



HUGO
Hospital de
Urgências de Goiás
Dr. Valdemiro Cruz

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



RESULTADO ATO CONVOCATÓRIO Nº 99010- 25334

O HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN , torna público, o resultado da Carta cotação (ato convocatório) nº 99010-25334 para unidade HUGO declara como vencedora (s), a(s), empresa (s), conforme segue;

Goiânia, 02 de Fevereiro de 2026.

Ord. Compra: 181705

Cód. Integr:

Solicitação: 99010

Solic: CAF - HUGO

Nº Pr

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 02/02/2026

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):

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN

Endereço: ALBERT EINSTEIN

Cidade: GOIÂNIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: LUANNA SILVA DE SOUSA MESQUITA

Nº 627

CNPJ: 60.765.823/0090-05

Insc. Est.:

Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359

CEP: 7482030

UF: GO

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2

Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS

Período p/ Entrega: 03/02/2026 à 03/02/2026

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS

* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 181705

* NÚMERO DOC-HUGO: 25334

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
67650 - GEL C/ PHMB P/ LIMPEZA E HIDRAT DE FERIDAS 0,1% 100ML	PIELSANA/ DBS			FR 100 ML	100,0000	49,5000	0,0000	0,00	0,0000	4.950,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	4.950,00
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 (=):	4.950,00

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

Ord. Compra: 181704

Cód. Integr:

Solicitação: 99010

Solic: CAF - HUGO

Nº Pr

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 02/02/2026

Fornecedor: 97972 PERFIL ODONTO HOSPIT - PERFIL HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 19.430.036/0001-33

Insc Est.:

Endereço: AVENIDA LIBERDADE

Bairro: BURITI SERENO

Cidade: APARECIDA DE GOIANIA

Contato(s):

Cep: 74943400

UF: GO

Conta: 55631 - 9 Agência: 1841 - 4 Banco: 1

Nr.: SN

Compl.: QD 146 LT 50

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN

Endereço: ALBERT EINSTEIN

Cidade: GOIÂNIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: LUANNA SILVA DE SOUSA MESQUITA

Nº 627

CNPJ: 60.765.823/0090-05

Insc. Est.:

Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359

CEP: 7482030

UF: GO

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2

Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS

Período p/ Entrega: 03/02/2026 à 03/02/2026

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS

* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 181704

* NÚMERO DOC-HUGO: 25334

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
70260 - LACOSAMIDA COMP 50MG (M)	ZYDUS			COMPRIMI DO	690,0000	2,9200	0,0000	0,00	0,0000	2.014,80

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2.014,80
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 (=):	2.014,80

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

Ord. Compra: 181703

Cód. Integr:

Solicitação: 99010

Solic: CAF - HUGO

Nº Pr

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 02/02/2026

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: JAGUARIÚNA

UF: SP

Conta: 306406 - 9 Agência: 3149 - 6 Banco: 1

Contato(s):

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN

Endereço: ALBERT EINSTEIN

Cidade: GOIÂNIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: LUANNA SILVA DE SOUSA MESQUITA

Nº 627

CNPJ: 60.765.823/0090-05

Insc. Est.:

Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359

CEP: 7482030

UF: GO

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2

Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS

Período p/ Entrega: 03/02/2026 à 03/02/2026

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS

* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 181703

* NÚMERO DOC-HUGO: 25334

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
31508 - OSELTAMIVIR FOSFATO CAPS 75MG	NATCOFAR MA			CAPSULA	100,0000	15,8000	0,0000	0,00	0,0000	1.580,00

Detalhamento:

18593 - TRAMADOL COMP 50MG (M)	TEUTO			COMPRIMI DO	500,0000	0,1650	0,0000	0,00	0,0000	82,50
--------------------------------	-------	--	--	-------------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.662,50
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 (=):	1.662,50

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 181702

Cód. Integr:

Solicitação: 99010

Solic: CAF - HUGO

Nº Pr

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 02/02/2026

Fornecedor: 9192 MAEVE

CNPJ/CPF: 09.034.672/0001-92

Endereço: AV VEREADOR GERMINO ALVES

Bairro: SETOR LESTE VILA NOVA

Cidade: GOIÂNIA

Contato(s): LETICIA, LORENA

- MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Insc Est.: 104168129

Cep: 74640030

UF: GO

Conta: 13006659 - 7 Agência: 3444 - 0 Banco: 33

Nr.: 734

Compl.: Q. 12 LT. 31

Telefone Comercial : 62- 3565-1033

Celular : LETICIA - 62 8307-0100

E-Mail : MAEVEHOSPITALAR.LETICIA@OUTLO

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN

Endereço: ALBERT EINSTEIN

Cidade: GOIÂNIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: LUANNA SILVA DE SOUSA MESQUITA

Nº 627

CNPJ: 60.765.823/0090-05

Insc. Est.:

Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359

CEP: 7482030

UF: GO

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 2

Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS

Período p/ Entrega: 02/02/2026 à 03/02/2026

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS

* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 181702

* NÚMERO DOC-HUGO: 25334

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
18568 - NALOXONA SOL INJ 0,4MG/ML 1ML (M)	HIPOLABO			AMPOLA	300,000	6,0500	0,0000	0,00	0,0000	1.815,00
	R			DE 1 ML	0					

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.815,00
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 (=):	1.815,00

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

SUPRI-01-283