



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

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



## **RESULTADO ATO CONVOCATÓRIO Nº 97327-24050**

O HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN , torna público, o resultado da Carta cotação (ato convocatório) nº 97327-24050 para unidade HUGO declara como vencedora (s), a(s), empresa (s), conforme segue;

**Goiânia, 19 de Janeiro de 2026.**

Ord. Compra: 179980 Cód. Integr: Solicitação: 97327 Solic: OPERADOR LOGISTICO - H  
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 19/01/2026  
Fornecedor: 22867 M MED - M MED COMERCIAL DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITA  
CNPJ/CPF: 28.387.424/0001-70 Insc Est.:  
Endereço: 9 Nr.: S/N Compl.:  
Bairro: VILA BRASILIA Cep: 74911080  
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: 57332 - 9 Agência: 3486 - 0 Banco: 1  
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não  
Telefone Comercial : 62 8139-6667

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: 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: 179980  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24050  
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 OPERADOR LOGÍSTICO TRANSPLEX ENDEREÇO: AV.  
OESTE, Nº 1 – 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
34421 - CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 0,2% 100ML	RIOQUIMIC A			UNIDADE	1.020,0000	1,1500	0,0000	0,00	0,0000	1.173,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 1.173,00  
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 (=): 1.173,00

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 179979 Cód. Integr: Solicitação: 97327 Solic: OPERADOR LOGISTICO - H  
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 19/01/2026  
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.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 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: 179979  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24050  
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 OPERADOR LOGÍSTICO TRANSPLEX ENDEREÇO: AV.  
OESTE, Nº 1 – 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
5447 - GLICOSE SOL INJ 5% 250ML - INATIVAR	FRESENIUS			BOLSA 250 ML	384,0000	4,0656	0,0000	0,00	0,0000	1.561,19

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.561,19
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 (=):	1.561,19

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 179968 Cód. Integr: Solicitação: 97327 Solic: OPERADOR LOGISTICO - H  
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 19/01/2026  
Fornecedor: 12404 ELLO DISTRIBUICAO - ELLO DISTRIBUICAO LTDA  
CNPJ/CPF: 14.115.388/0001-80 Insc Est.: 105091880  
Endereço: ANAPOLIS Nr.: Compl.:  
Bairro: FAZENDA PLANICIE PETRO Cep: 74780562  
Cidade: GOIÂNIA UF: GO Conta: 000000117116 - 0 Agência: 01242 - 4 Banco: 1  
Contato(s): WILLIAM , LIGIA Contrato: Excede Contrato?: Não  
Celular : 62 98138 8170  
Telefone Comercial : 62 3565 3354  
Bip : COMERCIAL@ELLODISTRIBUICAO.COM.  
E-Mail : TELEVENDAS@ELLODISTRIBUICAO.C

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: 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: 179968  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24050  
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 OPERADOR LOGÍSTICO TRANSPLEX ENDEREÇO: AV.  
OESTE, Nº 1 – 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
38722 - CLOREXIDINA SOL DEGERMANTE 2% FRASCO 100ML	VIC PHARMA			FR 100 ML	3.000,0000	1,7400	0,0000	0,00	0,0000	5.220,00

Detalhamento:

32456 - CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 2% 100ML	VIC PHARMA			FR 100 ML	5.000,0000	2,2600	0,0000	0,00	0,0000	11.300,00
--	---------------	--	--	-----------	------------	--------	--------	------	--------	-----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	16.520,00
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 (=):	16.520,00

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

SUPRI-01-283