



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

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



## **RESULTADO ATO CONVOCATÓRIO Nº 97320-24043**

O HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN , torna público, o resultado da Carta cotação (ato convocatório) nº 97320-24043 para unidade HUGO declara como vencedora (s), a(s), empresa (s), conforme segue;

**Goiânia, 30 de Janeiro de 2026.**

Ord. Compra: 181463 Cód. Integr: Solicitação: 97320 Solic: CAF - HUGO N° Pr  
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 30/01/2026  
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 N° 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: 04/02/2026 à 05/02/2026 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS  
\* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 181463  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24043  
TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN N° 97/2024 - SES PROCESSO N° 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 AEROSOL 100+6+12,5MCG	CHIESI			FRASCO	10,0000	490,0000	0,0000	0,00	0,0000	4.900,00

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

Detalhamento:

49524 - ALOPURINOL COMP 300MG	MEDLEY			COMPRIMI DO	60,0000	0,2500	0,0000	0,00	0,0000	15,00
----------------------------------	--------	--	--	----------------	---------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

18612 - FENOBARBITAL SOL INJ 100MG/ML 2ML (M)	CRISTALIA			AMP 200MG	50,0000	5,0000	0,0000	0,00	0,0000	250,00
--	-----------	--	--	--------------	---------	--------	--------	------	--------	--------

Especificação: USO EV

Detalhamento:

40685 - LEVOTIROXINA SODICA COMP 100MCG	MERCK			COMPRIMI DO	270,000 0	0,2200	0,0000	0,00	0,0000	59,40
--	-------	--	--	----------------	--------------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

16001 - MACROGOL 3350 + BIC SODIO + CL SODIO + CL POTASSIO ORAL 14G	LIBBS			ENVELOP E	3.500,00 00	3,3000	0,0000	0,00	0,0000	11.550,00
---	-------	--	--	--------------	----------------	--------	--------	------	--------	-----------

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:

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	NOVARTIS BIOCIENCI AS S A			AMPOLA DE 1 ML	450,000 0	100,0000	0,0000	0,00	0,0000	45.000,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	61.774,40
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 (=):	61.774,40

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 181479 Cód. Integr: Solicitação: 97320 Solic: CAF - HUGO Nº Pr  
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 30/01/2026  
Fornecedor: 32343 SUPERMED - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICO  
CNPJ/CPF: 11.206.099/0004-41 Insc Est.: 188070970117  
Endereço: TOWER AUTOMOTIVE Nr.: 300 Compl.: GALPAO 26  
Bairro: LARANJA AZEDA Cep: 07430350  
Cidade: ARUJÁ UF: SP Conta: 29357 - 1 Agência: 3398 - Banco: 237  
Contato(s):  
Telefone Comercial : CAROL - (11)91939-6230

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: 09/02/2026 à 10/02/2026 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS  
\* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 181479  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24043  
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	PERRIGO			UNIDADE	315,000 0	14,0057	0,0000	0,00	0,0000	4.411,80

Detalhamento:

5000 - ENALAPRIL COMP 10MG (M)	BIOLAND			COMPRIMI DO	240,000 0	0,0387	0,0000	0,00	0,0000	9,29
-----------------------------------	---------	--	--	----------------	--------------	--------	--------	------	--------	------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	4.421,09
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 (=):	4.421,09

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 181505 Cód. Integr: Solicitação: 97320 Solic: CAF - HUGO Nº Pr  
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 30/01/2026  
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.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS  
Período p/ Entrega: 16/02/2026 à 16/02/2026 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS  
\* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 181505  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24043  
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	150,000	30,0000	0,0000	0,00	0,0000	4.500,00
					0					

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(+):	4.500,00
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 (=):	4.500,00

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

Ord. Compra: 181504 Cód. Integr: Solicitação: 97320 Solic: CAF - HUGO Nº Pr  
 Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 30/01/2026

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: JAGUARIÚNA UF: SP Conta: 306406 - 9 Agência: 3149 - 6 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.: 28 Desc. Condição de Pgto.: 90 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: 181504  
 \* NÚMERO DOC-HUGO: 24043  
 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
4853 - BACLOFENO COMP 10MG	TEUTO			COMPRIMI DO	300,000 0	0,1210	0,0000	0,00	0,0000	36,30
Detalhamento:										
8805 - HIDROCLOROTIAZIDA COMP 25MG	CIMED			COMPRIMI DO	1.000,00 00	0,0376	0,0000	0,00	0,0000	37,60
Detalhamento:										
62139 - LEVETIRACETAM SOL ACHE INJ 100MG/ML 5ML (M)				FR/AMP 5 ML	1.100,00 00	6,8500	0,0000	0,00	0,0000	7.535,00
Detalhamento:										
33700 - NOREPINEFRINA SOL INJ 2MG/ML 4ML (M)	HIPOLABO R			AMPOLA DE 4ML	9.000,00 00	0,9400	0,0000	0,00	0,0000	8.460,00
Detalhamento:										
21154 - OLIGOELEMENTOS SOL INJ 2ML	VASCONCE LOS/MMG			AMPOLA DE 2ML	200,000 0	8,9070	0,0000	0,00	0,0000	1.781,40
Especificação: - OLIGOELEMENTOS CONTENDO NO MÍNIMO CROMO, COBRE, MANGANES E ZINCO. Detalhamento:										
7429 - OMEPRAZOL CAPS 20MG	BELFAR			CAPSULA	2.240,00 00	0,0761	0,0000	0,00	0,0000	170,46
Detalhamento:										
17948 - OXÍDO DE ZINCO + VIT. A+D TUBO 45G	CIMED			TB 45 GRAMAS	400,000 0	2,5075	0,0000	0,00	0,0000	1.003,00

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										
19397 - PREGABALINA COMP 75MG (M)	GLOBO			COMPRIMI DO	3.510,00 00	0,2288	0,0000	0,00	0,0000	803,09
Detalhamento:										
4998 - PROPRANOLOL COMP 40MG (M)	HIPOLABO R			COMPRIMI DO	500,000 0	0,0407	0,0000	0,00	0,0000	20,35
Detalhamento:										
23683 - RACECADOTRILA CAPS 100MG	ACHE			CAPSULA	702,000 0	2,9600	0,0000	0,00	0,0000	2.077,92
Detalhamento:										
38988 - TEICOPLANINA PO P/ SOL INJ 400MG	UNIAO QUIMICA			FRASCO C/400MG	300,000 0	37,5460	0,0000	0,00	0,0000	11.263,80
Detalhamento:										
43660 - CARMELOSE SODICA SOL OFTALMICA 5MG/ML 15ML	CRISTALIA			FR 15 ML	98,0000	17,4900	0,0000	0,00	0,0000	1.714,02
Detalhamento:										
27889 - TRAMADOL SOL INJ 50MG/ML 1ML (M)	TEUTO			AMP 50MG	2.520,00 00	0,7900	0,0000	0,00	0,0000	1.990,80
Detalhamento:										
18582 - TRAMADOL SOL INJ 50MG/ML 2ML (M)	HIPOLABO R			AMP 100MG	7.700,00 00	0,8700	0,0000	0,00	0,0000	6.699,00
Detalhamento:										
18971 - DEXMEDETOMIDINA SOL INJ 100MCG/ML 2ML (M)	CRISTALIA			FRASCO COM 2 ML	2.500,00 00	5,7800	0,0000	0,00	0,0000	14.450,00
Detalhamento:										
52285 - ERITROPOETINA HUMANA RECOMBINANTE SOL INJ 10.000UI/ML 1ML	BLAU			FR/AMP C/ 10.000UI	20,0000	59,9400	0,0000	0,00	0,0000	1.198,80
Especificação: PÓ LIÓFILO INJETÁVEL 10.000 UI: EMBALAGENS COM 1 FRASCO-AMPOLA + 1 DILUENTE 1ML.										
Detalhamento:										
80732 - ERITROPOETINA HUMANA SOL INJ 4.000UI/1ML	BLAU			FRASCO- AMPOLA C/ 1ML	30,0000	23,8920	0,0000	0,00	0,0000	716,76
Detalhamento:										
18643 - ETOMIDATO SOL INJ 2MG/ML 10ML (M)	CRISTALIA			AM P 10ML	175,000 0	10,2040	0,0000	0,00	0,0000	1.785,70

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										
28046 - FENTANILA, CITRATO SOL INJ 50MCG/ML 10ML (M) R	HIPOLABO			AMPOLA DE 10ML	3.200,00 00	2,7800	0,0000	0,00	0,0000	8.896,00

Especificação: - NÃO DEVE APRESENTAR FOTOSSENSIBILIDADE.

Detalhamento:

31325 - HALOPERIDOL COMP 1MG (M)	CRISTALIA			COMPRIMI DO	200,00 0	0,1500	0,0000	0,00	0,0000	30,00
-------------------------------------	-----------	--	--	----------------	-------------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

38244 - HEPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 5000UI/0,25ML - INATIVAR	HIPOLABO R			AMPOLA	1.000,00 00	7,3800	0,0000	0,00	0,0000	7.380,00
---	---------------	--	--	--------	----------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	78.050,00
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 (=):	<u>78.050,00</u>

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

Ord. Compra: 181492 Cód. Integr: Solicitação: 97320 Solic: CAF - HUGO Nº Pr  
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 30/01/2026  
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: 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: 181492  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24043  
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
5024 - CARBAMAZEPINA COMP 200MG (M)	TEUTO			COMPRIMI DO	500,000 0	0,1457	0,0000	0,00	0,0000	72,85
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	0,0500	0,0000	0,00	0,0000	24,00
Detalhamento:										
5552 - CLORETO DE SODIO 20% SOL INJ 10ML	FAMARIN			AM P 10ML	400,000 0	0,3400	0,0000	0,00	0,0000	136,00
Detalhamento:										
18573 - CLORPROMAZINA SOL INJ 5MG/ML 5ML (M)	CRISTALIA			AMPOLA DE 25MG	300,000 0	2,7700	0,0000	0,00	0,0000	831,00
Detalhamento:										
5215 - DEXAMETASONA CREME 0,1% 10G	PRATI			TUBO	40,0000	1,6900	0,0000	0,00	0,0000	67,60
Detalhamento:										
21842 - FINASTERIDA COMP 5MG	CIMED			COMPRIMI DO	30,0000	0,2390	0,0000	0,00	0,0000	7,17

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										
18252 - ROCURONIO, BROMETO SOL INJ 10MG/ML 5ML	VOLFHARM A			FR 5ML	1.000,00 00	8,0492	0,0000	0,00	0,0000	8.049,20
Detalhamento:										
5467 - SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES	TEUTO			FRASCO	200,000 0	10,9328	0,0000	0,00	0,0000	2.186,56
Detalhamento:										
5226 - SIMETICONA SOL ORAL 75MG/ML (M)	HIPOLABO R			FR 10 ML	300,000 0	1,2787	0,0000	0,00	0,0000	383,61
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:										
6069 - CEFAZOLINA PO P/ SOL INJ 1G	EUGIA			FR/ AMP 1000MG	1.900,00 00	3,8223	0,0000	0,00	0,0000	7.262,37
Detalhamento:										
26247 - TANSULOSINA COMP 0,4 MG	ZYDUS NIKKHO			COMPRIMI DO	120,000 0	0,6282	0,0000	0,00	0,0000	75,38
Detalhamento:										
43899 - TRAMADOL CAPS 50MG (M)	HIPOLABO R			CAPSULA	500,000 0	0,1399	0,0000	0,00	0,0000	69,95
Detalhamento:										
10291 - ACICLOVIR COMP 200MG	CIMED			COMPRIMI DO	150,000 0	0,1757	0,0000	0,00	0,0000	26,36
Detalhamento:										
5015 - ALBENDAZOL COMP 400MG	PRATI DONADUZI			COMPRIMI DO	300,000 0	0,6000	0,0000	0,00	0,0000	180,00
Detalhamento:										
17934 - ALGINATO CALCIO E SODIO GEL APROX. 85G	CASEX			TB 85 GRAMAS	50,0000	11,2000	0,0000	0,00	0,0000	560,00
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:										
5527 - AMICACINA SOL INJ 250MG/ML 2ML (M)	TEUTO			AMP 500MG	1.000,00 00	3,1100	0,0000	0,00	0,0000	3.110,00

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qty Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
---------	------------	------	-----------	---------	------------	----------	----------	------	---------	----------

Detalhamento:

4997 - ATENOLOL COMP 50MG	PRATI			COMPRIMI DO	600,000 0	0,0551	0,0000	0,00	0,0000	33,06
------------------------------	-------	--	--	----------------	--------------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

40448 - CEFEPIME PO P/ SOL INJ 2G - INATIVAR	EUGIA PHARMA			FRASCO AMPOLA	300,000 0	11,6793	0,0000	0,00	0,0000	3.503,79
---	-----------------	--	--	------------------	--------------	---------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

20465 - CITALOPRAM COMP 20MG (M)	PRATI			COMPRIMI DO	300,000 0	0,1238	0,0000	0,00	0,0000	37,14
-------------------------------------	-------	--	--	----------------	--------------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	26.943,68
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>26.943,68</u>

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 181491 Cód. Integr: Solicitação: 97320 Solic: CAF - HUGO N° Pr  
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 30/01/2026  
Fornecedor: 95919 F & F DISTRIBUIDORA DE - F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 10.854.165/0015-80 Insc Est.:  
Endereço: SANTA MARIA Nr.: Compl.:  
Bairro: Cep: 72.549-5  
Cidade: BRASÍLIA UF: DF Conta: - Agência: - Banco:  
Contato(s):  
Telefone Comercial : 06285089880  
E-Mail : FMELLO@UNIAOQUIMICA.COM.BR

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN N° 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: 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: 181491  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24043  
TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN N° 97/2024 - SES PROCESSO N° 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
11248 - ACICLOVIR PO P/ SOL INJ 250MG	UNIAO QUIMICA			FRASCO 250MG	300,000 0	5,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.500,00

Detalhamento:

4974 - DESLANOSIDEO SOL INJ 0,2MG/ML 2ML	UNAO QUIMICA			AMPOLA 0,4MG	200,000 0	1,9000	0,0000	0,00	0,0000	380,00
--	--------------	--	--	--------------	--------------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

39773 - FENTANILA, CITRATO SOL INJ 50MCG/ML 2ML (M)	UNIAO QUIMICA			AMPOLA DE 2ML	900,000 0	1,5200	0,0000	0,00	0,0000	1.368,00
---	---------------	--	--	---------------	--------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

18561 - MORFINA SOL INJ 0,2MG/ML 1ML RAQUI (M)	UNIAO QUIMICA			AMPOLA DE 1 ML	200,000 0	2,4000	0,0000	0,00	0,0000	480,00
--	---------------	--	--	----------------	--------------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	3.728,00
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 (=):	<u>3.728,00</u>

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 181483 Cód. Integr: Solicitação: 97320 Solic: CAF - HUGO Nº Pr  
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 30/01/2026  
Fornecedor: 29992 BENENUTRI - BENENUTRI COMERCIAL LTDA  
CNPJ/CPF: 20.720.905/0002-24 Insc Est.: 107871033  
Endereço: AV RIO NEGRO Nr.: 445 Compl.: SN  
Bairro: PQ AMAZONA Cep: 74840520  
Cidade: GOIÂNIA UF: GO Conta: 49980 - 1 Agência: 0542 - Banco: 341  
Contato(s):

Telefone Comercial : NATANA - 62 3432.2233

E-Mail : VENDAS.GO@BENENUTRI.COM

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: 02/02/2026 à 02/02/2026 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: DADOS OBRIGATORIOS  
\* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 181483  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24043  
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
40748 - CREME BARREIRA 60 GR DURAVEL C/ DIMETICONA T V1	COLOPLAS			UNIDADE	800,000 0	26,9000	0,0000	0,00	0,0000	21.520,00

Detalhamento:

42966 - NUTRICAÇÃO PARENTERAL (986ML) FORMULA F4 B	FRESENIUS			BOLSA C/ 986ML	50,0000	232,0000	0,0000	0,00	0,0000	11.600,00
--	-----------	--	--	-------------------	---------	----------	--------	------	--------	-----------

Especificação: "BOLSA PARA NUTRICAÇÃO PARENTERAL INDUSTRIALIZADA, CAMARA TRIPLA EM SISTEMA  
FECHADO COM VOLUME TOTAL DE 986 ML,  
CONTENDO A SEGUINTE FORMULAÇÃO POR 986ML:  
NITROGENIO DE 8 G;  
AMINOACIDOS DE 50 G;  
LIPIDEOS [ÓLEO DE SOJA (50%) + ÓLEO DE OLIVA PURIFICADO (50%)] 38 G;  
CARBOIDRATOS DE 125G; COM ELETRÓLITOS;  
COM OSMOLARIDADE FINAL DE 1300 MOSM/L,  
VALOR CALORICO TOTAL DE 1100 KCAL  
PARA INFUSÃO CENTRAL.  
A TÍTULO DE REFERÊNCIA OU SIMILAR: SMOFKABIVEN 986ML"

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	33.120,00
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 (=):	33.120,00

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 181481 Cód. Integr: Solicitação: 97320 Solic: CAF - HUGO Nº Pr  
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 30/01/2026  
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):  
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: 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: 181481  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24043  
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
18636 - DIAZEPAM SOL INJ 5MG/ML 2ML (M)	TEUTO			AMP 10MG	216,000 0	0,7500	0,0000	0,00	0,0000	162,00

Detalhamento:

18638 - FENITOINA SOL INJ 50MG/ML 5ML (M)	TEUTO			AMP 250MG	200,000 0	1,5000	0,0000	0,00	0,0000	300,00
--	-------	--	--	--------------	--------------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	462,00
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 (=):	462,00

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 181467 Cód. Integr: Solicitação: 97320 Solic: CAF - HUGO Nº Pr  
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 30/01/2026  
Fornecedor: 55190 MED VITTA - MED VITTA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
CNPJ/CPF: 28.418.133/0001-00 Insc Est.:  
Endereço: LARANJEIRAS Nr.: Compl.: QD 45 LT 6 GP 3  
Bairro: PARQUE PRIMAVERA Cep: 74913122  
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: 23807 - 4 Agência: 4148 - 3 Banco: 1  
Contato(s):  
Telefone Comercial : ABIGAIL - 64 3416-8313  
E-Mail : VENDAS22@MEDVITTADIST.COM.BR

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: 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: 181467  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24043  
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
17573 - ATROPINA 0,5% SOL OFTALMICA 5MG/ML 5ML	ALLERGAN			FR 5ML	47,0000	12,4800	0,0000	0,00	0,0000	586,56

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	586,56
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 (=):	586,56

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 181462 Cód. Integr: Solicitação: 97320 Solic: CAF - HUGO Nº Pr  
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 30/01/2026  
Fornecedor: 14804 MULTIFARMA - MULTIFARMA COMERCIAL LTDA  
CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57 Insc Est.: 0624859180029  
Endereço: RUA 03 Nr.: 283 Compl.:  
Bairro: PARQUE NORTE Cep: 33200000  
Cidade: VESPASIANO UF: MG Conta: 13003227 - 3 Agência: 3523 - Banco: 33  
Contato(s): DEBORA  
Telefone Comercial : 31 25228170

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: 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: 181462  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24043  
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
18577 - MIDAZOLAM SOL INJ 5MG/ML 10ML (M)	HIPOLABO R			AMP 50MG	2.800,00 00	3,2500	0,0000	0,00	0,0000	9.100,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	9.100,00
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 (=):	9.100,00

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 181439 Cód. Integr: Solicitação: 97320 Solic: CAF - HUGO Nº Pr  
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 30/01/2026  
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: 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: 181439  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24043  
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
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(+):	2.400,00
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 (=):	2.400,00

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 181346 Cód. Integr: Solicitação: 97320 Solic: CAF - HUGO N° Pr  
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 30/01/2026  
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  
Telefone Comercial : 062 3097-3404  
E-Mail : NOECOBRA@HOTMAIL.COM  
Telefone Residencial : 062 3534-4716 DIRETO R

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN N° 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: 09/02/2026 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: 181346  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24043  
TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN N° 97/2024 - SES PROCESSO N° 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
33501 - ACIDO VALPROICO COMP 250MG (M)	ABBOTT			COMPRIMI DO	900,000 0	0,3500	0,0000	0,00	0,0000	315,00

Detalhamento:

49913 - CLORPROMAZINA COMP 100MG (M)	UNIÃO QUIMICA			COMPRIMI DO	200,000 0	0,1560	0,0000	0,00	0,0000	31,20
---	------------------	--	--	----------------	--------------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

5028 - HALOPERIDOL COMP 5MG (M)	UNIAO			COMPRIMI DO	3.000,00 00	0,0960	0,0000	0,00	0,0000	288,00
------------------------------------	-------	--	--	----------------	----------------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	634,20
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 (=):	634,20

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 181345 Cód. Integr: Solicitação: 97320 Solic: CAF - HUGO Nº Pr  
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 30/01/2026  
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: 05/02/2026 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: 181345  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24043  
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	15.000,0 000	1,4667	0,0000	0,00	0,0000	22.000,50

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

Total dos Produtos(+):	22.000,50
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 (=):	22.000,50

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 181478 Cód. Integr: Solicitação: 97320 Solic: CAF - HUGO N° Pr  
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 30/01/2026  
Fornecedor: 158504 CRISTALIA - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 44.734.671/0022-86 Insc Est.: 374076430117  
Endereço: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO Nr.: 0 Compl.:  
Bairro: LOTEAMENTO NACOES UNI Cep: 13974908  
Cidade: ITAPIRA UF: SP Conta: 13000027 - 0 Agência: 2162 - 0 Banco: 33  
Contato(s):

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN N° 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: 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: 181478  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24043  
TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN N° 97/2024 - SES PROCESSO N° 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
35430 - AZITROMICINA PO P/ SOL INJ 500MG	CRISTALIA			FR/AMP 500MG	150,000 0	10,2000	0,0000	0,00	0,0000	1.530,00

Detalhamento:

6468 - BUPIVACAINA 0,5% ISOBARICA S/ CONSERV. SOL INJ 4ML	CRISTÁLIA			AMPOLA DE 4ML	200,000 0	9,9000	0,0000	0,00	0,0000	1.980,00
---	-----------	--	--	------------------	--------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

24959 - CEFUROXIMA PO P/ SOL INJ 750MG - INATIVAR	CRISTALIA			FRASCO AMPOLA	700,000 0	6,2000	0,0000	0,00	0,0000	4.340,00
--	-----------	--	--	------------------	--------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

504 - COLAGENASE S/ CLORANFENICOL APROX. 30G	CRISTALAI			TUUBO C/ 30G	20,0000	16,0000	0,0000	0,00	0,0000	320,00
--	-----------	--	--	-----------------	---------	---------	--------	------	--------	--------

Especificação: - POMADA.

Detalhamento:

42800 - METADONA SOL INJ 10MG/ML 1ML (M)	CRISTALIA			AMPOLA	150,000 0	5,2500	0,0000	0,00	0,0000	787,50
---	-----------	--	--	--------	--------------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

15058 - METARAMINOL SOL INJ 10MG/ML 1ML	CRISTALAI			AMP 10MG	200,000 0	15,8000	0,0000	0,00	0,0000	3.160,00
--	-----------	--	--	----------	--------------	---------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
34075 - NITROGLICERINA SOL INJ 5MG/ML 5ML	Cristalia			AMPOLA	60,0000	32,3400	0,0000	0,00	0,0000	1.940,40

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	14.057,90
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>14.057,90</u>

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 181507 Cód. Integr: Solicitação: 97320 Solic: CAF - HUGO Nº Pr  
Situação: ATENDIDA Dt Ord. Compra: 30/01/2026  
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  
Cidade: CAJAMAR UF: SP Conta: 06499 - 1 Agência: 2938 - Banco: 341  
Contato(s):  
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: 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: 181507  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24043  
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
82139 - CICLOSSILICATO DE ZIRCONIO SODICO HIDRATADO - SACHE C/ 5 G	LOKELMA	5g 3 saches		SACHE 5G	210,000	55,5783	0,0000	0,00	0,0000	11.671,45
	*M* -- AST				0					

Detalhamento:

48169 - MICAFUNGINA SODICA PO P/ SOL INJ 50MG	SANDOZ			FR/AMP 50MG	200,000	170,4900	0,0000	0,00	0,0000	0,00
---	--------	--	--	-------------	---------	----------	--------	------	--------	------

Quantidade Cancelada: 200,0000

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	11.671,45
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(=):	11.671,45

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 182024 Cód. Integr: Solicitação: Solic: Nº Pr  
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 04/02/2026  
Fornecedor: 193013 ONCO PROD DISTRIBUID - ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E  
CNPJ/CPF: 04.307.650/0029-36 Insc Est.: 241194813115  
Endereço: VIA DE ACESSO SUL KM 30 Nr.: Compl.:  
Bairro: EMPRESARIAL MIRANTE DE Cep: 07790330  
Cidade: CAJAMAR UF: SP Conta: 55054 - 4 Agência: 2938 - Banco: 341  
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

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

\*SOLICITAÇÃO: 97320  
\* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 181507  
\* NÚMERO DOC-HUGO: 24043  
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 - MICAFUNGINA SODICA PO P/ SOL INJ 50MG	SANDOZ			FR/AMP 50MG	200,000 0	170,4900	0,0000	0,00	0,0000	34.098,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	34.098,00
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 (-):	34.098,00

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

SUPRI-01-283