



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

Certificado de Filantropia - Processo nº

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento

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

**PESQUISA DE PREÇOS Nº 21/2020.
PARA COMPRA DIRETA**

A CONGREGAÇÃO DAS SERVAS DE MARIA REPARADORAS, HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS DORES DE CAPINZAL/SC, informa que está promovendo **pesquisa de 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 dedesclassificação**;
- 2) O preço unitário e total deverá ser fixo em reais, com até 03 (três) 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 deCapinzal;

ENVIO DA PROPOSTA DE PREÇOS

3) A propostas 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 21/2020**.

4) Os interessados deverão apresentar suas propostas conforme item 03, seguindo o modelo do anexo I, até o **dia 22 de dezembro de 2020, até as 9 horas**, para o endereço eletrônico licitacoes@hnsdd.com.brou 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 sitio 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 lei8.666/93.

Retirada do edital: www.hnsdd.com.br

Informações: licitacoes@hnsdd.com.br

Capinzal, 15 de dezembro de 2020.

ADELAIDE FRIGO
Diretora



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

Certificado de Filantropia - Processo nº

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 21/2020.
PARA COMPRA DIRETA**

I - IDENTIFICAÇÃO DA EMPRESAPROPONENTE

Razão Social:

Endereço:

Bairro:

Município:

CEP:

Fone/Fax:

E-mail:

Home Page:

CNPJ:

Inscrição Estadual:

Banco:

AgênciaNº

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	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUÇÃO INJETAVEL INTRAVENOSO. Validade mínima de 18 meses. Marca:	FRASCO	240		
2	CITRATO DE FENTANILA SOLUÇÃO INJETAVEL 0,0785MG/ML EQUIVALENTE A 0,05MG/2ML ESPINHAL, INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR. Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	200		
3	HEPARINA SÓDICA SUÍNA 5.000U.I/ML 25.000U.I/5ML INJETAVEL INTRAVENOSA E SUBCUTÂNEA. Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	100		
4	HALOPERIDOL 5MG/ML 1ML SOLUÇÃO INJETAVEL INTRAMUSCULAR. Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	200		
5	MIDAZOLAM SOLUÇÃO INJETAVEL 15MG/3ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR. Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	300		



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

Certificado de Filantropia - Processo nº

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento

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

6	ÁCIDO ASCÓRBICO VITAMINA C 100MG/ML 5ML INJETAVEL INTRAVENOSA. Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	300		
7	ACEBROFILA 10MG/ML XAROPE USO ORAL ADULTO CONTENDO 120ML MAIS COPO MEDIDA. Validade mínima de 18 meses. Marca:	FRASCO	25		
8	CLORIDRATO DE DOPAMINA 5MG/ML 10ML SOLUÇÃO INJETAVEL INTRAVENOSO. Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	100		
9	DRAMIN B6 DL 10ML SOLUÇÃO INJETAVEL INTRAVENOSO. Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	400		
10	DICLOFENACO SÓDICO 25MG/ML 3ML INJETAVEL INTRAMUSCULAR. Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	500		
11	POLIVITAMINICO COMPLEXO B 2ML INJETÁVEL INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR. Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	500		
12	BESILATO DE ATRACÚRIO 10MG/ML 2,5ML INJETÁVEL INTRAVENOSO. Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	25		
13	CLORETO DE SUXAMETÔNIO FRASCO AMPOLA 100MG PÓ INJETAVEL VIA INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSA Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	30		
14	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML INJETAVEL INTRAVENOSO Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMOPLA	50		
15	DIAZEPAM SOLUÇÃO INJETAVEL 10MG/2ML INTRAVENOSO E INTRAMUSCULAR Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	500		
16	PROPOFOL 1% 10MG/ML 20ML SOLUÇÃO INJETAVEL INTRAVENOSO Validade mínima de 18 meses. Marca:	AMPOLA	100		

3 - CONDIÇÕES DAPROPOSTA:

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



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

Certificado de Filantropia - Processo nº

CNPJ: 33.789.850/0007-65 Inscrição Estadual: Isento

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

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:

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: