



HUGO
Hospital de
Urgências de Goiás
Dr. Valdemiro Cruz

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



RESULTADO ATO CONVOCATÓRIO Nº 98825-24998

O HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN , torna público, o resultado da Carta cotação (ato convocatório) nº 98825-24998 para unidade HUGO declara como vencedora (s), a(s), empresa (s), conforme segue;

Goiânia, 28 de Janeiro de 2026.

Ord. Compra: 181099 Cód. Integr: Solicitação: 98825 Solic: CAF - HUGO Nº Pr
 Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 28/01/2026
 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 - 0 Banco: 33
 Contato(s):

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.: 24 Desc. Condição de Pgto.: 30/60 DIAS
 Período p/ Entrega: 30/01/2026 à 30/01/2026 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS
 * NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 181099
 * NÚMERO DOC-HUGO: 24998
 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
7429 - OMEPRAZOL CAPS 20MG	PHARLAB			CAPSULA	2.520,00 00	0,0806	0,0000	0,00	0,0000	203,11

Detalhamento:

4997 - ATENOLOL COMP 50MG	PRATI DONADUZZ I			COMPRIMI DO	600,000 0	0,0630	0,0000	0,00	0,0000	37,80
------------------------------	------------------------	--	--	----------------	--------------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

6069 - CEFAZOLINA PO P/ SOL INJ 1G	EUGIA			FR/ AMP 1000MG	2.000,00 00	3,8500	0,0000	0,00	0,0000	7.700,00
---------------------------------------	-------	--	--	-------------------	----------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

3923 - CLONAZEPAM COMP 0,5MG (M)	GEOLAB			COMPRIMI DO	480,000 0	0,0610	0,0000	0,00	0,0000	29,28
-------------------------------------	--------	--	--	----------------	--------------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

18631 - CLONAZEPAM COMP 2MG (M)	GEOLAB			COMPRIMI DO	480,000 0	0,0524	0,0000	0,00	0,0000	25,15
------------------------------------	--------	--	--	----------------	--------------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

18573 - CLORPROMAZINA SOL INJ 5MG/ML 5ML (M)	CRISTALIA			AMPOLA DE 25MG	100,000 0	2,7737	0,0000	0,00	0,0000	277,37
---	-----------	--	--	-------------------	--------------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

18643 - ETOMIDATO SOL INJ 2MG/ML 10ML (M)	BLAU			AM P 10ML	50,0000	5,8338	0,0000	0,00	0,0000	291,69
--	------	--	--	-----------	---------	--------	--------	------	--------	--------

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										
39773 - FENTANILA, CITRATO SOL INJ 50MCG/ML 2ML (M)	HIPOLABO R			AMPOLA DE 2ML	300,000 0	1,9029	0,0000	0,00	0,0000	570,87
Detalhamento:										
38244 - HEPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 5000UI/0,25ML - INATIVAR	HIPOLABO R			AMPOLA	200,000 0	7,7663	0,0000	0,00	0,0000	1.553,26
Detalhamento:										
40685 - LEVOTIROXINA SODICA COMP 100MCG	MERCK			COMPRIMIDO	60,0000	0,2330	0,0000	0,00	0,0000	13,98
Detalhamento:										
15058 - METARAMINOL SOL INJ 10MG/ML 1ML	CRISTALAI			AMP 10MG	100,000 0	16,0874	0,0000	0,00	0,0000	1.608,74
Detalhamento:										
19397 - PREGABALINA COMP 75MG (M)	GLOBO			COMPRIMIDO	1.020,00 00	0,2700	0,0000	0,00	0,0000	275,40
Detalhamento:										
18252 - ROCURONIO, BROMETO SOL INJ 10MG/ML 5ML	VOLFHARM A			FR 5ML	300,000 0	8,0492	0,0000	0,00	0,0000	2.414,76
Detalhamento:										
5467 - SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES	TEUTO			FRASCO	50,0000	11,1000	0,0000	0,00	0,0000	555,00
Detalhamento:										
26247 - TANSULOSINA COMP 0,4 MG	ZYDUS NIKKHO			COMPRIMIDO	60,0000	0,6282	0,0000	0,00	0,0000	37,69
Detalhamento:										
43899 - TRAMADOL CAPS 50MG (M)	HIPOLABO R			CX C/ 50 CAPSULAS	500,000 0	0,1399	0,0000	0,00	0,0000	69,95
Detalhamento:										
18582 - TRAMADOL SOL INJ 50MG/ML 2ML (M)	TEUTO			AMP 100MG	6.000,00 00	0,8851	0,0000	0,00	0,0000	5.310,60
Detalhamento:										
33501 - ACIDO VALPROICO COMP 250MG (M)	ABBOTT			COMPRIMIDO	200,000 0	0,5000	0,0000	0,00	0,0000	100,00
Detalhamento:										

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	Vi. IMP	Vi Total
17934 - ALGINATO CALCIO E SODIO GEL APROX. 85G	CASEX			TB 85 GRAMAS	50,0000	12,5000	0,0000	0,00	0,0000	625,00

Especificação: - GEL HIDRATANTE ABSORVENTE, NÃO-ESTÉRIL, COMPOSTO DE ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, TRANSPARENTE E VISCOSO;
- REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (ANVISA).

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	21.699,65
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 (=):	<u>21.699,65</u>

COMPRADOR (A)		COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
<u>Data</u>	<u>Data</u>	<u>Data</u>	<u>Data</u>

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 181086 Cód. Integr: Solicitação:98825 Solic: CAF - HUGO Nº Pr
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 28/01/2026
Fornecedor: 87732 MEDICAMENTAL HOSPIT - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 31.378.288/0002-47 Insc Est.:
Endereço: SALA B Nr.: 477 Compl.:
Bairro: JARDIM AMERICA Cep: 75523290
Cidade: ITUMBIARA UF: GO Conta: 6158 - 1 Agência: 3370 - 7 Banco: 1
Contato(s):

E-Mail : VENDAS8@MEDICAMENTAL.COM.BR

Telefone Comercial : (16) 3505-4900

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
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: 30/01/2026 à 30/01/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00

Observação: DADOS OBRIGATORIOS

* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 181086

* NÚMERO DOC-HUGO: 24998

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	U QUIMICA			AMPOLA 0.4MG	100,000 0	1,8641	0,0000	0,00	0,0000	186,41

Detalhamento:

28046 - FENTANILA, CITRATO HIPOLABO AMPOLA 2.000,00 3,1729 0,0000 0,00 0,0000 6.345,80
SOL INJ 50MCG/ML 10ML (M) R DE 10ML 00

Especificação: - NÃO DEVE APRESENTAR FOTOSSENSIBILIDADE.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 6.532,21
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 (=): 6.532,21

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

Ord. Compra: 181084 Cód. Integr: Solicitação: 98825 Solic: CAF - HUGO Nº Pr
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 28/01/2026
Fornecedor: 1484 CIRURGICA FERNANDES - CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGIC
CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31 Insc Est.: 102182170112
Endereço: AL AFRICA Nr.: 570 Compl.:
Bairro: TAMBORE Cep: 06543306
Cidade: SANTANA DE PARNAÍBA UF: SP Conta: 301097 - 0 Agência: 3348 - 0 Banco: 1
Contato(s): ALEXANDRE MONTANDON-REPRESENTANTE, RONALDO (SU
Telefone Comercial : 62 3626-4796
Fax : 11-4152-0500
Celular : VINICIUS - 62 98162-2458
E-Mail : COMERCIAL@MONTENEGROREPRES

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: 04/02/2026 à 04/02/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS
* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 181084
* NÚMERO DOC-HUGO: 24998
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
90231 - SERINGA SALINA PRE-ENCHIDA C/ 10ML	DESCARPA CK			SER - 10ML	10.000,0 000	1,4667	0,0000	0,00	0,0000	14.667,00

Especificação: SERINGA PRÉ-ENCHIDA COM SOLUÇÃO SALINA PARA FLUSHING .
Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	14.667,00
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 (=):	14.667,00

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 181083 Cód. Integr: Solicitação: 98825 Solic: CAF - HUGO Nº Pr
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 28/01/2026
Fornecedor: 159965 CIRURGICA AL STYN LTD - CIRURGICA AL STYN LTDA
CNPJ/CPF: 23.141.314/0001-00 Insc Est.:
Endereço: AV COMERCIAL QD 02 LT 01 Nr.: Compl.:
Bairro: RESIDENCIAL SOLAR CARD Cep: 75345000
Cidade: ABADIA DE GOIÁS UF: GO Conta: 7266 - 4 Agência: 01216 - 5 Banco: 237
Contato(s):

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.: 24 Desc. Condição de Pgto.: 30/60 DIAS
Período p/ Entrega: 02/02/2026 à 02/02/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS
* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 181083
* NÚMERO DOC-HUGO: 24998
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
52205 - BECLOMET + FORMOT + GLICOPIR SOL AEROSSOL 100+6+12,5MCG	CHIESI			FRASCO	10,0000	579,3000	0,0000	0,00	0,0000	5.793,00

Especificação: DIPROPIONATO DE BECLOMETASONA/ FUMARATO DE FORMOTEROL/ BROMETO DE GLICOPIRRONIO 100/6/12,5MCG

Detalhamento:

16001 - MACROGOL 3350 + BIC SODIO + CL SODIO + CL POTASSIO ORAL 14G	LIBBS			ENVELOP E	1,000,00 00	3,5700	0,0000	0,00	0,0000	3.570,00
---	-------	--	--	--------------	----------------	--------	--------	------	--------	----------

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(+):	9.363,00
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(=):	9.363,00

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 181079 Cód. Integr: Solicitação: 98825 Solic: CAF - HUGO Nº Pr
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 28/01/2026
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
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.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 30/01/2026 à 30/01/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS
* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 181079
* NÚMERO DOC-HUGO: 24998
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
38988 - TEICOPLANINA PO P/ SOL INJ 400MG	UNIÃO			FRASCO C/400MG	400,000 0	38,0000	0,0000	0,00	0,0000	15.200,00

Detalhamento:

3912 - INSULINA REGULAR SOL INJ 100UI/ML 10ML	ASPEN			FRASCO 10 ML	30,0000	80,0000	0,0000	0,00	0,0000	2.400,00
--	-------	--	--	-----------------	---------	---------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	17.600,00
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 (=):	17.600,00

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

Ord. Compra: 181047 Cód. Integr: Solicitação: 98825 Solic: CAF - HUGO Nº Pr
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 28/01/2026
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):
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.: 24 Desc. Condição de Pgto.: 30/60 DIAS
Período p/ Entrega: 30/01/2026 à 30/01/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS
* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 181047
* NÚMERO DOC-HUGO: 24998
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
18422 - OCTREOTIDA SOL INJ 0,1MG/ML 1ML	SUN FARMA			AMPOLA DE 1 ML	500,000 0	88,0000	0,0000	0,00	0,0000	44.000,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	44.000,00
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 (=):	44.000,00

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 181044 Cód. Integr: Solicitação:98825 Solic: CAF - HUGO Nº Pr
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 28/01/2026
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):

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: 06/02/2026 à 06/02/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS
* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 181044
* NÚMERO DOC-HUGO: 24998
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
504 - COLAGENASE S/ CLORANFENICOL APROX. 30G	CRISTALAI			TUUBO C/ 30G	20,0000	23,3000	0,0000	0,00	0,0000	466,00

Especificação: - POMADA.
Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	466,00
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 (=):	466,00

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

Ord. Compra: 181043 Cód. Integr: Solicitação: 98825 Solic: CAF - HUGO Nº Pr
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 28/01/2026

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):

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: 04/02/2026 à 04/02/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS
* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 181043
* NÚMERO DOC-HUGO: 24998
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
51858 - NICOTINA ADESIVO 21MG	GSK			UNIDADE	126,000 0	17,9000	0,0000	0,00	0,0000	2.255,40

Detalhamento:

23683 - RACECADOTRILA CAPS 100MG	BAGO			CAPSULA	207,000 0	6,3500	0,0000	0,00	0,0000	1.314,45
----------------------------------	------	--	--	---------	--------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	3.569,85
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 (=):	3.569,85

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

Ord. Compra: 181042 Cód. Integr: Solicitação: 98825 Solic: CAF - HUGO Nº Pr
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 28/01/2026
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):
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: 09/02/2026 à 09/02/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS
* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 181042
* NÚMERO DOC-HUGO: 24998
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	70,0000	30,0000	0,0000	0,00	0,0000	2.100,00

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(+):	2.100,00
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 (=):	2.100,00

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