

**Tomada de Preços**  
**Nº20202809S057HMI**

O Instituto de Gestão e Humanização – IGH, entidade de direito privado e sem fins lucrativos, classificado como Organização Social, vem tornar público a realização da Tomada de Preços, com a finalidade de adquirir bens, insumos ou serviços para o HMI - Hospital Estadual Materno-Infantil Dr. Jurandir do Nascimento, com endereço à Av. Perimetral, s/n, Quadra. 37, Lote 14, Setor Coimbra, Goiânia/GO, CEP: 74.530-020.

**Data de Início do recebimento das propostas: 28/09/2020**

**Data Final do recebimento das propostas: 02/10/2020**

Quaisquer dúvidas referente a esta Tomada de Preços, direcionar e-mail para [compras.go@igh.org.br](mailto:compras.go@igh.org.br) ou buscar informações no seguinte endereço: Av. Perimetral, 1650, Qd. 37 Lt. 64, Setor Coimbra, Goiânia/GO, CEP: 74530-026. O orçamento deverá ser enviado via e-mail para [cotacoes.go@igh.org.br](mailto:cotacoes.go@igh.org.br) contendo as seguintes informações: CNPJ, nome comercial, endereço, descrição dos itens respondidos, valor unitário, valor total, prazo de entrega, condições de pagamento, prazo de validade da proposta.

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA FORNECIMENTO DE (CEPAS ESCHERICHIA COLI 12241 E CEPAS STAPHYLOCOCCUS AUREUS 7447) PARA TESTE DE MEIO DE CULTURA CONFORME TERMO DE REFERÊNCIA PELO PERÍODO DE 12 MESES.

\*A cotação deverá ser realizada para o CNPJ do IGH/HOSPITAL ESTADUAL MATERNO-INFANTIL DR. JURANDIR DO NASCIMENTO: INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO-IGH CNPJ: 11.858.570/0002-14 AV PERIMETRAL S/N QUADRA 37 LOTE 74 SALA 101, SETOR COIMBRA, GOIÂNIA/GO CEP: 74.530-020;

\*O IGH não trabalha com pagamento antecipado, apenas com pagamento a prazo via boleto ou depósito em conta, favor solicitar que seja feita a análise financeira antes de responder a cotação para que a informação de condição de pagamento na proposta esteja de acordo com o que foi liberado pelo seu financeiro.

\* É dever do fornecedor anexar na nota fiscal as certidões negativas: MUNICIPAL, ESTADUAL DE GOIAS, FEDERAL, FGTS E TRABALHISTA.

\* Para habilitação, é imprescindível à apresentação dos documentos relacionados no Termo de Referência abaixo.

**OBS: É OBRIGATORIO A ANÁLISE DO TERMO DE REFERÊNCIA ABAIXO.**

**Goiânia, 28 de Setembro de 2020.**



## SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS

Código: FORM.COR.COM.002

Emissão: 17/09/2020

Revisão: 17/09/2020

Versão: 0

Página: 1 de 3

Nº. SOLICITAÇÃO/SISTEMA: 5784 DATA: 17/09/2020

### 1. SOLICITANTE

<b>Unidade:</b> HOSPITAL ESTADUAL MATERNO INFANTIL DR JURANDIR DO NASCIMENTO	
<b>Endereço/Ponto de Referência:</b> RUA R-7 ESQ. C/ AV. PERIMETRAL – SETOR OESTE	
<b>Cidade/Estado:</b> GOIÂNIA-GO	
<b>Setor:</b> BANCO DE LEITE	
<b>Nome:</b> Renata Machado	
<b>E-mail:</b> renatamachadoleles@gmail.com	<b>Telefone:</b> 62-3956-2901 ramal 2921

### 2. INFORMAÇÕES SOBRE A DEMANDA

<b>Objeto da contratação:</b> 2 - Cepas Escherichia coli 1224; 2 - Cepas Staphylococcus aureus 7447	<b>Quantidade:</b> 4
Descrição detalhada do objeto: Cepas controle são cepas bacterianas padrão para teste de meio de cultura, sendo solicitadas: - 2 cepas Escherichia coli NCTC/NCPF 12241 (cepa bacteriana para controle positivo, ou seja, apresentará resultado positivo no meio de cultura próprio para testagem do leite humano pasteurizado); - 2 cepas Staphylococcus aureus NCTC/NCPF 7447 (cepa bacteriana para controle negativo, ou seja, apresentará resultado negativo no meio de cultura próprio para testagem do leite humano pasteurizado).	
<b>Dados do equipamento:</b>	
Obrigações específicas do Prestador de Serviço: -Manutenção das cepas controle (Cepas de Referência autenticadas e qualidade com reconhecimento internacional). Fornecimento do certificado da cepa selecionada. -Entrega imediata das cepas, seguida por envio mensal das mesmas.	
Legislação relacionada: RDC 171 BLH: Funcionamento, Prevenção e Controle de Risco – MS / FIOCRUZ / ANVISA Brasília,2008 ISO 17025 (materiais de referência/controle de qualidade)	
<b>Arquivos anexados:</b> listar quais arquivos (fotos, arquivo da arte para impressão), dados adicionais enviados em anexo.	

<b>Elaborado por:</b> Tiago Farias	<b>Aprovado por:</b> Caroline Dias
---------------------------------------	---------------------------------------



## SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS

Código: FORM.COR.COM.002

Emissão: 17/09/2020

Revisão: 17/09/2020

Versão: 0

Página: 2 de 3

### 3. EXECUÇÃO DO SERVIÇO

**Local: Hospital Materno Infantil no Setor do Banco de Leite**

**Dia/Horário para realização do serviço: de segunda a sexta das 08:00 as 17:00**

**Arquivos anexados:**

- Termo de referência para cotação de preço;
- Ci s/n Banco de Leite para Diretoria;
- Orçamento da CONTROLLAB para realização do serviço.

**Outras observações complementares: CONTRATO POR 12 MESES**

### 4. VISITA TÉCNICA DO PRESTADOR DE SERVIÇO PARA ELABORAR PROPOSTA

**Período disponível para visita técnica:**

### 5. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PARA O PRESTADOR DE SERVIÇO

**A Proposta deverá conter no mínimo as seguintes informações:**

- Nome comercial da empresa.
- CNPJ.
- Endereço.
- Contato da área comercial.
- E-mail.
- Telefone.
- Valor expresso em reais, incluindo frete (CIF).
- Prazo de Entrega.
- Prazo de Garantia do Serviço.
- Prazo de Pagamento.
- Pagamento – mediante crédito em conta bancária (Pessoa Jurídica) de titularidade do Contratado.

**EMISSÃO DA NOTA FISCAL:** após a execução do serviço contratado, o Prestador de Serviço deverá enviar NF, Relatório de Evidências do Serviço prestado e as certidões que comprovem regularidade fiscal em âmbito Federal, Estadual e Municipal, Justiça do Trabalho e contribuições relativas ao FGTS. Para serviços realizados nas Unidades localizadas em Goiás, a CND Estadual deve ser do Estado de Goiás.

**Nota:** Os regulamentos de compras do IGH estão disponíveis para consulta no site <https://www.igh.org.br/>

- REGULAMENTO DE COMPRAS E CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DO INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO.

- REGULAMENTO DE COMPRAS, ALIENAÇÕES, E CONTRATAÇÕES DE OBRAS E SERVIÇOS DO INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO NA EXECUÇÃO DE CONTRATOS DE GESTÃO NO ESTADO DE GOIÁS.

**Elaborado por:**

Tiago Farias

**Aprovado por:**

Caroline Dias



## Termo de Referência para cotação de preço

**Objeto da contratação:** CEPAS CONTROLE

**Descrição do objeto:**

Cepas controle são cepas bacterianas padrão para teste de meio de cultura, sendo solicitadas:

- 2 cepas Escherichia coli NCTC/NCPF 12241 (cepa bacteriana para controle positivo, ou seja, apresentará resultado positivo no meio de cultura próprio para testagem do leite humano pasteurizado);
- 2 cepas Staphylococcus aureus NCTC/NCPF 7447 (cepa bacteriana para controle negativo, ou seja, apresentará resultado negativo no meio de cultura próprio para testagem do leite humano pasteurizado).

**Tipo de Pedido:** Fornecimento mensal

**Quantitativo:** 4 cepas, sendo 2 cepas para controle positivo e 2 cepas para controle negativo.

**Prazo:** imediato

**Unidade:** Banco de Leite Humano (BLH) do Hospital Estadual Materno Infantil (HMI)

**Período de execução:** 12 meses

**Pagamento:** mensalmente

**Prazo de Garantia:** não se aplica

**Justificativa:**

Após a pasteurização do leite humano doado, amostra de cada frasco de leite é semeada e incubada em meio de cultura, para análise microbiológica. Tempos atrás, a Rede de BLH em parceria com a Controllab, forneciam gratuitamente cepas bacterianas controle padrão para testagem do meio antes de semear o leite. Tal parceria foi suspensa, ficando a testagem do meio de cultura feita pelo teste de validação preconizado pela Rede de BLH. Porém, na última inspeção sanitária, foi notificada a volta da testagem do meio de cultura também com cepas controle padrão. Como o meio de cultura é preparado e testado a cada 15 dias, repasso impresso e via e-mail, orçamento recebido da Controllab, empresa nacional fornecedora de controles laboratoriais, para viabilizar o **fechamento de contrato de fornecimento mensal das cepas controles citadas acima.**

**Obrigações específicas do contratado:**

- Manutenção das cepas controle (Cepas de Referência autenticadas e qualidade com reconhecimento internacional). Fornecimento do certificado da cepa selecionada.
- Entrega imediata das cepas, seguida por envio mensal das mesmas.

**Legislação relacionada:**

RDC 171

BLH: Funcionamento, Prevenção e Controle de Risco – MS / FIOCRUZ / ANVISA Brasília, 2008  
ISO 17025 (materiais de referência/controlado de qualidade)

18/09/2020

  
Solicitante

  
Gerente Operacional

Pedro Muricy  
Gerente Operacional  
HMI/IGH