

## 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

<b>COTAÇÃO/MODALIDADE</b>
<b>PEDIDO DE COTAÇÃO PROCESSO Nº 063</b>
<b>MENOR PREÇO POR ITEM</b>

<b>OBJETO</b>
<b>AQUISIÇÃO DE ITENS ENFERMAGEM, PARA ATENDER A DEMANDA CENTRO DE ATENDIMENTO MÉDICO DR. ANTÔNIO ABADIO – CAM</b> , 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.

<b>FORMA DE APRESENTAÇÃO DAS PROPOSTAS</b>
<b>PRAZO MÁXIMO PARA ENTREGA DAS PROPOSTAS: 28/02/2025 À 07/03/2025 ÀS 23:59HS</b>
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: <a href="mailto:maike.borges@institutoalcance.org.br">maike.borges@institutoalcance.org.br</a> 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:

**CENTRO DE ATENDIMENTO MÉDICO DR. ANTÔNIO ABADIO – CAM**  
RUA MOZAR SALVIANO N 100, LOTEAMENTO ESTRELA- CATALAO CEP  
75.710.784  
CATALÃO/GO (62) 9 9606-3055

a) As Notas Fiscais deverão ser emitidas em nome do Instituto Alcance Gestão em Saúde – CNPJ FILIAL Nº 27.949.878/0007-10. As Notas Fiscais deverão possuir OBRIGATORIAMENTE no campo de observações, os dizeres: PROCESSO 063/2025 - Contrato de Gestão 130/2024 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, 28 DE FEVEREIRO DE 2025

---

Centro De Atendimento Médico Dr. Antônio Abadio - CAM

Instituto Alcance Gestão em Saúde-IAGS

Comprador

Maíke Wilton



## JUSTIFICATIVA

ITEM 01- SOLICITO DE CARATER NORMAL A COMPRA DE APARELHO MEDIDOR DE PRESSÃO DIGITAL DE BRAÇO PARA MONITORAR SUA PRESSÃO ARTERIAL COM PRECISÃO E PRATICIDADE NA TRIAGEM E NA ÁREA DE MEDICAÇÃO, FACILITANDO E AGILIZADO O ATENDIMENTO DO PACIENTE. NECESSITAMOS DO APARELHO DIGITAL, COM ESFIGMO AUTOMÁTICO DE BRAÇO.

ITEM 02 – SOLICITO DE CARATER NORMAL APARELHO MEDIDOR DE OXIMETRIA ( SATURAÇÃO DO PACIENTE) PARA AGILIDADE DE ATENDIMENTO NA TRIAGEM. NECESSARIO SER O APARELHO HOSPITALAR PORTATIL, RECARREGAVEL.

ITEM 03 – SOLICITO EM CARATER NORMAL A COMPRA DE ALICATE CONRTADOR DE ANEL, APARELHO HOSPITALAR PARA USO NA UNIDADE.

DETALHES:

CABO EM METAL.

APOIO PARA OS DEDOS.

ALAVANCA DESLIZANTE E PROTEÇÃO ENTRE DEDO E ANEL.

SERRILHA AFIADA SUBSTITUÍVEL.

ITEM 04 – SOLICITO EM CARATER NORMAL A COMPRA DE UM TERMÔMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO ULTRACOMPACTO COM USO DE BATERIA 3V.

ESPECIFICAÇÕES:

ULTRA COMPACTO: 4,8CM E 22G;

LEITURA INSTANTÂNEA: RESULTADOS PRECISOS EM APENAS 1 SEGUNDO;

ALARMES COLORIDOS: INDICADOR LED COM TRÊS CORES

TECNOLOGIA DE CONTATO: BASTA ENCOSTAR NA TESTA PARA MEDIR A TEMPERATURA AUTOMATICAMENTE.