MG/ML XAROPE USO ORAL ADULTO CONTENDO 120ML MAIS COPO MEDIDA. Validade mínima de 18 meses.	FRASCO	25
15	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML INJETAVEL INTRAMUCULAR E INTRAVENOSO. Validade mínima de 18 meses.	AMPOLA	100



CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS
HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES

Certificado de Filantropia - Processo nº 23000.053029/2016-65

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento
Tel: (49) 3555-1111 E-mail: licitacoes@hnsdd.com.br

16	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO USO ORAL ADULTO. Validade mínima de 18 meses.	COMPRIMID O	200
17	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML 3ML INJETAVEL INTRAMUSCULAR. Validade mínima de 18 meses.	AMPOLA	500
18	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML GOTAS SOLUÇÃO ORAL 20ML. Validade mínima de 18 meses.	FRASCO	40
19	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML 10ML SOLUÇÃO INJETAVEL INTRAVENOSO. Validade mínima de 18 meses.	AMPOLA	100
20	DRAMIN B6 DL 10ML SOLUÇÃO INJETAVEL INTRAVENOSO. Validade mínima de 18 meses.	AMPOLA	600
21	FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO (0,16 g/ml) + FOSFATO DE SÓDICO DIABÁSICO (0,06 g/ml) SOLUÇÃO RETAL LAXANTE 130ML. Validade mínima de 18 meses.	FRASCO	150
22	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML 1ML SOLUÇÃO INJETAVEL INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSO EPIDURAL E INTRATECAL. Validade mínima de 18 meses.	AMPOLA	400
23	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUÇÃO INJETAVEL INTRAVENOSO. Validade mínima de 18 meses.	FRASCO	500
24	SIMETICONA 75MG/ML 10ML EMULSÃO USO ORAL GOTAS. Validade mínima de 18 meses.	FRASCO	50
25	HEMITARTARATO DE NÓREPINEFRINA 2MG/ML 4ML INJETAVEL INTRAVENOSO. Validade mínima de 18 meses.	AMPOLA	50
26	SULFATO DE TERBUTALINA 0,5MG/ML INJETAVEL USO POR INFUSÃO E SUBCUTÂNEO. Validade mínima de 18 meses.	AMPOLA	100

ENVIO DA PROPOSTA DE PREÇOS

Até **dia 06 de novembro de 2020**, até as 9 horas.

Retirada do edital: www.hnsdd.com.br

Informações: licitacoes@hnsdd.com.br

Capinzal, 28 de outubro de 2020.

Adelaide Frigo
ADELAIDE FRIGO
Diretora

MURAL PÚBLICO DO HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES DE CAPINZAL

Publicado em: 28 / 10 /2020.

Retirado em: 24 / 11 /2020.

Nome: Gracieli Dambrós - CPF: 050.897.559-95 - Assinatura: *Gracieli Dambrós*