



AVISO DE INTENÇÃO DE COMPRA Nº 06/OUTUBRO 2019

(COTAÇÃO DE PREÇOS)

A **S3 ESTRATÉGIAS E SOLUÇÕES EM SAÚDE**, pessoa jurídica de direito privado, Organização Social sem fins lucrativos, de interesse público, inscrito no CNPJ sob o nº 14.284.483/0001-08, com sede e endereço na Praça São Vicente, Centro s/n, Ubaíra/BA, vem, através do presente documento, tornar pública a INTENÇÃO DE COMPRA mediante **COTAÇÃO DE PREÇOS** para as Unidades de Saúde no município de Salvador – Bahia.

Justificativa:

1. **Objeto:** Aquisição da programação mensal de **FORMULÁRIO PADRÃO – OUTUBRO/2019**, na forma deste Termo de Referência

1.1. O objeto mencionado no item 1. Compreende os seguintes elementos:

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTD.	VALORES (R\$)	
				UNIT	TOTAL
1	FORMULÁRIOS PADRÃO				

- OS PRODUTOS DEVERÃO SER ORÇADOS LEVANDO EM CONSIDERAÇÃO O VALOR GLOBAL DA COTAÇÃO E FORNECIDOS PERIODICAMENTE, EM LOTES ÚNICOS.

1		FORM CARTAO SEMAE BLOCO C/ 100FLS	BLS	200
2		FORM SOLICITACAO AUTORIZACAO PROCEDIMENTO AMBULATORIO BL C/ 100FLS	BLS	5
3		FORM LAUDO MEDICO EMISSOR BPA CARGA VIRAL HIV SEMAE BLOCO C/ 100FLS	BLS	5
4		FORM LAUDO MEDICO EMISSOR BPA CONTAGEM LINFOCITOS SEMAE BLOCO C/ 100FLS	BLS	5



5		FORM LAUDO RESULTADO DE EXAME TRIAGEM BLOCO C/ 100FLS	BLS	5
6		FORM RECEITUARIO OFTALMOLOGICO BLOCO C/ 100FLS	BLS	5
7		FORM REQUISICAO EXAME CITOPATOLOGICO COLO UTERO BLOCO C/ 100FLS	BLS	8
8		FORM REQUISICAO MAMOGRAFIA BLOCO C/ 100FLS	BLS	5
9		FORM SOLICITACAO DE EXAME BLOCO C/ 100FLS	BLS	150
10		FORM SOLICITACAO DE MEDICAMENTO - TRATAMENTO BLOCO C/ 100FLS	BLS	5
11		FORM. LAUDO COLPOSCOPIA	BLS	1
12		FORMULARIO RECEITA MEDICA 1/2 BLOCO C/ 100FLS	BLS	50
13		SINAN AIDS - ADULTO	BLS	1
14		SINAN AIDS - PACIENTES MENORES QUE 13 ANOS	BLS	1

LOCAL DE ENTREGA DOS PRODUTOS: 1ª Travessa Lima e Silva, 2-116 - Liberdade,
Salvador - BA, 40375-016

O ORÇAMENTO DEVERÁ CONSTAR:

VALIDADE DA PROPOSTA;

PRAZO DE ENTREGA;

FORMA DE PAGAMENTO.

PERIODICIDADE DE FORNECIMENTO: os proponentes dos menores preços, que desejem
fornecer os materiais orçados na presente cotação, devem sujeitar-se ao cronograma de



fornecimento dos produtos, ajustado na ocasião das tratativas conforme necessidade de cada unidade.

REQUISITOS PARA A COTAÇÃO: os itens devem ser individualizados, com as características de cada item cotado, através do envio de proposta comercial, onde deverá constar:

- a) Razão Social, local da sede e o número de inscrição no CNPJ;
- b) Contemplar nos preços cotados todas as despesas diretas e indiretas, impostos, taxas, seguros, transportes e demais despesas necessárias à execução do objeto desta Cotação de Preços, inclusive montagem, em atendimento integral às especificações solicitadas;
- c) Marcas dos Medicamentos;
- d) Validade da proposta;
- e) Validade mínima de 01 ano do produto;
- f) Quantitativo por embalagem;

ENVIO DAS PROPOSTAS: as Propostas Comerciais deverão ser encaminhadas para compras@s3saude.com.br, em papel timbrado identificando a empresa, inserindo-se no título do e-mail a referência ao número da presente Intenção de Compra, observando-se sempre a data/hora limite.

CONDIÇÕES ESPECIAIS: Caso a empresa seja a proponente de menores preços entre os demais fornecedores pesquisados, deverá apresentar os seguintes documentos, como condição para a formalização de contrato de fornecimento:

- a) Comprovante de Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica;
- b) Estatuto ou Contrato Social em vigor, devidamente registrado em se tratando de **sociedade comercial**, e, no caso de sociedade por ações, acompanhado de documento de eleição de seus administradores; no caso de **sociedade civil**, inscrição do ato constitutivo, acompanhado de prova de diretoria em exercício; em se tratando de empresa ou sociedade



estrangeira em funcionamento no País, Decreto de Autorização, no qual estejam expressos seus poderes para exercer direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura e para prática de todos os demais atos inerentes ao certame.

- c) Certidão Negativa Conjunta de Tributos Federais e Dívida Ativa da União;
- d) Certificado de Regularidade do FGTS (CRF) perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço;
- e) Certidão Negativa relativa a Contribuições Previdenciárias e as de Terceiros (INSS);
- f) Certidão Negativa de Débito com a Fazenda Estadual da Sede da Empresa;
- g) Certidão Negativa de Débito com a Fazenda Municipal da Sede da Empresa;
- h) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas (CNDT);
- i) Licença Sanitária Estadual ou Municipal (Alvará de Saúde) em vigor;
- j) declaração de que não possui em seu quadro de pessoal empregados com menos de 18 (dezoito) anos em trabalho noturno, perigoso ou insalubre e de 16 (dezesesseis) anos em qualquer trabalho, salvo na condição de aprendiz;
- k) Comprovação de Autorização de Funcionamento da empresa emitida pela ANVISA, com a respectiva publicação no Diário Oficial da União, comprovando a sua validade;
- l) Licença Sanitária Estadual ou Municipal;

CONDIÇÕES GERAIS:

(i) As empresas que encaminharem cotações poderão enviar, desde já, os documentos mencionados nas alíneas “a” até “l” das condições especiais acima registradas, pelo o que dar-se-á preferência de contratação às empresas proponentes dos melhores preços e que fornecerem todos os documentos a tempo;

(ii) Os interessados deverão observar aos termos e condições contidas no presente Aviso;

(iii) A Cotação promovida pela S3 Estratégias e Soluções em Saúde expressa uma intenção de compra, a qual não obriga a S3 Estratégias e Soluções em Saúde a concretizá-la em todo ou em parte, podendo esta vir a ser cancelada a qualquer momento, sem que isto importe em qualquer direito à indenização;

(iv) Eventuais dúvidas poderão ser esclarecidas através do e-mail compras@s3saude.com.br, bem como por meio do **telefone (71) 4105-1335 ou (71) 99652-7714**



ESTRATÉGIAS E
SOLUÇÕES EM SAÚDE

S3 ESTRATÉGIAS E SOLUÇÕES EM SAÚDE

DEPARTAMENTO DE COMPRAS – FIORE TRISI JÚNIOR