



**HUGO**  
Hospital de  
Urgências de Goiás  
Dr. Valdemiro Cruz

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



## **RESULTADO ATO CONVOCATÓRIO Nº 97319-24042**

O HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN , torna público, o resultado da Carta cotação (ato convocatório) nº 97319-24042 para unidade HUGO declara como vencedora (s), a(s), empresa (s), conforme segue;

**Goiânia, 08 de Janeiro de 2026.**

Ord. Compra: 178211 Cód. Integr: Solicitação: 97319 Solic: CAF - HUGO  
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 07/01/2026  
Fornecedor: 204193 EXITO MEDICAMENTOS - EXITO MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ/CPF: 33.220.933/0001-43 Insc Est.:  
Endereço: RUA 16 Nr.: 332 Compl.:  
Bairro: JARDIM SANTO ANTONIO Cep: 74853290  
Cidade: GOIÂNIA UF: GO Conta: 99676 - 3 Agência: 9338 - Banco: 341  
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN  
Endereço: ALBERT EINSTEIN Nº 627 CNPJ: 60.765.823/0090-05  
Cidade: GOIÂNIA Insc. Est.:  
Bairro: PEDRO LUDOVICO Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359  
Responsável: LUANNA SILVA DE SOUSA MESQUITA CEP: 7482030 UF: GO

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS  
Período p/ Entrega: 09/01/2026 à 09/01/2026 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS  
\* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 178211  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24042  
TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº 202300010023416  
2º ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO.  
DADOS BANCÁRIOS COMPLETOS PARA PAGAMENTO.  
ENTREGA DEVERÁ SER REALIZADA NO ENDEREÇO: AVENIDA 1ª RADIAL ESQUINA 5ª RADIAL,  
1, A RADIAL Q F, S/N LT 1, PEDRO LUDOVICO, GOIÂNIA-GO, CEP: 74.820-300.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	Vi. IMP	Vi Total
4974 - DESLANOSIDEO SOL INJ 0,2MG/ML 2ML	UNIAO			AMPOLA 0,4MG	150,0000	1,9500	0,0000	0,00	0,0000	292,50

Detalhamento:

16358 - NITROGLICERINA SOL INJ 5MG/ML 10ML	CISTALIA			AMP 50MG	10,0000	34,0000	0,0000	0,00	0,0000	340,00
--	----------	--	--	----------	---------	---------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 632,50  
Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota: 0,00  
Valor Total do Imposto: 0,00  
Valor dos Descontos(-): 0,00  
Valor Outros(+): 0,00  
Valor Total (=): 632,50

COMPRADOR (A)		COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 178210 Cód. Integr: Solicitação: 97319 Solic: CAF - HUGO  
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 07/01/2026  
Fornecedor: 60684 SANTE MEDICA HOSPITA - SANTE MEDICA HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 16.699.864/0001-83 Insc Est.:  
Endereço: LORENZO Nr.: Compl.: AVENIDA  
Bairro: RESIDENCIAL PORTO SEGU Cep: 74366115  
Cidade: GOIÂNIA UF: GO Conta: 234864 - 0 Agência: 3756 - 7 Banco: 237  
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não  
Telefone Comercial : ÍTALO (62)98141-3544

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN Nº 627 CNPJ: 60.765.823/0090-05  
Endereço: ALBERT EINSTEIN Insc. Est.:  
Cidade: GOIÂNIA Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359  
Bairro: PEDRO LUDOVICO CEP: 7482030 UF: GO  
Responsável: LUANNA SILVA DE SOUSA MESQUITA

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS  
Período p/ Entrega: 09/01/2026 à 09/01/2026 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS  
\* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 178210  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24042  
TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº 202300010023416  
2º ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO.  
DADOS BANCÁRIOS COMPLETOS PARA PAGAMENTO.  
ENTREGA DEVERÁ SER REALIZADA NO ENDEREÇO: AVENIDA 1ª RADIAL ESQUINA 5ª RADIAL,  
1, A RADIAL Q F, S/N LT 1, PEDRO LUDOVICO, GOIÂNIA-GO, CEP: 74.820-300.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
40448 - CEFEPIME PO P/ SOL INJ 2G - INATIVAR	TEUTO			FRASCO AMPOLA	100,0000	6,2000	0,0000	0,00	0,0000	620,00

Detalhamento:

18245 - IMUNOGLOBULINA HUMANA SOL INJ 50MG/ML 100ML	BLAU			FR 5G	10,0000	1.800,0000	0,0000	0,00	0,0000	18.000,00
---	------	--	--	-------	---------	------------	--------	------	--------	-----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	18.620,00
Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	18.620,00

COMPRADOR (A)		COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

Ord. Compra: 178209 Cód. Integr: Solicitação: 97319 Solic: CAF - HUGO  
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 07/01/2026  
Fornecedor: 97972 PERFIL ODONTO HOSPIT - PERFIL HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 19.430.036/0001-33 Insc Est.:  
Endereço: AVENIDA LIBERDADE Nr.: SN Compl.: QD 146 LT 50  
Bairro: BURITI SERENO Cep: 74943400  
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: 55631 - 9 Agência: 1841 - 4 Banco: 1  
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN  
Endereço: ALBERT EINSTEIN Nº 627 CNPJ: 60.765.823/0090-05  
Cidade: GOIÂNIA Insc. Est.:  
Bairro: PEDRO LUDOVICO Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359  
Responsável: LUANNA SILVA DE SOUSA MESQUITA CEP: 7482030 UF: GO

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 1 Desc. Condição de Pgto.: A VISTA  
Período p/ Entrega: 09/01/2026 à 09/01/2026 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS  
\* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 178209  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24042  
TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº 202300010023416  
2º ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO.  
DADOS BANCÁRIOS COMPLETOS PARA PAGAMENTO.  
ENTREGA DEVERÁ SER REALIZADA NO ENDEREÇO: AVENIDA 1ª RADIAL ESQUINA 5ª RADIAL,  
1, A RADIAL Q F, S/N LT 1, PEDRO LUDOVICO, GOIÂNIA-GO, CEP: 74.820-300.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qty Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
23683 - RACECADOTRILA CAPS 100MG	ACHE			CAPSULA	504,0000	6,6800	0,0000	0,00	0,0000	3,366,72

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	3.366,72
Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	3.366,72

COMPRADOR (A)		COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 178208 Cód. Integr: Solicitação: 97319 Solic: CAF - HUGO  
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 07/01/2026  
Fornecedor: 194955 SUPERMEDICA DISTRIBU - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38 Insc Est.: 106039750  
Endereço: RUA C159 Nr.: 686 Compl.: QD297 LT08-20  
Bairro: JARDIM AMERICA Cep: 74255140  
Cidade: GOIÂNIA UF: GO Conta: 41297 - 0 Agência: 4148 - 3 Banco: 1  
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN  
Endereço: ALBERT EINSTEIN Nº 627 CNPJ: 60.765.823/0090-05  
Cidade: GOIÂNIA Insc. Est.:  
Bairro: PEDRO LUDOVICO Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359  
Responsável: LUANNA SILVA DE SOUSA MESQUITA CEP: 7482030 UF: GO

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS  
Período p/ Entrega: 09/01/2026 à 09/01/2026 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS  
\* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 178208  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24042  
TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº 202300010023416  
2º ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO.  
DADOS BANCÁRIOS COMPLETOS PARA PAGAMENTO.  
ENTREGA DEVERÁ SER REALIZADA NO ENDEREÇO: AVENIDA 1ª RADIAL ESQUINA 5ª RADIAL,  
1, A RADIAL Q F, S/N LT 1, PEDRO LUDOVICO, GOIÂNIA-GO, CEP: 74.820-300.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
49524 - ALOPURINOL COMP 300MG	PRATI			COMPRIMI DO	500,0000	0,2961	0,0000	0,00	0,0000	148,05

Detalhamento:

18971 - DEXMEDETOMIDINA SOL INJ 100MCG/ML 2ML (M)	CRISTALIA			FRASCO COM 2 ML	1.000,0000	6,4890	0,0000	0,00	0,0000	6.489,00
--	-----------	--	--	--------------------	------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

5416 - HEPARINA SODICA SOL INJ EV/SC 5000UI/ML 5ML	HIPOLABO R			FR/AMP 5 ML	150,0000	14,7000	0,0000	0,00	0,0000	2.205,00
--	---------------	--	--	----------------	----------	---------	--------	------	--------	----------

Especificação: ADMINISTRAÇÃO VIA ENDOVENOSA (EV) E VIA SUBCUTÂNEA (SC).

Detalhamento:

8805 - HIDROCLOROTIAZIDA COMP 25MG	CIMED			COMPRIMI DO	500,0000	0,0299	0,0000	0,00	0,0000	14,95
---------------------------------------	-------	--	--	----------------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

33700 - NOREPINEFRINA SOL INJ 2MG/ML 4ML (M)	HYPOFARM A			AMPOLA DE 4ML	6.000,0000	1,0592	0,0000	0,00	0,0000	6.355,20
---	---------------	--	--	------------------	------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

4998 - PROPRANOLOL COMP 40MG (M)	HIPOLABO R			COMPRIMI DO	500,0000	0,0407	0,0000	0,00	0,0000	20,35
-------------------------------------	---------------	--	--	----------------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										
26247 - TANSULOSINA COMP EMS 0,4 MG				COMPRIMI DO	60,0000	0,6668	0,0000	0,00	0,0000	40,01

Detalhamento:

27889 - TRAMADOL SOL INJ 50MG/ML 1ML (M)	HIPOLABO R			AMP 50MG	1.000,0000	0,9169	0,0000	0,00	0,0000	916,90
---	---------------	--	--	----------	------------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	16.189,46
Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
<b>Valor Total (=):</b>	<b>16.189,46</b>

COMPRADOR (A)		COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 178207 Cód. Integr: Solicitação: 97319 Solic: CAF - HUGO  
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 07/01/2026  
Fornecedor: 148887 ATIVA HOSPITALAR - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 04.274.988/0002-19 Insc Est.:  
Endereço: SILVIO BUENO DE MORAIS Nr.: Compl.: AVENIDA  
Bairro: LOTEAMENTO PONTAL NO Cep: 75708270  
Cidade: CATALÃO UF: GO Conta: 13002773 - 0 Agência: 0289 - Banco: 33  
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN  
Endereço: ALBERT EINSTEIN Nº 627 CNPJ: 60.765.823/0090-05  
Cidade: GOIÂNIA Insc. Est.:  
Bairro: PEDRO LUDOVICO Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359  
Responsável: LUANNA SILVA DE SOUSA MESQUITA CEP: 7482030 UF: GO

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS  
Período p/ Entrega: 09/01/2026 à 09/01/2026 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS  
\* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 178207  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24042  
TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº 202300010023416  
2º ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO.  
DADOS BANCÁRIOS COMPLETOS PARA PAGAMENTO.  
XML DA NOTA FISCAL: ENCAMINHAR PARA O E-MAIL NOTAS@TRANSPLEX.COM.BR  
ENTREGA DEVERÁ SER REALIZADA NO ENDEREÇO: NO OPERADOR LOGISTICO TRANSPLEX,  
SITUADO NA AV. OESTE, Nº01, LOTEAMENTO REAL GRANDEZA, APARECIDA DE GOIÂNIA-GO,  
CEP 74988-814

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
10291 - ACICLOVIR COMP 200MG	CIMED			COMPRIMIDO	150,0000	0,1638	0,0000	0,00	0,0000	24,57
Detalhamento:										
5467 - SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES	TEUTO			FRASCO	100,0000	10,9000	0,0000	0,00	0,0000	1.090,00
Detalhamento:										
5226 - SIMETICONA SOL ORAL 75MG/ML (M)	HIPOLABO R			FR 10 ML	100,0000	1,2800	0,0000	0,00	0,0000	128,00
Detalhamento:										
30957 - SULFADIAZINA DE PRATA 1% TUBO 50G	NATIVITA			TUBO C/ 50GR	50,0000	5,9672	0,0000	0,00	0,0000	298,36
Detalhamento:										
5527 - AMICACINA SOL INJ 250MG/ML 2ML (M)	TEUTO			AMP 500MG	400,0000	3,1100	0,0000	0,00	0,0000	1.244,00
Detalhamento:										
35430 - AZITROMICINA PO P/ SOL INJ 500MG	CRISTALIA			FR/AMP 500MG	100,0000	11,7160	0,0000	0,00	0,0000	1.171,60

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										
18573 - CLORPROMAZINA SOL INJ 5MG/ML 5ML (M)	CRISTALIA			AMPOLA DE 25MG	120,0000	2,7737	0,0000	0,00	0,0000	332,84
Detalhamento:										
504 - COLAGENASE S/ CLORANFENICOL APROX. 30G	CRISTALIA			TUUBO C/ 30G	10,0000	15,3440	0,0000	0,00	0,0000	153,44
Especificação: - POMADA. Detalhamento:										
18636 - DIAZEPAM SOL INJ 5MG/ML 2ML (M)	TEUTO			AMP 10MG	144,0000	0,7399	0,0000	0,00	0,0000	106,55
Detalhamento:										
38244 - HEPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 5000UI/0,25ML - INATIVAR	HIPOLABO R			AMPOLA	1,000,0000	7,7663	0,0000	0,00	0,0000	7.766,30
Detalhamento:										
40685 - LEVOTIROXINA SODICA COMP 100MCG	MERCK			COMPRIMI DO	150,0000	0,2498	0,0000	0,00	0,0000	37,47
Detalhamento:										
19397 - PREGABALINA COMP 75MG (M)	GLOBO			COMPRIMI DO	1.020,0000	0,2016	0,0000	0,00	0,0000	205,63
Detalhamento:										
Total dos Produtos(+):									12.558,76	
Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota:									0,00	
Valor Total do Imposto:									0,00	
Valor dos Descontos(-):									0,00	
Valor Outros (+):									0,00	
Valor Total (=):									12.558,76	

  

COMPRADOR (A)		COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

Ord. Compra: 178206 Cód. Integr: Solicitação: 97319 Solic: CAF - HUGO  
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 07/01/2026  
Fornecedor: 6703 DISTRIBUIDORA BRASIL - DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPIT  
CNPJ/CPF: 07.640.617/0001-10 Insc Est.: 103958800  
Endereço: R MP-06 Nr.: 304 Compl.:  
Bairro: DISTINDUST MONTE HORE Cep: 75250000  
Cidade: SENADOR CANEDO UF: GO Conta: 32578 - 3 Agência: 4148 - 3 Banco: 1  
Contato(s): REPRESENTANTE EXTERNO , DEP. COMPRAS / MIREIA, FINA Contrato: Excede Contrato?: Não  
Telefone Comercial : 062 3097-3404  
E-Mail : NOECOBRA@HOTMAIL.COM  
Telefone Residencial : 062 3534-4716 DIRETO R

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN Nº 627 CNPJ: 60.765.823/0090-05  
Endereço: ALBERT EINSTEIN Insc. Est.:  
Cidade: GOIÂNIA Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359  
Bairro: PEDRO LUDOVICO CEP: 7482030 UF: GO  
Responsável: LUANNA SILVA DE SOUSA MESQUITA

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS  
Período p/ Entrega: 09/01/2026 à 09/01/2026 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS  
\* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 178206  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24042  
TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº 202300010023416  
2º ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO.  
DADOS BANCÁRIOS COMPLETOS PARA PAGAMENTO.  
XML DA NOTA FISCAL: ENCAMINHAR PARA O E-MAIL NOTAS@TRANSPLEX.COM.BR  
ENTREGA DEVERÁ SER REALIZADA NO ENDEREÇO: NO OPERADOR LOGISTICO TRANSPLEX,  
SITUADO NA AV. OESTE, Nº01, LOTEAMENTO REAL GRANDEZA, APARECIDA DE GOIÂNIA-GO,  
CEP 74988-814

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
5015 - ALBENDAZOL COMP 400MG	PRATI			COMPRIMI DO	100,0000	0,5200	0,0000	0,00	0,0000	52,00

Detalhamento:

5215 - DEXAMETASONA CREME 0,1% 10G	PRATI			TUBO	100,0000	1,7600	0,0000	0,00	0,0000	176,00
---------------------------------------	-------	--	--	------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

5246 - NISTATINA CREME VAGINAL 60G	PRATI			TUBO	50,0000	7,4800	0,0000	0,00	0,0000	374,00
---------------------------------------	-------	--	--	------	---------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	602,00
Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	602,00

COMPRADOR (A)		COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 178205 Cód. Integr: Solicitação: 97319 Solic: CAF - HUGO  
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 07/01/2026  
Fornecedor: 200835 LUNAX COMERCIO DE P - LUNAX COMERCIO DE PRODUTOS EM SAUDE LTDA  
CNPJ/CPF: 37.824.218/0001-70 Insc Est.:  
Endereço: AVENIDA VIRGILIO JOAQUIM FERREIRA Nr.: Compl.:  
Bairro: PARQUE FLAMBOYANT Cep: 74860615  
Cidade: GOIÂNIA UF: GO Conta: 34773 - 3 Agência: 4308 - 0 Banco: 341  
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN  
Endereço: ALBERT EINSTEIN Nº 627 CNPJ: 60.765.823/0090-05  
Cidade: GOIÂNIA Insc. Est.:  
Bairro: PEDRO LUDOVICO Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359  
Responsável: LUANNA SILVA DE SOUSA MESQUITA CEP: 7482030 UF: GO

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS  
Período p/ Entrega: 09/01/2026 à 09/01/2026 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS  
\* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 178205  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24042  
TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº 202300010023416  
2º ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO.  
DADOS BANCÁRIOS COMPLETOS PARA PAGAMENTO.  
XML DA NOTA FISCAL: ENCAMINHAR PARA O E-MAIL NOTAS@TRANSPLEX.COM.BR  
ENTREGA DEVERÁ SER REALIZADA NO ENDEREÇO: NO OPERADOR LOGISTICO TRANSPLEX,  
SITUADO NA AV. OESTE, Nº01, LOTEAMENTO REAL GRANDEZA, APARECIDA DE GOIÂNIA-GO,  
CEP 74988-814

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
67650 - GEL C/ PHMB P/ LIMPEZA E HIDRAT DE FERIDAS 0,1% 100ML	PIELSANA/ DBS			FR 100 ML	60,0000	40,9900	0,0000	0,00	0,0000	2.459,40

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2.459,40
Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	2.459,40

COMPRADOR (A)		COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 178204 Cód. Integr: Solicitação: 97319 Solic: CAF - HUGO  
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 07/01/2026  
Fornecedor: 206175 WERBAN DISTRIBUIDOR - WERBAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ/CPF: 04.372.020/0001-44 Insc Est.:  
Endereço: AVENIDA NATALINO FAUST Nr.: 591 Compl.:  
Bairro: PADRE ULRICO Cep: 85604443  
Cidade: FRANCISCO BELTRÃO UF: PR Conta: - Agência: - Banco:  
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN Nº 627 CNPJ: 60.765.823/0090-05  
Endereço: ALBERT EINSTEIN Insc. Est.:  
Cidade: GOIÂNIA Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359  
Bairro: PEDRO LUDOVICO CEP: 7482030 UF: GO  
Responsável: LUANNA SILVA DE SOUSA MESQUITA

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS  
Período p/ Entrega: 12/01/2026 à 12/01/2026 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS  
\* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 178204  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24042  
TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº 202300010023416  
2º ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO.  
DADOS BANCÁRIOS COMPLETOS PARA PAGAMENTO.  
XML DA NOTA FISCAL: ENCAMINHAR PARA O E-MAIL NOTAS@TRANSPLEX.COM.BR  
ENTREGA DEVERÁ SER REALIZADA NO ENDEREÇO: NO OPERADOR LOGISTICO TRANSPLEX,  
SITUADO NA AV. OESTE, Nº01, LOTEAMENTO REAL GRANDEZA, APARECIDA DE GOIÂNIA-GO,  
CEP 74988-814

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
16001 - MACROGOL 3350 + BIC SODIO + CL SODIO + CL POTASSIO ORAL 14G	LIBBS			ENVELOP E	1.000,0000	3,3000	0,0000	0,00	0,0000	3.300,00

Especificação: MACROGOL 3350 + BICARBONATO DE SÓDIO + CLORETO DE SÓDIO + CLORETO DE POTÁSSIO  
PÓ PARA PREPARAÇÃO EXTEMPORÂNEA, ENVELOPES C/ 14G  
CADA ENVELOPE DE 14G CONTÉM 13,125 G DE MACROGOL 3350; 0,1775 G DE BICARBONATO DE SÓDIO; 0,3507 G DE CLORETO DE SÓDIO E 0,0466 G DE CLORETO DE POTÁSSIO.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 3.300,00  
Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota: 0,00  
Valor Total do Imposto: 0,00  
Valor dos Descontos(-): 0,00  
Valor Outros(+): 0,00  
Valor Total(=): 3.300,00

COMPRADOR (A)		COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

Ord. Compra: 178187      Cód. Integr:      Solicitação: 97319      Solic: CAF - HUGO  
Número PDC:      Situação: ABERTA      Dt Ord. Compra: 07/01/2026  
Fornecedor: 96115 BAXTER HOSPITALAR LT - BAXTER HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 49.351.786/0011-52      Insc Est.:  
Endereço: ROD DOM GABRIEL PAULINO BUENO COUTO      Nr.: SN      Compl.: KM 84  
Bairro: PINHAL      Cep: 13315000  
Cidade: CABREÚVA      UF: SP      Conta: 6223 - 5 Agência: 2434 - 1 Banco: 1  
Contato(s):      Contrato:      Excede Contrato?: Não  
Celular: ARIANE 6199814-1896

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN      Nº 627      CNPJ: 60.765.823/0090-05  
Endereço: ALBERT EINSTEIN      Insc. Est.:  
Cidade: GOIÂNIA      Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359  
Bairro: PEDRO LUDOVICO      CEP: 7482030      UF: GO  
Responsável: LUANNA SILVA DE SOUSA MESQUITA

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 28      Desc. Condição de Pgto.: 90 DIAS  
Período p/ Entrega: 21/01/2026 à 21/01/2026      Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS  
\* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 178187  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24042  
TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº 202300010023416  
2º ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO.  
DADOS BANCÁRIOS COMPLETOS PARA PAGAMENTO.  
ENTREGA DEVERÁ SER REALIZADA NO ENDEREÇO: AVENIDA 1ª RADIAL ESQUINA 5ª RADIAL,  
1, A RADIAL Q F, S/N LT 1, PEDRO LUDOVICO, GOIÂNIA-GO, CEP: 74.820-300.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	Vi. IMP	Vi Total
39040 - POLIVITAMINICO PO P/ SOL INJ	BAXTER			AMPOLA	100,0000	30,0000	0,0000	0,00	0,0000	3.000,00

Especificação: VITAMINA A (RETINOL) 3500 UI  
VITAMINA D3 220 UI  
VITAMINA E (ALFATOCOFEROL) 11,2 UI  
VITAMINA C 125 MG  
VITAMINA B1 (TIAMINA) 3,51 MG  
VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA) 4,14 MG  
VITAMINA B6 (PIRIDOXINA) 4,53 MG  
VITAMINA B12 0,006 MG  
VITAMINA B9 (ÁCIDO FÓLICO) 0,414 MG  
ÁCIDO PANTOTÊNICO 17,25 MG  
VITAMINA H (BIOTINA) 0,069 MG  
VITAMINA PP 46 MG

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	3.000,00
Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros(+):	0,00
Valor Total (=):	3.000,00

COMPRADOR (A)		COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

Ord. Compra: 178185      Cód. Integr:      Solicitação: 97319      Solic: CAF - HUGO  
Número PDC:      Situação: ABERTA      Dt Ord. Compra: 07/01/2026  
Fornecedor: 47025 CIRURGICA RIOCLAREN - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91      Insc Est.:  
Endereço: EMILIO MARCONATO DE 800 A 99998      Nr.:      Compl.: PRACA  
Bairro: NUCLEO RESIDENCIAL DOU      Cep: 13916074  
Cidade: JAGUARIUNA      UF: SP      Conta: 306406 - 9 Agência: 3149 - 6 Banco: 1  
Contato(s):      Contrato:      Excede Contrato?: Não

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN      Nº 627      CNPJ: 60.765.823/0090-05  
Endereço: ALBERT EINSTEIN      Insc. Est.:  
Cidade: GOIÂNIA      Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359  
Bairro: PEDRO LUDOVICO      CEP: 7482030      UF: GO  
Responsável: LUANNA SILVA DE SOUSA MESQUITA

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 2      Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS  
Período p/ Entrega: 09/01/2026 à 09/01/2026      Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS  
\* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 178185  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24042  
TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº 202300010023416  
2º ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO.  
DADOS BANCÁRIOS COMPLETOS PARA PAGAMENTO.  
ENTREGA DEVERÁ SER REALIZADA NO ENDEREÇO: AVENIDA 1ª RADIAL ESQUINA 5ª RADIAL,  
1, A RADIAL Q F, S/N LT 1, PEDRO LUDOVICO, GOIÂNIA-GO, CEP: 74.820-300.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
21154 - OLIGOELEMENTOS SOL INJ 2ML	VASCONCE LOS/VMG			AMPOLA DE 2ML	100,0000	9,1000	0,0000	0,00	0,0000	910,00

Especificação: - OLIGOELEMENTOS CONTENDO NO MÍNIMO CROMO, COBRE, MANGANES E ZINCO.  
Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	910,00
Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	910,00

COMPRADOR (A)		COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

Ord. Compra: 178184 Cód. Integr: Solicitação: 97319 Solic: CAF - HUGO  
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 07/01/2026  
Fornecedor: 189175 ONCO PROD - ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E  
CNPJ/CPF: 04.307.650/0030-70 Insc Est.:  
Endereço: VIA DE ACESSO SUL KM 30 Nr.: S/N Compl.: GALPAOB MOD B1 PARTE  
Bairro: EMPRESARIAL MIRANTE DE Cep: 07790330 UF: SP Conta: 06499 - 1 Agência: 2938 - Banco: 341  
Cidade: CAJAMAR UF: SP Conta: 06499 - 1 Agência: 2938 - Banco: 341  
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não  
Celular: 11 98827-6463

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN Nº 627 CNPJ: 60.765.823/0090-05  
Endereço: ALBERT EINSTEIN Insc. Est.:  
Cidade: GOIÂNIA Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359  
Bairro: PEDRO LUDOVICO CEP: 7482030 UF: GO  
Responsável: LUANNA SILVA DE SOUSA MESQUITA

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 28 Desc. Condição de Pgto.: 90 DIAS  
Período p/ Entrega: 12/01/2026 à 12/01/2026 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS  
\* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 178184  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24042  
TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº 202300010023416  
2º ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO.  
DADOS BANCÁRIOS COMPLETOS PARA PAGAMENTO.  
ENTREGA DEVERÁ SER REALIZADA NO ENDEREÇO: AVENIDA 1ª RADIAL ESQUINA 5ª RADIAL,  
1, A RADIAL Q F, S/N LT 1, PEDRO LUDOVICO, GOIÂNIA-GO, CEP: 74.820-300.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	Vi. IMP	Vi Total
48169 - MIFUNGINA SODICA PO P/ SOL INJ 50MG	SANDOZ			FR/AMP 50MG	200,0000	170,4900	0,0000	0,00	0,0000	34.098,00

Detalhamento:

82139 - CICLOSSILICATO DE ZIRCONIO SODICO HIDRATADO - SACHE C/ 5 G	ASTRAZEN ECA			SACHE 5G	120,0000	55,5783	0,0000	0,00	0,0000	6.669,40
--	-----------------	--	--	----------	----------	---------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	40.767,40
Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros(+):	0,00
Valor Total(=):	40.767,40

COMPRADOR (A)		COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data