DIÁRIO OFICIAL

CONSAN

CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DO PIEMONTE DA CHAPADA NORTE

ÍNDICE DO DIÁRIO

OUTROS

COTAÇÃO DE PREÇO MOVEIS SOB MEDIDA
COTAÇÃO DE PREÇOS - GRADES
COTAÇÃO DE PREÇOS - PRODUTOS DIVERSOS
COTAÇÃO DE PREÇOS - EXAMES DE LABORATÓRIO

OUTROS

COTAÇÃO DE PREÇO MOVEIS SOB MEDIDA

POLICLÍNICA REGIONAL DE SAÚDE — BAHIA GOVERNO DO ESTADO — CONSAN CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DO PIEMONTE DA CHAPADA NORTE

COTAÇÃO DE PREÇOS

Solicitamos, a quem interessar possa haver, cotação – preço e demais condições - para Contratação de empresa para FABRICAÇÃO/AQUISIÇÃO DE ARMARIO,BALCAO E OUTRSOS SOB MEDIDA para atender a demanda da Policlínica da Região de Saúde de Jacobina, mantida pelo Consórcio Público Interfederativo de Saúde de Piemonte da Chapada Norte-CONSAN. Os interessados deverão enviar para o e-mail diretoria.administrativa@policlinicajacobina.ba.gov.br; adm.consan@policlinicajacobina.ba.gov.br até 12/02/2020.

FABRICAÇÃO/AQUISIÇÃO DE ARMARIO, BALCAO E OUTROS SOB MEDIDA, em *MDF* conforme especificação constantes dos itens 1 a 6, para atender a demanda da Policlínica da Região de Saúde de Jacobina.

NOME/RAZÃO SOCIAL		
ENDEREÇO		
CEP	**FONE/CELULAR**	**E-MAIL**
INSCRIÇÃO ESTDUAL:	**CNPJ:**	
VALIDADE DA PROPOSTA:	**PRAZO DE ENTREGA:**	
PREÇOS E CONDIÇÕES OFERECIDAS PELO PROPONENTE		

ITEM	DESCRIÇAO DO PRODUTO	MARCA	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL
1	**Estante para sala de digitalização, medindo 280 X 186 X 40 cm.**		**UND**	**1**		
2	**Balcão para Recepção medindo 160 X 80 X 50 cm.**		**UND**	**1**		
3	**Balcão para Sala Same medindo 70 X 80 X 45 cm.**		**UND**	**1**		
4	**Vestiário medindo 90 X 70 X 35 cm.**		**UND**	**3**		
5	**Balcão para Sala Diretoria medindo 70 X 75 X 45 cm.**		**UND**	**1**		
6	**Armário em MDF Barcelona 18 e 6mm com 06 (seis) prateleiras Com as seguintes dimensões: 2,64 X 1,00 X 0,35 metro**		UND	**1**		

VALOR TOTAL DA PROPOSTA

Declaramos que, no preço ofertado estão inclusas todas as despesas necessárias ao fornecimento do objeto desta cotação de preços, sendo de nossa exclusiva responsabilidade, todas as despesas a exemplo de transporte, alimentação, tributos, emolumentos, contribuições sociais, fiscais, parafiscais, seguros e outras não especificadas. Estamos cintes que não cabe quaisquer reivindicações devido a erros nesta avaliação

Nome Completo do Proponente	CNPJ
Funcionário:	Fone/Celular:
Local e data	

Av. Centenário, 420 – Nazaré- Jacobina - Bahia
E-mail: diretoria.administrativa@policlinicajacobina.ba.gov.br;adm.consan@policlinicajacobina.ba.gov.br
CNPJ 32.104.619/0001-32

COTAÇÃO DE PREÇOS - GRADES

POLICLÍNICA REGIONAL DE SAÚDE — BAHIA GOVERNO DO ESTADO — CONSAN

COTAÇÃO DE PREÇOS

Solicitamos, apresentar ORÇAMENTO a quem interessar possa haver, cotação – preço e demais condições para Contratação de empresa especializada no fornecimento de diversos materiais e serviços para atender a demanda da Policlínica da Região de Saúde de Jacobina, mantida pelo Consórcio Público Interfederativo de Saúde de Piemonte da Chapada Norte-CONSAN, conforme descritivo, volume constante da tabela abaixo. Os interessados deverão enviar para o e-mail diretoria.administratica@policlinicajacobina.ba.gov.br; adm.consan@policlinicajacobina.ba.gov.br **até 12/02/2020.**
COTAÇAO Nº
fornecimento de materiais e serviços diversos para atender a demanda do Consórcio Público Interfederativo de Saúde de Piemonte da Chapada Norte - CONSAN

NOME/RAZÃO SOCIAL		
ENDEREÇO		
CEP	**FONE/CELULAR**	**E-MAIL**

INSCRIÇÃO ESTADUAL:	**CNPJ:**
VALIDADE DA PROPOSTA:	**PRAZO DE ENTREGA:**
PREÇOS E CONDIÇÕES OFERECIDAS PELO PROPONENTE	

ITEM	DESCRIÇAO DO PRODUTO	MARCA	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL
1	**FABRICAÇÃO/FIXAÇÃO DE GRADES DE PROTEÇÃO PARA PORTAS MEDINDO 2,20 X 1,50 METROS** - Fabricação e fixação Grade em ferro quadrado maciço ½ polegada, em barras verticais de 15 X 15 cm com 03 barras horizontais, composta de 02(duas) bandas com ferrolho de travamento na parte central(meio) com orifício para travamento com cadeado. Na altura do cadeado deverá ser fixada uma chapa de ferro de 20 X 20 cm, como instrumento de proteção do cadeado, de modo que este localize-se na parte interna, dificultando eventual tentativa arrombamento/quebra. Deverá dispor de 04 dobradiças, embutidas, de modo que os pinos de fixação se localizem na parte interna. A fixação deverá ser com buchas e parafusos com pingos de solda sobre as cabeças dos parafusos de forma a dificultar a eventual tentativa de remoção.		UND	10		

VALOR TOTAL DA PROPOSTA

Av. Centenário, 420 – Nazaré- Jacobina - Bahia
E-mail: diretoria.administrativa@policlinicajacobina.ba.gov.br; adm.consan@policlinicajacobina.ba.gov.br
CNPJ 32.104.619/0001-32

Declaramos que, no preço ofertado estão inclusas todas as despesas necessárias ao fornecimento do objeto desta cotação de preços, sendo de nossa exclusiva responsabilidade, todas as despesas a exemplo de transporte, alimentação, tributos, emolumentos, contribuições sociais, fiscais, parafiscais, seguros e outras não especificadas. Estamos cintes que não cabe quaisquer reivindicações devido a erros nesta avaliação	
Nome Completo do Proponente	CNPJ
Funcionário:	Fone/Celular:
Local e data	

Av. Centenário, 420 – Nazaré- Jacobina - Bahia
E-mail: diretoria.administrativa@policlinicajacobina.ba.gov.br; adm.consan@policlinicajacobina.ba.gov.br
CNPJ 32.104.619/0001-32

COTAÇÃO DE PREÇOS - PRODUTOS DIVERSOS

POLICLÍNICA REGIONAL DE SAÚDE — BAHIA GOVERNO DO ESTADO — CONSAN CONSÓRCIO PÚBLICO INTERFEDERATIVO DE SAÚDE DO PIEMONTE DA CHAPADA NORTE

COTAÇÃO DE PREÇOS

Solicitamos, a quem interessar possa haver, cotação – preço e demais condições - para Contratação de empresa para FORNECIMENTO DOS PRODUTOS CONSTANTES DOS ITENS 1 A 39 para atender a demanda da Policlínica da Região de Saúde de Jacobina, mantida pelo Consórcio Público Interfederativo de Saúde de Piemonte da Chapada Norte-CONSAN. Os interessados deverão enviar para o e-mail diretoria.administrativa@policlinicajacobina.ba.gov.br; adm.consan@policlinicajacobina.ba.gov.br até o dia 12/02/2020
FABRICAÇÃO/AQUISIÇÃO DE ARMARIO, BALCAO E OUTROS SOB MEDIDA, em *MDF* conforme especificação constantes dos itens 1 a 6, para atender a demanda da Policlínica da Região de Saúde de Jacobina.
NOME/RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO

CEP	FONE/CELULAR	E-MAIL

INSCRIÇÃO ESTDUAL:	**CNPJ:**
VALIDADE DA PROPOSTA:	**PRAZO DE ENTREGA:**
PREÇOS E CONDIÇÕES OFERECIDAS PELO PROPONENTE	

ITEM	DESCRIÇAO DO PRODUTO	MARCA	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL
1	ASPIRADOR CIRÚRGICO PORTÁTIL 3L		UND	5		
2	CURETA BAIONETA		UND	5		
3	ESCOVA PARA ASSEPSIA COM PVPI		UND	100		
4	INCUBADORA PARA TESTE BIOLÓGICO		UND	05		
5	INDICADOR QUÍMICO, CLASSE I, TIPO USO EXTERNO, APRESENTAÇÃO FITA ADESIVA, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS PARA ESTERILIZAÇÃO A VAPOR		UND	1.000		
6	SONDA VESICAL PARA TAMPONAMENTO POSTERIOR N°8		UND	5		
7	AGULHA DE BIOPSIA MN 14X10 CX COM 100 UNID		CX	20		
8	AGULHA DE BIOPSIA MN 18X30 CX COM 10 UNID		CX	20		
9	AGULHA DE BIOPSIA MN 20X10 CX COM 10 UNID		CX	20		
10	AGULHA DE BIOPSIA MN 20X21 CX COM 10UNID		CX	20		
11	AGULHA DE BIOPSIA MN18X25 CX COM 10 UNID		CX	20		
12	ELETRODO ALÇA RETA 12X50MM		UND	100		
13	ESPECULO DE OUVIDO		UND	30		
14	SUPORTE DE SORO PARA RESSONÂNCIA		UND	8		
15	PINÇA BAIONETA SEM DENTE DE RATO 17 CM		UND	5		
16	PINÇA BAIONETA SEM DENTE DE RATO 19 CM		UND	5		
17	PINÇA DE BIOPSIA AUTOCLAVAVEL PARA COLONOSCOPIA 2,3 X 230CM		UND	5		
18	PINÇA DE BIOPSIA AUTOCLAVAVEL PARA ENDOSCOPIA 2,3X160CM		UND	5		
19	PINÇA DE RETIRADA DE CORPO ESTRANHO AUTOCLAVAVEL-MODELO DENTE DE RATO PARA ENDOSCOPIA 2,3 X 160 CM		UND	5		
20	PINÇA DE RETIRADA DE CORPO ESTRANHO AUTOCLAVAVEL-MODELO JACARE PARA ENDOSCOPIA 2,3 X 160 CM		UND	5		
21	PINÇA DE RETIRADA DE CORPO ESTRANHO AUTOCLAVAVEL-MODELO JACARE PARA COLONOSCOPIA 2,3 X 230 CM		UND	5		
22	FIXADOR, DE TRAQUEOSTOMIA, DESCARTÁVEL		UND	150		
23	SERINGAS DESCARTÁVEIS DE 200 MLE CONTRASTE COMPATÍVEL AO EQUIPAMENTO EMPOWER CTA		UND	200		
24	SERINGAS DESCARTÁVEIS DE 60 ML PARA BOMBA		UND	200		

Av. Centenário, 420 – Nazaré- Jacobina - Bahia
E-mail: diretoria.administrativa@policlinicajacobina.ba.gov.br; adm.consan@policlinicajacobina.ba.gov.br
CNPJ 32.104.619/0001-32

POLICLÍNICA REGIONAL DE SAÚDE BAHIA GOVERNO DO ESTADO CONSAN

	INJETORA, COMPATÍVEL AO EQUIPAMENTO OPSTAR ELITE RM.					
25	AQUECEDORA DE MEIO DE CONTRASTE INJETÁVEIS À SECO COM AS SEGUINTES CARACTERÍSTICAS MÍNIMAS: INDICADOR DE TEMPERATURA SIMPLIFICADO, PORTA EM VIDRO, SEPARAÇÃO DO INTERIOR POR COMPARTIMENTOS, INTERRUPTOR, COM BANDEJA INTERNA DE FÁCIL REMOÇÃO, SISTEMA DE ALARME DE TEMPERATURA SUPERIOR A 40ºC, SISTEMA DE DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO, CAPACIDADE MÍNIMA DE 9 LITROS, COM CONTROLE DIGITAL 220 V.		UND	01		
26	CLIP HEMOSTASIA 2.8MM X 2.6 MMX16 MMX235 CM DSC		UND	5		
27	CLIP HEMOSTASIA 2.8MM X 2.6 MMX11 MMX235 CM DSC		UND	5		
28	ALÇA POLIPECTOMIA OVAL COLONO DESCARTÁVEL, PARA CANAL DE TRABALHO DO ENDOSCÓPIO COM ABERTURA 24 MM, POR 2300 MM DE COMPRIMENTO.		UND	50		
29	INJETOR DE ESCLEROSE COLONO, 2.3 X 2.300 X 22		UND	05		
30	TAMPAO NASAL, MEROCEL, SEM CÂNULA , TAM 4.5 X 1.5 X 2.0 CM POR UNIDADE		UND	100		
31	TAMPAO NASAL, MEROCEL, SEM CÂNULA , TAM 8.0 X 1.5 X 2.0 CM POR UNIDADE		UND	100		
32	MEIO DE CULTURA, ESPÉCIE BACILLUS STEAROTHERMOPHILLUS, CARACTERÍSTICAS ADICIONAIS RESPOSTA EM 3 HORAS, APLICAÇÃO PARA ESTERILIZAÇÃO A VAPOR, COMPONENTES ADICIONAIS COM INDICADOR QUÍMICO E CONTROLE DE PROCESSO, ADICIONAIS PACOTE PARA TESTE		UND	1.000		
33	GLUTARADEIDO 2% VASILHAME DE 5 LIROS		UND	100		
34	COLETOR DE POLIPOS, PT 25		UND	5		
35	FITA INDICADORA PARA SOLUÇÕES DE GLUTARALDEIDO, C/ 100 UND		CX	5		
36	HELIO GAS DE ULTRA ALTA PUREZA PUREZA 5.0 (*hélio analítico*) Cilindro de 4 m³		UND	02		
37	BANDEIRA DO BRASIL		UND	05		
38	BANDEIRA DA BAHIA		UND	05		
39	BANDEIRA DE JACOBINA		UND	05		

VALOR TOTAL DA PROPOSTA

Declaramos que, no preço ofertado estão inclusas todas as despesas necessárias ao fornecimento do objeto desta cotação de preços, sendo de nossa exclusiva responsabilidade, todas as despesas a exemplo de transporte, alimentação, tributos, emolumentos, contribuições sociais, fiscais, parafiscais, seguros e outras não especificadas. Estamos cintes que não cabe quaisquer reivindicações devido a erros nesta avaliação

Nome Completo do Proponente	CNPJ
Funcionário:	Fone/Celular:
Local e data	

Av. Centenário, 420 – Nazaré- Jacobina - Bahia
E-mail: diretoria.administrativa@policlinicajacobina.ba.gov.br; adm.consan@policlinicajacobina.ba.gov.br
CNPJ 32.104.619/0001-32

COTAÇÃO DE PREÇOS - EXAMES DE LABORATÓRIO

CONS. PUBLICO INTERFED.DE SAUDE PIEMONTE
AV. CENTENÁRIO, 420 - NAZARÉ - CENTRO - JACOBINA/BAHIA. Cep 44700000
CNPJ: 32.104.619/0001-32
COTAÇÃO DE PREÇOS

Solicitamos de V.Sª. que nos seja informado preços e demais condições para a possível aquisição do(s) item(ns) abaixo discriminado(s):

SD Nº. 65
SECRETARIA: CONS.PUBLICO INTERFED.DE SAUDE PIEMONTE
OBJETO : Contratação de empresa para prestação de serviços na realização de exames laboratoriais de patologia clínica e anatomopatológico, bem como, a emissão dos respectivos laudos, para atender a demanda da Policlínica Regional de Saúde - Região de Saúde de Jacobina, mantida pelo Consórcio Público Interfederativo de Saúde do Piemonte da Chapada Norte - CONSAN.

EMPRESA:		
ENDEREÇO COMERCIAL:		
CEP:	**FONE/FAX:**	**CONTATO:**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	**CNPJ:**	
VALIDADE DA PROPOSTA:	**PRAZO PARA ENTREGA:**	

PREÇOS E CONDIÇÕES OFERECIDAS PELA PROPONENTE

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DETALHADA	UND.	VALOR UNIT.	QTDE.	VALOR TOTAL
1	3032	ANTI HBS	UND		100,00	
2	2612	ANTICORPO ANTI-INSULINA	UND		50,00	
3	2642	BILIRRUBINA TOTAL E FRAÇÃO	UND		150,00	
4	2629	CÁLCIO	UND		250,00	
5	2663	CEA	UND		5,00	
6	2624	COAGULOGRAMA	UND		500,00	
7	2645	COLESTEROL TOTAL E FRAÇÕES	UND		1.000,00	
8	2707	EXAME CLINICO COM EMISSÃO DE ATESTADO DE SAUDE OCUPACIONAL-ASO	UND		120,00	
9	2709	EXAMES DE ELETROCARDIOGRAMA	UND		120,00	
10	1212	FATOR RH	UND		120,00	
11	4348	GGT	UND		120,00	
12	1218	GRUPO SANGUÍNEO ABO, DETERMINAÇÃO DO	UND		120,00	
13	1221	HEMOGRAMA COMPLETO	UND		120,00	
14	2635	LÁTEX FATOR REUMATÓIDE	UND		125,00	
15	2631	MAGNÉSIO	UND		50,00	
16	2657	MICROALBUMINÚRIA	UND		25,00	
17	2667	PARASITOLÓGICO DE FEZES	UND		250,00	
18	2628	POTÁSSIO	UND		250,00	
19	4347	PPD	UND		100,00	
20	2601	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM GRUPOS DE LINFONODOS, ESTRUTURAS VIZINHAS E MARGENS DE PEÇAS ANATÔMICAS SIMPLES OU COMPLEXAS (POR MARGEM) - MÁXIMO DE TRÊS MARGENS	UND		1.000,00	
21	2602	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO EM LÂMINAS DE PAAF ATÉ 5.	UND		300,00	
22	2622	PROLACTINA	UND		125,00	
23	2632	PROTEÍNA TOTAL E FRAÇÃO	UND		250,00	

Certificação Digital: XBNSLPCS-HYYVQROL-GPDLZ9ED-XMHYET0B
Versão eletrônica disponível em: https://doem.org.br/ba/consan
Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP Brasil

CONS. PUBLICO INTERFED.DE SAUDE PIEMONTE
AV. CENTENÁRIO, 420 - NAZARÉ - CENTRO - JACOBINA/BAHIA. Cep 44700000
CNPJ: 32.104.619/0001-32
COTAÇÃO DE PREÇOS

Solicitamos de V.Sª. que nos seja informado preços e demais condições para a possível aquisição do(s) item(ns) abaixo discriminado(s):

SD Nº. 65
SECRETARIA: CONS.PUBLICO INTERFED.DE SAUDE PIEMONTE
OBJETO : Contratação de empresa para prestação de serviços na realização de exames laboratoriais de patologia clínica e anatomopatológico, bem como, a emissão dos respectivos laudos, para atender a demanda da Policlínica Regional de Saúde - Região de Saúde de Jacobina, mantida pelo Consórcio Público Interfederativo de Saúde do Piemonte da Chapada Norte - CONSAN.

EMPRESA:		
ENDEREÇO COMERCIAL:		
CEP:	**FONE/FAX:**	**CONTATO:**
INSCRIÇÃO ESTADUAL:	**CNPJ:**	
VALIDADE DA PROPOSTA:	**PRAZO PARA ENTREGA:**	

PREÇOS E CONDIÇÕES OFERECIDAS PELA PROPONENTE

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DETALHADA	UND.	VALOR UNIT.	QTDE.	VALOR TOTAL
24	2972	RADIOGRAFIA DE TÓRAXI EM PA E PERFIL COM LAUDO.	UND		120,00	
25	2627	SÓDIO	UND		250,00	
26	1235	TGO / TRANSAMINASE GLUTÂMICO OXALACÉTICA	UND		120,00	
27	1236	TGP / TRANSAMINASE GLUTÂMICO PIRUVICA	UND		120,00	
28	2658	VITAMINA B12	UND		75,00	

Valor Total da Proposta

Declaramos que no preço ofertado estão inclusas todas as despesas necessárias ao fornecimento do objeto desta cotação de preços, sendo de nossa exclusiva responsabilidade todas as despesas, como transporte, alimentação, tributos, emolumentos, contribuições sociais, fiscais, parafiscais, seguros e outras não especificadas e que estamos cientes de que não cabe quaisquer reivindicações devidas a erros nesta avaliação.

Nome completo do proponente	CPF/CNPJ
FUNCIONÁRIO / CONTATO	
TELEFONE	
LOCAL	

Data _____ / _____/_____

Certificação Digital: XBNSLPCS-HYYVQROL-GPDLZ9ED-XMHYET0B
Versão eletrônica disponível em: https://doem.org.br/ba/consan
Documento assinado digitalmente conforme MP nº 2.200-2/2001 de 24/08/2001, que institui a infra-estrutura de Chaves Públicas Brasileira - ICP Brasil