

Diário Oficial do **Município**

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

sexta-feira, 8 de janeiro de 2021

Ano IV - Edição nº 00434 | Caderno 1

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região de Feira de Santana - Portal do Sertão publica



Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

SUMÁRIO

- PEDIDO DE COTAÇÃO - DEDETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO E CONTROLE DE PRAGAS
- PEDIDO DE COTAÇÃO - MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTO CHILLER
- PEDIDO DE COTAÇÃO - AQUISIÇÃO DE MICROONDAS
- PEDIDO DE COTAÇÃO - SERVIÇO DE LAVANDERIA HOSPITALAR

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

Outros

A QUEM POSSA INTERESSAR:

fornecimento de Cotação de Preços para o Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região de Feira de Santana - Portal do Sertão que administra a Policlínica Regional de Saúde da Região em Feira de Santana.

A planilha de cotação em anexo deverá ser preenchida sem alterações, todos os campos deverão ser preenchidos, deverá ser impressa em papel timbrado, assinada, datada e carimbada.

O documento deverá ser entregue em cópia até o dia **15/01/2021** através do e-mail:
comprasconsorciodesaudefsa@hotmail.com e também em original no endereço abaixo:

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região de Feira de Santana - Portal do Sertão na Rua São Cosme e Damião nº 500, Bairro Santa Monica I, Feira de Santana-BA CEP: 44.077-744.

Solicitamos

Telefone para contato: (75) 3625-8196 / 3622-0094



Rangel Carvalho

Diretor Administrativo/Financeiro

Responsável Técnico Setor de Compras

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da Região em Feira de Santana



Consórcio Interfederativo de Saúde - Portal do Sertão

CNPJ: 29.664.289/0001-25

FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

EMPRESA:

CNPJ:

CEP:

ENDEREÇO:

UF:

INSC. MUNICIPAL/ESTADUAL:

CONTATO:

EMAIL:

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA LIMPEZA DE RESERVATÓRIOS DE ÁGUA, DESINSETIZAÇÃO, DESRATIZAÇÃO, DESCUPINIZAÇÃO, CONTROLE DE PRAGAS (BARATAS, FORMIGAS, COMBATE A INFESTAÇÃO DE CUPINS) DAS DEPENDENCIAS DA POLICLÍNICA REGIONAL DE SAÚDE DA REGIÃO EM FEIRA DE SANTANA E NOS MICROS DA FROTA PERTENCENTE A POLICLÍNICA REGIONAL DE SAÚDE DA REGIÃO EM FEIRA DE SANTANA-BA.

LOTE 01

ITEM	DESCRÍÇÃO DO PRODUTO	UNIDADE	QTDE DE LAVAGENS	V. UNITÁRIO	V.TOTAL
------	----------------------	---------	------------------	-------------	---------

Rua São Cosme E Damião | 500 | Santa Mônica | Feira de Santana-Ba

consorcioportalosertao.ba.ipmbrasil.org.br

Este documento foi assinado digitalmente por SERASA Experian
8A0DAE18CA49E12696FB26AA80B00166

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da



Consórcio Interfederativo de Saúde - Portal do Sertão
CNPJ: 29.664.289/0001-25

FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

EMPRESA:					
CNPJ:	CEP:				
ENDEREÇO:					UF:
INSC. MUNICIPAL/ESTADUAL:		CONTATO:			
EMAIL:					
1	Limpeza, lavagem e higienização, de (01) um reservatório (castelo) de água potável, com capacidade para 90.000 litros, utilizando maquinário de hidro jateamento com aplicação de hidro cloreto de sódio visando desinfecção para eliminação de bactérias e outros elementos contaminantes. De acordo com as normas do Ministério da Saúde, o fornecedor deverá ser inscrito em pelo menos um dos conselhos abaixo: Conselho Regional de Biologia CRBio; Conselho Regional de Química CRQ; Conselho Regional de Farmácia CRF; Conselho Regional de Engenharia e Arquitetura CREA; Alvara da Vigilância. Sanitária. PERIODICIDADE SEMESTRAL	UN	1	R\$	-
2	Limpeza, lavagem e higienização, de (02) dois reservatórios subterrâneos de água não potável, para captação de água de chuva para reuso, com capacidade para 50.000 litros. De acordo com as normas do Ministério da Saúde, o fornecedor deverá ser inscrito em pelo menos um dos conselhos abaixo: Conselho Regional de Biologia CRBio; Conselho Regional de Química CRQ; Conselho Regional de Farmácia CRF; Conselho Regional de Engenharia e Arquitetura CREA; Alvara da Vigilância. Sanitária. PERIODICIDADE SEMESTRAL	UN	1	R\$	-
				VALOR GLOBAL	R\$ -
VALOR GLOBAL POR EXTERNO LOTE 01:					

LOTE 02						
ITEM	DESCRITIVO	UNIDADE	QTDE DE CARROS	V. UNITÁRIO	V. TOTAL MENSAL	V.TOTAL 06 MESES
1	Desinsetização, Desratização, Descupinização, controle de pragas (baratas, formigas, combate a infestação de cupins) em veículos Micro Ônibus com capacidade para 27 passageiros, utilizando produtos apropriados em conformidade com a legislação vigente e demais medidas de segurança previstas pelos órgãos de fiscalização sanitária em toda a área externa e interna. De acordo com as normas do Ministério da Saúde, o fornecedor deverá ser inscrito em pelo menos um dos conselhos abaixo: Conselho Regional de Biologia CRBio; Conselho Regional de Química CRQ; Conselho Regional de Farmácia CRF; Conselho Regional de Engenharia e Arquitetura CREA; Alvara da Vigilância. Sanitária. PERÍODICIDADE MENSAL	UN	18		-	-

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da



Consórcio Interfederativo de Saúde - Portal do Sertão
CNPJ: 29.664.289/0001-25

FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

EMPRESA:					
CNPJ:	CEP:				
ENDEREÇO:				UF:	
INSC. MUNICIPAL/ESTADUAL:		CONTATO:			
EMAIL:					
				VALOR GLOBAL	-
VALOR GLOBAL POR EXTERNO LOTE 02:					

LOTE 03					
ITEM	DESCRITIVO	ÁREA	V. UNITÁRIO M ²	V. TOTAL MENSAL	V. TOTAL 06 MESES
1	Desinsetização, Desratização, Descupinização, controle de pragas (baratas, formigas, combate a infestação de cupins) utilizando produtos apropriados em conformidade com a legislação vigente e demais medidas de segurança previstas pelos órgãos de fiscalização sanitária em toda a área externa e interna. De acordo com as normas do Ministério da Saúde, o fornecedor deverá ser inscrito em pelo menos um dos conselhos abaixo: Conselho Regional de Biologia CRBio; Conselho Regional de Química CRQ; Conselho Regional de Farmácia CRF; Conselho Regional de Engenharia e Arquitetura CREA; Alvara da Vigilância. Sanitária. PERIODICIDADE MENSAL	Total 19.200 M ² (Construída 3.000 m ²)		-	-
2	Controle de mosquitos Aedes aegypti, Aedes albopictus, Anopheles, Culex quinquefasciatus e outros insetos alados em espaços abertos ou fechados, através de Termonebulização e Atomização (fumacê) utilizando produtos apropriados em conformidade com a legislação vigente e demais medidas de segurança previstas pelos órgãos de fiscalização sanitária em toda a área externa e interna. De acordo com as normas do Ministério da Saúde, o fornecedor deverá ser inscrito em pelo menos um dos conselhos abaixo: Conselho Regional de Biologia CRBio; Conselho Regional de Química CRQ; Conselho Regional de Farmácia CRF; Conselho Regional de Engenharia e Arquitetura CREA; Alvara da Vigilância. Sanitária. PERIODICIDADE MENSAL	Total 19.200 M ² (Construída 3.000 m ²)		-	-
				VALOR GLOBAL	-
VALOR GLOBAL POR EXTERNO LOTE 03:					

JUSTIFICATIVA: Faz necessária a contratação do serviços para controle da infestação de insetos e desinfecção dos reservatórios e carros da frota, com objetivo de prevenção de contaminação, proliferação de agravos à saúde e em atendimento às normas de vigilância sanitária.

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da



Consórcio Interfederativo de Saúde - Portal do Sertão
CNPJ: 29.664.289/0001-25

FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

EMPRESA:

CNPJ:

CEP:

ENDEREÇO:

UF:

INSC. MUNICIPAL/ESTADUAL:

CONTATO:

EMAIL:

_____ - _____, _____ de _____ de 2021

Validade da Proposta: 90 (sessenta) dias.

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA

NOME: _____

CPF: _____

RG: _____

CARIMBO DA EMPRESA

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

Outros



Consórcio Interfederativo de Saúde - Portal do Sertão

CNPJ: 29.664.289/0001-25

FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS					
EMPRESA:					
CNPJ:	CEP:				
ENDERECO:				UF:	
INSC. MUNICIPAL/ESTADUAL:			CONTATO:		
EMAIL:					

OBJETO: Contratação de empresa especializada na manutenção preventiva e corretiva de Chillers IHA MECALOR do aparelho de ressonância magnética na Policlínica Regional de Saúde de Feira de Santana/BA.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	V.UNITÁRIO MENSAL	V. TOTAL 06 MESES
1	Manutenção preventiva e corretiva de SISTEMA DE REFRIGERAÇÃO composto por 02 (dois) CHILLERS IHA MECALOR e 03 (três) FANCOILS, com reposição de peças.	UND	6	-	-
VALOR TOTAL					
VALOR TOTAL POR EXTENSO:					

JUSTIFICATIVA: Se faz necessária a contratação de empresa especializada a fim de garantir pleno funcionamento e durabilidade do equipamento de ressonância magnética da Policlínica Regional de Saúde de Feira de Santana/BA..

_____, _____ de _____ de 2021

Validade da Proposta: 90 (sessenta) dias.

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA

NOME: _____

CPF: _____

RG: _____

CARIMBO DA EMPRESA

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

Outros

PRAZO DE ENVIO DAS PROPOSTAS POR E-MAIL: 15/01/2021

E-MAIL: comprasconsorciodesaudefsa@hotmail.com

Consórcio Interfederativo de Saúde - Portal do Sertão
CNPJ: 29.664.289/0001-25



FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

EMPRESA:	CNPJ:	CEP:
ENDEREÇO:	UF:	
INSC. MUNICIPAL/ESTADUAL:	CONTATO:	
EMAIL:		

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM FORNECIMENTO FORNO MICRO-ONDAS.

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	V.UNIT.	V.TOTAL
1	FORNO , micro-ondas, capacidade total de 34 litros, painel de controle eletrônico, funções descongelamento e cozimento pré-programado, prato giratório, potência máxima não inferior a 1000 watts, que pode ser ajustada em diferentes níveis, relógio, trava de segurança, tecla início rápido, tensão 220 volts. Manual de instruções. As seguintes informações deverão ser impressas ou coladas pelo fabricante, diretamente sobre a embalagem em que o produto esta acondicionado: Nome/CNPJ do fabricante, marca do produto, endereço, data de fabricação ou lote. O produto deverá apresentar o Selo Inmetro com eficiência energética. Garantia mínima do fabricante 1(um) ano prestada no Estado da Bahia.	UN	2	R\$ -	R\$ -
VALOR TOTAL					R\$ -

VALOR GLOBAL POR EXTERNO:

JUSTIFICATIVA: FAZ-SE NECESSÁRIA A AQUISIÇÃO DE FORNOS MICRO-ONDAS PARA ATENDER À DEMANDA DOS PROFISSIONAIS QUE ATUAM NAS DIVERSAS ÁREAS DA POLICLÍNICA REGIONAL DE SAÚDE EM FEIRA DE SANTANA.

_____-_____, ____ de _____ de 2021.

Validade da Proposta: 90 (noventa) dias.

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA

NOME: _____
CPF: _____
RG: _____

CARIMBO DA EMPRESA

Consórcio Público Interfederativo de Saúde da

Outros

PRAZO DE ENVIO DAS PROPOSTAS POR E-MAIL: 20/01/2021

E-MAIL: comprasconsorciodesaudefsa@hotmail.com



Consórcio Interfederativo de Saúde - Portal do Sertão
CNPJ: 29.664.289/0001-25

FORMULÁRIO DE COTAÇÃO DE PREÇOS

EMPRESA:

CNPJ: _____ CEP: _____

ENDEREÇO: _____ UF: _____

INSC. MUNICIPAL/ESTADUAL: _____ CONTATO: _____

EMAIL: _____

OBJETO: Contratação de serviço de lavanderia hospitalar para recolhimento e entrega diária na Policlínica Regional de Saúde da Região em Feira de Santana-BA.

ITEM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	UND	QTD	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	Serviço de lavanderia hospitalar com processamento de roupas e tecidos em geral, em todas as suas etapas, envolvendo coleta, transporte, higienização e desinfecção, passagem e devolução da roupa processada em ideais condições de reuso. Com recolhimento e entrega semanal de aproximadamente 50 kg.	KG	2.400	R\$ -	R\$ -
				VALOR GLOBAL	R\$
VALOR GLOBAL POR EXTERNO:					

JUSTIFICATIVA: FAZ-SE NECESSÁRIA A CONTRATAÇÃO DESTA EMPRESA PARA GARANTIA DOS SERVIÇOS PRESTADOS EM PERFEITAS CONDIÇÕES DE HIGIENE E CONSERVAÇÃO DAS ROUPAS UTILIZADAS PELOS USUÁRIOS E COLABORADORES DA POLICLÍNICA REGIONAL DE SAÚDE DE FEIRA DE SANTANA.

_____, _____, _____ de _____ de 2021.

Validade da Proposta: 90 (Noventa) dias.

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA EMPRESA

NOME: _____
CPF: _____
RG: _____

CARIMBO DA EMPRESA

Rua São Cosme E Damião | 500 | Santa Mônica | Feira de Santana-Ba
consorcioportalosertao.ba.ipmbrasil.org.br