



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

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



## RESULTADO ATO CONVOCATÓRIO Nº 5684 - 69681

O HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN , torna público, o resultado da Carta cotação (ato convocatório) nº **5684 - 69681** para unidade HUGO declara como vencedora (s), a(s), empresa (s), conforme segue;

**Goiânia, 15 de Janeiro de 2025.**

Ord. Compra: 131603

Cód. Integr:

Solicitação:69681

Solic: OPERADOR LOGISTICO - H

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 15/01/2025

Fornecedor: 19436 COMERCIAL CIRURGICA - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91 Insc Est.: 106661787

Endereço: EMILIO MARCONATO - DE 800/801 AO FIM; GALPAO22 Nr.: 1000 Compl.:

Bairro: NUCLEO RESIDENCIAL DOU Cep: 13916074

Cidade: JAGUARIUNA UF: SP Conta: 306406 - 9 Agência: 3149 - 6 Banco: 1

Contato(s): KEILA, DOMINGOS Contrato: Excede Contrato?: Não

E-Mail : SAVIO.SILVA@RIOCLARENSE.COM.BR

Telefone Comercial : 31 3439-4300

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN

Endereço: ALBERT EINSTEIN Nº 627

Cidade: GOIANIA CNPJ: 60.765.823/0090-05

Bairro: PEDRO LUDOVICO Insc. Est.:

Responsável: JOSUE LIBANIO DE ARAUJO 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: 15/01/2025 à 20/01/2025

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR - OPERADOR LOGISTICO

OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:

- NÚMERO PROCESSO: 69681

- NÚMERO DOC- HUGO: 5684

- NÚMERO DA OC HUMA: 473447

- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: 167995

- CITAR TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN: Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº 202300010023416

- DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO E VENCIMENTO.

| Produto                                                             | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|---------------------------------------------------------------------|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 49536 - LAMINA DESC. P/ TRICOTOMIZADOR ELETRICO 3M - (MODELO 9661L) |            |      |           | UNIDADE | 100,0000   | 26,8000  | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  | 2.680,00 |

Detalhamento:

|                                                      |          |
|------------------------------------------------------|----------|
| Total dos Produtos(+):                               | 2.680,00 |
| 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 (=):                                     | 2.680,00 |

|               |                    |                            |                                          |
|---------------|--------------------|----------------------------|------------------------------------------|
| COMPRADOR (A) | ANDERSON GONÇALVES | COORDENADOR ADMINISTRATIVO | EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO) |
| Data          | Data               | Data                       | Data                                     |

Ord. Compra: 131601

Cód. Integr:

Solicitação:69681

Solic: OPERADOR LOGISTICO - H

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 15/01/2025

Fornecedor: 14467 IMPERIAL

- IMPERIAL COM MED PROD HOSPITALARES LTDA

CNPJ/CPF: 20.140.256/0001-01

Insc Est.: 105983810

Nr.: S/N

Compl.: QUADRA29 LOTE 07

Endereço: T 30

Bairro: SETOR BUENO

Cidade: GOIANIA

Cep: 74210060

UF: GO

Conta: 16570 - 0 Agência: 2439 - 2 Banco: 1

Contato(s): VALTER

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Telefone Comercial : JORDANIEL - 62 3932 0500

E-Mail : VENDAS1@IMPERIALMED.COM.BR

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN

Endereço: ALBERT EINSTEIN

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: JOSUE LIBANIO DE ARAUJO

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: 15/01/2025 à 20/01/2025

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR - OPERADOR LOGISTICO

OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:

- NÚMERO PROCESSO: 69681

- NÚMERO DOC- HUGO: 5684

- NÚMERO DA OC HUMA: 473448

- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: 167995

- CITAR TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN: Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº 202300010023416

- DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO E VENCIMENTO.

| Produto                                                           | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|-------------------------------------------------------------------|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 49763 - KIT TRANSDUTOR DE PRESSAO (PAM) COMPATIVEL CABO TIPO UTAH |            |      |           | UNIDADE | 20,0000    | 89,0000  | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  | 1.780,00 |

Detalhamento:

|                                                      |          |
|------------------------------------------------------|----------|
| Total dos Produtos(+):                               | 1.780,00 |
| 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 (=):                                     | 1.780,00 |

|               |                    |                            |                                          |
|---------------|--------------------|----------------------------|------------------------------------------|
| COMPRADOR (A) | ANDERSON GONÇALVES | COORDENADOR ADMINISTRATIVO | EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO) |
| Data          | Data               | Data                       | Data                                     |

Ord. Compra: 131605

Cód. Integr: Solicitação:69681

Solic: OPERADOR LOGISTICO - H

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 15/01/2025

Fornecedor: 9192 MAEVE - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ/CPF: 09.034.672/0001-92 Insc Est.: 104168129

Endereço: AV VEREADOR GERMINO ALVES Nr.: 734 Compl.: Q. 12 LT. 31

Bairro: SETOR LESTE VILA NOVA Cep: 74640030

Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 13006659 - 7 Agência: 3444 - Banco: 33

Contato(s): LETICIA, LORENA Contrato: Excede Contrato?: Não

Telefone Comercial : 62- 3565-1033

Celular : LETICIA - 62 8307-0100

E-Mail : MAEVEHOSPITALAR.LETICIA@OUTLO

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN

Endereço: ALBERT EINSTEIN Nº 627

Cidade: GOIANIA CNPJ: 60.765.823/0090-05

Bairro: PEDRO LUDOVICO Insc. Est.:

Responsável: JOSUE LIBANIO DE ARAUJO 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: 15/01/2025 à 20/01/2025

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR - OPERADOR LOGISTICO

OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:

- NÚMERO PROCESSO: 69681

- NÚMERO DOC- HUGO: 5684

- NÚMERO DA OC HUMA: 473446

- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: 167995

- CITAR TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN: Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº 202300010023416

- DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO E VENCIMENTO.

| Produto                                                            | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|--------------------------------------------------------------------|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 19682 - AGULHA HIPODERMICA DESC. C/ DISP DE SEGURANCA 25 X 0,70 MM |            |      |           | UNIDADE | 3.000,0000 | 0,2300   | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  | 690,00   |

Especificação: C/ BISEL TRIFACETADO E AFIADO, LUBRIFICADO C/ SILICONE, CANHÃO TRANSLÚCIDO NA COR PADRÃO, PROTETOR PLÁSTICO S/ FURO ESTÉRIL EM ÓXIDO DE ETILENO EMB EM P.G.C. REG. M.S. DEVERÁ CONTER DISPOSITIVO DE SEGURANCA QUE ATENDA A NR 32 E PORTARIA 1748/2011.

Detalhamento:

|                                                      |        |
|------------------------------------------------------|--------|
| Total dos Produtos(+):                               | 690,00 |
| 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 (=):                                     | 690,00 |

|               |                    |                            |                                          |
|---------------|--------------------|----------------------------|------------------------------------------|
| COMPRADOR (A) | ANDERSON GONÇALVES | COORDENADOR ADMINISTRATIVO | EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO) |
| Data          | Data               | Data                       | Data                                     |

Ord. Compra: 131598

Cód. Integr:

Solicitação:69681

Solic: OPERADOR LOGISTICO - H

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 15/01/2025

Fornecedor: 118636 STAR DISTRIBUIDORA - STAR DISTRIBUIDORA

CNPJ/CPF: 46.658.554/0001-81

Insc Est.:

Nr.: 69

Compl.: QUADRAD LOTE 12

Endereço: 1

Bairro: CONJUNTO RESIDENCIAL R

Cep: 74425700

UF: GO

Conta: 25510 - 6 Agência: 4148 - 3 Banco: 1

Cidade: GOIANIA

Contato(s):

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN

Endereço: ALBERT EINSTEIN

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: JOSUE LIBANIO DE ARAUJO

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: 15/01/2025 à 27/01/2025

Moeda:R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COMPRA DE MATERIAL HOSPITALAR - OPERADOR LOGISTICO

OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:

- NÚMERO PROCESSO: 69681

- NÚMERO DOC- HUGO: 5684

- NÚMERO DA OC HUMA: 473449

- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: 167995

- CITAR TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN: Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº 202300010023416

- DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO E VENCIMENTO.

| Produto                                                              | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|----------------------------------------------------------------------|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 83512 - BISTURI ESTERIL<br>DESC C/ DISPOSITIVO DE<br>SEGURANCA Nº 15 |            |      |           | UNIDADE | 1.000,0000 | 2,4500   | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  | 2.450,00 |

Especificação: INSTRUMENTO CIRURGICO MANUAL PROVIDO DE LÂMINA EM AÇO , CABO PLÁSTICO - TAMPA PROTETORA EM POLIETILENO. – DESCARTÁVEL.

Detalhamento:

|                                                             |  |  |  |         |        |         |        |      |        |       |
|-------------------------------------------------------------|--|--|--|---------|--------|---------|--------|------|--------|-------|
| 24674 - SONDA MALECOT<br>URETRAL EM LATEX ESTERIL<br>TAM 30 |  |  |  | UNIDADE | 2,0000 | 24,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 48,00 |
|-------------------------------------------------------------|--|--|--|---------|--------|---------|--------|------|--------|-------|

Especificação: SONDA DE MALECOT Nº30 SILKOLATEX - SONDA DE MALECOT NR 30 DE SILICONE + BORRACHA (SILKOLATEX), EXTREMO DISTAL EM FORMA AFLORADA C/ ABERTURAS, EXTREMO PROXIMAL C/ FORMA DE FUNIL, TAMANHO APROXIMADO DE 40 CM, EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, ESTÉRIL EM ÓXIDO DE ETILENº REG MS

Detalhamento:

|                                                             |  |  |  |         |        |         |        |      |        |       |
|-------------------------------------------------------------|--|--|--|---------|--------|---------|--------|------|--------|-------|
| 24673 - SONDA MALECOT<br>URETRAL EM LATEX ESTERIL<br>TAM 28 |  |  |  | UNIDADE | 2,0000 | 24,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 48,00 |
|-------------------------------------------------------------|--|--|--|---------|--------|---------|--------|------|--------|-------|

Especificação: SONDA DE MALECOT Nº28 SILKOLATEX - SONDA DE MALECOT NR 28 DE SILICONE + BORRACHA (SILKOLATEX), EXTREMO DISTAL EM FORMA AFLORADA C/ ABERTURAS, EXTREMO PROXIMAL C/ FORMA DE FUNIL, TAMANHO APROXIMADO DE 40 CM, EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRURGICO, ESTÉRIL EM ÓXIDO DE ETILENº REG MS

Detalhamento:

|                                                 |  |  |  |         |        |         |        |      |        |        |
|-------------------------------------------------|--|--|--|---------|--------|---------|--------|------|--------|--------|
| 26689 - VALVULA INFERIOR<br>PARA AMBU ADULTO DE |  |  |  | UNIDADE | 5,0000 | 65,5000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 327,50 |
|-------------------------------------------------|--|--|--|---------|--------|---------|--------|------|--------|--------|

| Produto           | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|-------------------|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| SILICONE - ADULTO |            |      |           |         |            |          |          |      |         |          |

Especificação: COMPATÍVEL COM O AMBU DA MARCA PROTEC OU EQUIVALENTE;  
DEVE SER COMPATÍVEL COM OS PROCESSOS DE ESTERILIZAÇÃO EM AUTOCLAVE A VAPOR E/OU FORMOALDEIDO.

Detalhamento:

|                                                                  |         |         |        |        |      |        |       |
|------------------------------------------------------------------|---------|---------|--------|--------|------|--------|-------|
| 396 - Sonda nasogastrica longa esteril em PVC siliconizado nº 08 | UNIDADE | 20,0000 | 0,8700 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 17,40 |
|------------------------------------------------------------------|---------|---------|--------|--------|------|--------|-------|

Especificação: ESTERIL, EMBALAGEM INDIVIDUAL E REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE

Detalhamento:

|                                                         |       |        |        |        |      |        |      |
|---------------------------------------------------------|-------|--------|--------|--------|------|--------|------|
| 6333 - LAMINA P/ MICROSCOPIA fosca caixa C/ 50 UNIDADES | CAIXA | 2,0000 | 4,8800 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 9,76 |
|---------------------------------------------------------|-------|--------|--------|--------|------|--------|------|

Especificação: LÂMINAS DE VIDRO COM PONTA FOSCA CAIXA COM 50 UNIDADES.

Detalhamento:

|                                                      |          |
|------------------------------------------------------|----------|
| Total dos Produtos(+):                               | 2.900,66 |
| 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 (=):                                     | 2.900,66 |

|               |                    |                            |                                          |
|---------------|--------------------|----------------------------|------------------------------------------|
| Comprador (A) | Anderson Gonçalves | Coordenador Administrativo | Empresa Contratada (no caso de contrato) |
| Data          | Data               | Data                       | Data                                     |

SUPRI-01-283