

Tomada de Preços
Nº20203009S058HMI

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: 05/10/2020

Data Final do recebimento das propostas: 09/10/2020

Quaisquer dúvidas referente a esta Tomada de Preços, direcionar e-mail para 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 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 EM CLIPAGEM E MONITORAMENTO DE MÍDIA 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.

	<h1>SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS</h1>	Código: FORM.COR.COM.002
		Emissão: 17/09/2020
		Revisão: 17/09/2020
		Versão: 0
		Página: 1 de 3

Nº. SOLICITAÇÃO/SISTEMA: _____ DATA: 30/09/2020

1. SOLICITANTE

Unidade: HOSPITAL ESTADUAL MATERNO INFANTIL DR JURANDIR NO NASCIMENTO	
Endereço/Ponto de Referência: RUA R-7 C/ AV PERIMETRAL SETOR OESTE	
Cidade/Estado: GOIÂNIA- GO	
Setor: DIRETORIA GERAL	
Nome: LARYSSA BARBOSA	
E-mail: laryssa.barbosa@igh.org.br	Telefone: 62-3956-2908

2. INFORMAÇÕES SOBRE A DEMANDA

Objeto da contratação: CLIPAGEM E MONITORAMENTO DE MÍDIA	Quantidade: 01
<p>Descrição detalhada do objeto: Contratação de pessoa jurídica especializada para prestação de serviços de Clipping de mídia impressa (jornais e revistas), web (sites, blogs e redes sociais), TV e rádio, com rastreamento 24 (vinte e quatro) horas das notícias publicadas em Goiânia e região metropolitana ao Instituto de Gestão e Humanização – IGH, conforme especificações abaixo:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Monitorar, arquivar e analisar quantitativa e qualitativamente diariamente, as notícias referentes ao hospital nos veículos de comunicação locais de Goiânia e região metropolitana. 2- Digitalizar e enviar diariamente por e-mail, através de links, em horários pré estabelecidos pelo IGH. 3- Arquivar e entregar toda matéria coletada em CD ou DVD ao final do mês e quando solicitado. 4- Apresentar um relatório qualitativo e quantitativo a cada fina de mês informando a quantidade de menções feitas ao hospital e se foram positivas ou negativas. Incluir no relatório um ranking dos veículos de mais noticiam a unidade. 	
Dados do equipamento:	
Obrigações específicas do Prestador de Serviço: conforme objeto do contrato)	
Legislação relacionada:	
Arquivos anexados:	

3. EXECUÇÃO DO SERVIÇO

Elaborado por:	Aprovado por:
Tiago Farias	Caroline Dias

	<h2>SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS</h2>	Código: FORM.COR.COM.002
		Emissão: 17/09/2020
		Revisão: 17/09/2020
		Versão: 0
		Página: 2 de 3

Local:
Dia/Horário para realização do serviço:
Arquivos anexados: listar quais arquivos (fotos, arquivo da arte para impressão), dados adicionais enviados em anexo.
Outras observações complementares: contratação 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

<p>A Proposta deverá conter no mínimo as seguintes informações:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. <p>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.</p> <p>Nota: Os regulamentos de compras do IGH estão disponíveis para consulta no site https://www.igh.org.br/</p> <p>- REGULAMENTO DE COMPRAS E CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS DO INSTITUTO DE GESTÃO E HUMANIZAÇÃO.</p> <p>- 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.</p>

Elaborado por:	Aprovado por:
Tiago Farias	Caroline Dias