



HUGO
Hospital de
Urgências de Goiás
Dr. Valdemiro Cruz

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



RESULTADO ATO CONVOCATÓRIO Nº 24047 - 97324

O HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN, torna público, o resultado da Carta cotação (ato convocatório) nº 24047 - 97324 para unidade HUGO declara como vencedora (s), a(s), empresa (s), conforme segue;

Goiânia, 22 de Janeiro de 2026.

Ord. Compra: 180509 Cód. Integr: Solicitação:97324 Solic: OPERADOR LOGISTICO - H
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 22/01/2026
Fornecedor: 183661 PLUS ATACADISTA - PLUS ATACADISTA LTDA
CNPJ/CPF: 57.769.346/0001-76 Insc Est.:
Endereço: RUA JOSE DIAS Nr.: Compl.:
Bairro: CIDADE JARDIM Cep: 74425430
Cidade: GOIÂNIA UF: GO Conta: 30261 - 9 Agência: 3246 - Banco: 756
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : (62) 8318-2116
E-Mail : DIRETOR@STARATACADISTA.COM.B

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: JOSUE LIBANIO DE ARAUJO

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS
Período p/ Entrega: 22/01/2026 à 27/01/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS
* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA: 180509
* NÚMERO DOC-HUGO: 24047
TERMO DE COLABORAÇÃO- SES/EINSTEIN Nº 97/2024 / PROCESSO Nº 202300010023416
2º ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO
* DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO E VENCIMENTO
DADOS BANCÁRIOS COMPLETOS PARA PAGAMENTO, INCLUINDO PRAZO DE VENCIMENTO.
XML DA NOTA FISCAL: ENCAMINHAR PARA O E-MAIL NOTAS@TRANSPLEX.COM.BR.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
80911 - SACO PLASTICO TRANSPARENTE FECHO ADESIVO 10X25CM - 1000 UNID	MPM			PCT C/ 1000 UN	15,0000	339,9000	0,0000	0,00	0,0000	5.098,50

Especificação: SACO PLASTICO TRANSPARENTE ADESIVADO 10X25CM 80 MICRAS
Detalhamento:

41553 - SACO PLASTICO TRANSPARENTE 30X40CM - KG	MPM			QUILOGR AMA	200,0000	19,3700	0,0000	0,00	0,0000	3.874,00
---	-----	--	--	----------------	----------	---------	--------	------	--------	----------

Especificação: EMBALAGEM PLÁSTICA, TAMANHO APROXIMADO DE 30 X 40 CM, CONFECCIONADA EM
RESINAS TERMOPLÁSTICAS VIRGENS, TRANSPARENTE, MATERIAL ATÓXICO,
REFORÇADO, ISENTO DE MATERIAIS ESTRANHOS, FUIROS OU DEFORMAÇÕES, SEM
REBARBA NAS SOLDAS, NÃO DEVENDO APRESENTAR SUJIDADE INTERNA OU
EXTERNAMENTE, ESPESSURA DE NO MÍNIMO 0,10MM (0,05MM POR PAREDE), EMBALADO
EM PACOTE PLÁSTICO CONTENDO 1 KG. A EMBALAGEM DEVE CONTER DADOS DE
IDENTIFICAÇÃO DO PRODUTO E DO FABRICANTE CONFORME PRAXE DO FABRICANTE.
Detalhamento:

57228 - PANO MULTIUSO PICOTADO 28CM ACIMA DE 180MT (C/ 600 PANOS)	INOVEN			ROLO	130,0000	68,9700	0,0000	0,00	0,0000	8.966,10
---	--------	--	--	------	----------	---------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 17.938,60
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 (=): 17.938,60

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 180498 Cód. Integr: Solicitação:97324 Solic: OPERADOR LOGISTICO - H
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 22/01/2026
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: JOSUE LIBANIO DE ARAUJO

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS
Período p/ Entrega: 22/01/2026 à 26/01/2026 Moeda:R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS
* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA: 180498
* NÚMERO DOC-HUGO: 24047
TERMO DE COLABORAÇÃO- SES/EINSTEIN Nº 97/2024 / PROCESSO Nº 202300010023416
2º ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO
* DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO E VENCIMENTO
DADOS BANCÁRIOS COMPLETOS PARA PAGAMENTO, INCLUINDO PRAZO DE VENCIMENTO.
XML DA NOTA FISCAL: ENCAMINHAR PARA O E-MAIL NOTAS@TRANSPLEX.COM.BR.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
42489 - DESINFETANTE HOSP. QUATERNARIO AMONIO 750ML	PROLINK			FRASCO	400,0000	9,5000	0,0000	0,00	0,0000	3.800,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 3.800,00
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 (=): 3.800,00

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

SUPRI-01-283