**TOMADA DE PREÇO**

N° 2023132EXA34289HEMU

O Instituto de Gestão e Humanização – IGH, entidade de direito privado e sem fins

lucrativos, classificado como Organização Social, vem tornar público da Tomada de

Preços, com a finalidade de adquirir bens, insumos e serviços para o HEMU - Hospital

Estadual da Mulher, com endereço à Rua R-7, S/N, Setor Oeste, Goiânia, CEP: 74.125-

0

90.

PERÍODO DE COTAÇÃO

Data de início de recebimento das propostas: **13 de fevereiro de 2023**

Data final de recebimento das propostas: **17 de fevereiro de 2023**

O detalhamento do objeto, com suas especificações, quantidades, volumes e outros,

poderão ser encontrados na plataforma eletrônica www.bionexo.com.br. Não possuindo

cadastro ativo no portal supracitado, o detalhamento do objeto deverá ser solicitado no

endereço de e-mail: compras.go@igh.org.br. Não serão aceitas cotações por e-mail,

apenas na plataforma BIONEXO.

Em tempo, informamos que se encontra disponível fisicamente o detalhamento do edital

no seguinte endereço: Av. Perimetral Qd. 37 Lt. 64, Setor Coimbra, Goiânia/GO, CEP:

7

4.530-026. O resultado será publicado no site oficial do IGH

(https://www.igh.org.br/transparencia), na pasta especifica da unidade.

**OBJETO**

SESSÕES DE HEMODIÁLISE

**PEDIDO**

**3**

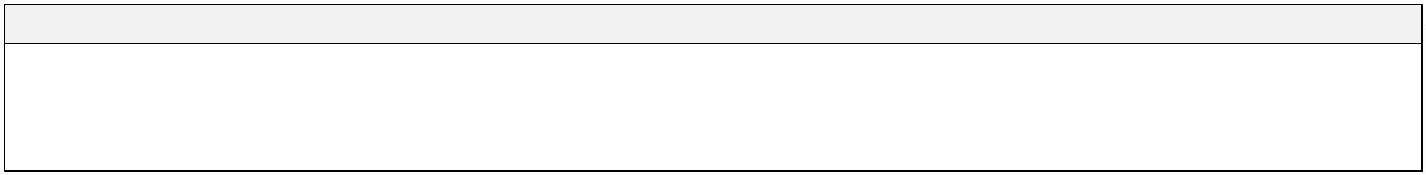
**4289/2022**

Nota: O 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, disponível para

consulta no site https://www.igh.org.br/

Goiânia/GO, 13 de fevereiro de 2023.



**TERMO DE REFERÊNCIA**

1

. Objeto: Contratação de empresa especializada na prestação de serviço de SESSÃO DE

HEMODIÁLISE, sob demanda, visando atender as necessidades junto ao HOSPITAL

ESTADUAL DA MULHER – HEMU.

2

. Justificativa: A presente contratação visa atender a demanda assistencial de serviços médicos

aos usuários do SUS, no que tange especialmente à oferta do atendimento médico

especializado, contribuindo assim para a melhoria da assistência e do atendimento ofertado

pelo HOSPITAL ESTADUAL DA MULHER – HEMU.

**3.** Quantidade estimada.

**LOTE ÚNICO**

**Código**

**468**

**Serviço**

**Medida**

**3**

SESSÃO DE HEMODIÁLISE

Sob Demanda

3.1

Quantidade supracitada é estimada podendo variar conforme demanda.

4. No julgamento das propostas, atendidas as condições prescritas neste Termo de Referência,

será vencedora do certame, a proposta que apresentar o **Menor Valor Global**.

5

. Os valores indicados na cotação serão fixos e irreajustáveis pelo prazo de 12 (doze) meses,

ficando a CONTRATADA obrigada a prestar o serviço conforme solicitado pelo IGH,

considerando as especificações do item 3.

6

. A vigência contratual será de 12 meses, a contar da data de assinatura do contrato, podendo

ser prorrogado, se de comum acordo entre as partes, por igual período limitando-se ao prazo

máximo de 60 meses.

7

. A CONTRATADA terá o prazo de 24 horas para atender à solicitação da Unidade.

. Local de prestação do serviço: Hospital Estadual da Mulher – HEMU, localizado em R. R-7,

s/n - St. Oeste, Goiânia - GO, 74125-090

8

9. Dos Serviços

9.1.1 Serviço será realizado sob demanda conforme solicitado pela Unidade.

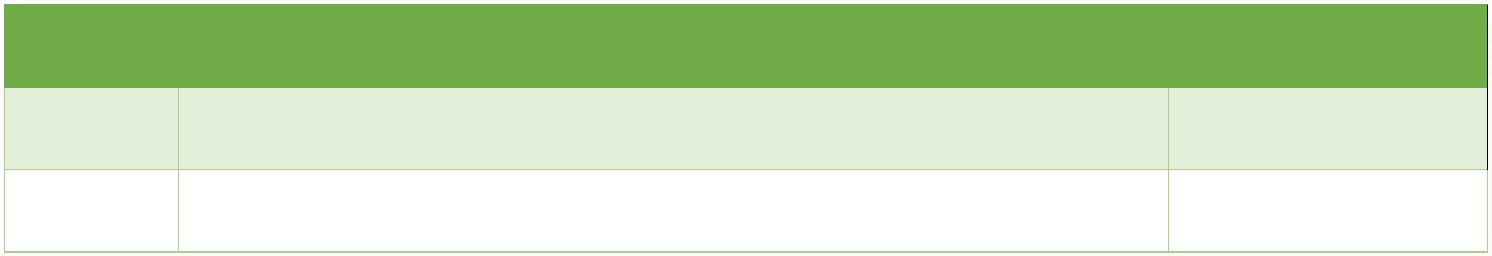
9

.1.2 O equipamento será de plena responsabilidade do contratado: o manuseio,

transporte e armazenamento

9.1.3 Todo paciente deverá receber assistência humanizada

1



**TERMO DE REFERÊNCIA**

9

.1.4 Prestar todas as informações médicas necessárias para os prepostos ou

funcionários do CONTRATANTE, a fim de possibilitar a continuidade adequada da

atenção à saúde do paciente, de acordo com as orientações e fluxos estabelecidos

pela Diretoria Técnica Médica da Unidade

10. Documentos de qualificação da CONTRATA.

10.1

No momento da cotação, o interessado deverá apresentar os seguintes

documentos:

1

1

1

0.1.1 Contrato social e documento de identificação do sócio/representante legal;

0.1.2 Cartão CNPJ;

0.1.3 Certidões de regularidade perante as Fazendas Municipal, Estadual GO e Federal,

FGTS e CNDT;

10.1.4 Alvará de Funcionamento;

1

0.1.5 Registro ou inscrição da empresa na entidade profissional competente junto ao

CRM Conselho Regional de Medicina.

10.1.6 Registro do Representante Médico da Empresa junto ao CRM- Conselho Regional

de Medicina;

11. Disposições específicas

11.1 Os valores cotados deverão incluir todas as despesas de transporte, tributos,

frete, carregamento, descarregamento e outros custos decorrentes direta e

indiretamente do objeto solicitado.

Goiânia/GO, 01 de fevereiro de 2023

Gestor da unidade

2



MANIFESTO DE

ASSINATURAS

Código de validação: R35U8-A34GM-KZDMR-CVL3S

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso

horário de Brasília):

Pedro Americo de Carvalho Muricy Filho (CPF 875.651.885-49) em 31/01/2023

12:14 - Assinado eletronicamente

Endereço IP

Geolocalização

Lat: -16,668669

Long: -49,273935

167.249.250.206

Precisão: 12928 (metros)

Autenticação

pedro.muricy@igh.org.br (Verificado)

Login

**L3/+shRROHUmSyertjNrWjHFNXo/qsKSJwogqUJY4+Y=**

SHA-256

Cristiane de Souza Carvalho (CPF 031.961.826-90) em 31/01/2023 15:18 -

Assinado eletronicamente

Endereço IP

Geolocalização

Lat: -16,676407

Long: -49,279159

177.51.109.73

Precisão: 35 (metros)

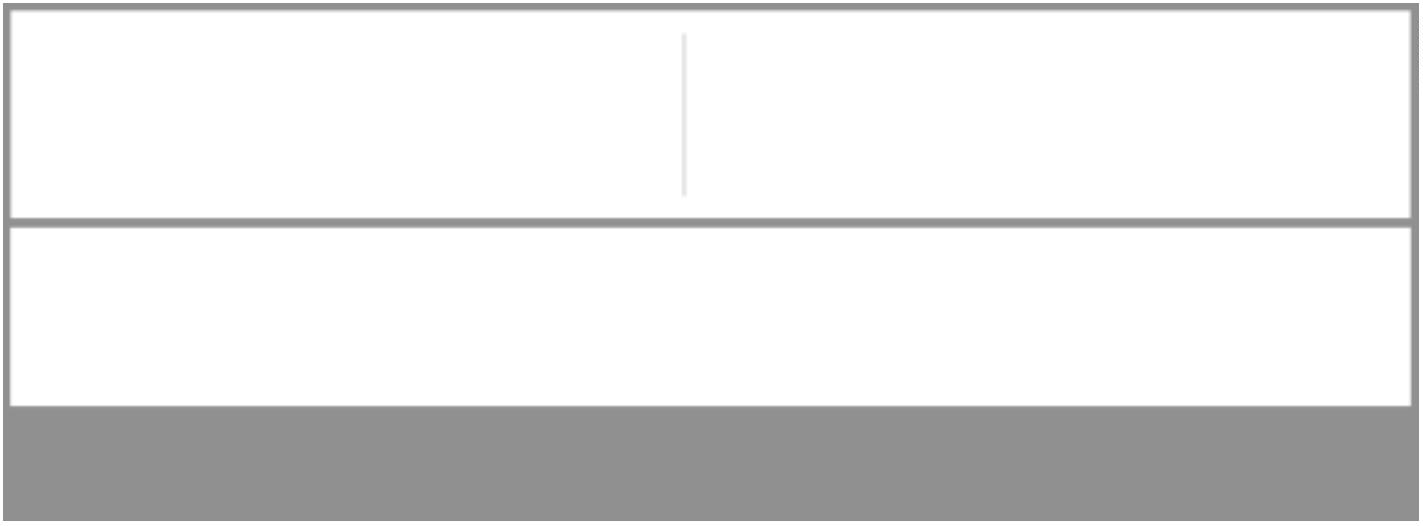
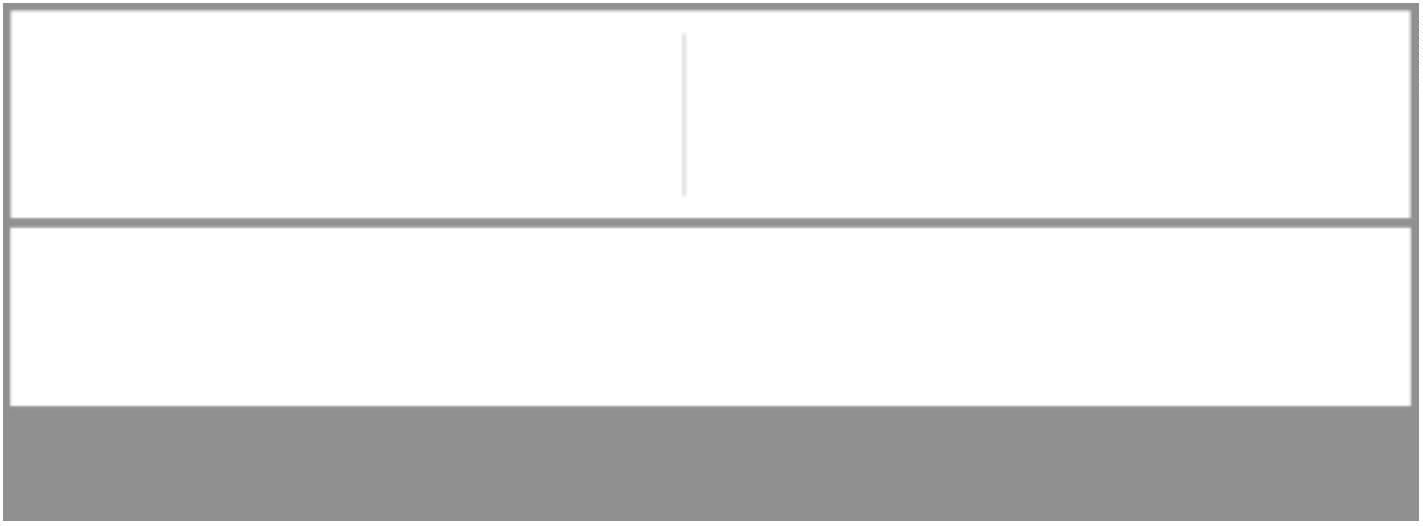
Autenticação

Email verificado

diretoriatecnica.hemu@igh.org.br

**HKWdGpwzsleGvxVoilfk/NY4mjl9JyhSCvV+hRULdPI=**

SHA-256



LARYSSA SANTA CRUZ MARTINS BARBOSA (CPF 088.971.844-05) em

10/02/2023 15:05 - Assinado com certificado digital ICP-Brasil

Esse documento foi aprovado pelos seguintes aprovadores nas datas indicadas

(Fuso horário de Brasília):

ROSANA DE OLIVEIRA MOURA (CPF 060.700.225-56) em 13/02/2023 10:07

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

https://mundo.easydocmd.com.br/validate/R35U8-A34GM-KZDMR-CVL3S

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe

o código de validação:

https://mundo.easydocmd.com.br/validate

