



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

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



## RESULTADO ATO CONVOCATÓRIO Nº 6928 - 71293

O HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN , torna público, o resultado da Carta cotação (ato convocatório) nº **6928 - 71293** para unidade HUGO declara como vencedora (s), a(s), empresa (s), conforme segue;

**Goiânia, 05 de Fevereiro de 2025**

Ord. Compra: 133983      Cód. Integr:      Solicitação:71293      Solic: CAF - HUGO  
Número PDC:      Situação: ATENDIDA      Dt Ord. Compra: 05/02/2025  
Fornecedor: 68075 BF DE ANDRADE HOSPIT - BF DE ANDRADE HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 36.979.350/0001-99      Insc Est.:  
Endereço: TAMBUQUI, QUADRA186 LOTE 20 CASA 1      Nr.: 355      Compl.:  
Bairro: PARQUE AMAZONIA      Cep: 74835530  
Cidade: GOIANIA      UF: GO      Conta: 406562 - 9 Agência: 0001 - Banco: 274  
Contato(s):      Contrato:      Excede Contrato?: Não  
Telefone Comercial : (62) 8181-3009

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN      Nº 627      CNPJ: 60.765.823/0090-05  
Endereço: ALBERT EINSTEIN      Insc. Est.:  
Cidade: GOIANIA      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: 05/02/2025 à 06/02/2025      Moeda:R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
Observação: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS - HUGO  
OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:  
- NÚMERO PROCESSO: 71293  
- NÚMERO DOC- HUGO: 6928  
- NÚMERO DA OC HUMA: 474858  
- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: 168895  
- 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
22150 - DEXCLORFENIRAMINA SOL ORAL 0,4MG/ML 100ML				FR 100 ML	100,0000	1,9600	0,0000	0,00	0,0000	196,00

Detalhamento:

18208 - HIOSCINA SOL INJ 20MG/ML 1ML				AMP 20MG	1.500,0000	1,0500	0,0000	0,00	0,0000	1.575,00
--------------------------------------	--	--	--	----------	------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 1.771,00  
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 (=): 1.771,00

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

Ord. Compra: 134001      Cód. Integr:      Solicitação:71293      Solic: CAF - HUGO  
Número PDC:      Situação: ATENDIDA      Dt Ord. Compra: 05/02/2025  
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      Contrato:      Excede Contrato?: Não  
Telefone Comercial : 062 3097-3404  
E-Mail : NOECOBRA@HOTMAIL.COM  
Telefone Residencial : 062 3534-4716 DIRETO R

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN  
Endereço: ALBERT EINSTEIN      Nº 627      CNPJ: 60.765.823/0090-05  
Cidade: GOIANIA      Insc. Est.:  
Bairro: PEDRO LUDOVICO      Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359  
Responsável: JOSUE LIBANIO DE ARAUJO      CEP: 7482030      UF: GO

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2      Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS  
Período p/ Entrega: 05/02/2025 à 07/02/2025      Moeda:R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
Observação: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS - HUGO  
OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:  
- NÚMERO PROCESSO: 71293  
- NÚMERO DOC- HUGO: 6928  
- NÚMERO DA OC HUMA: 474855  
- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: 168895  
- 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
10084 - LOSARTANA COMP 50MG				COMPRIMI DO	3.000,0000	0,0520	0,0000	0,00	0,0000	156,00

Detalhamento:

16844 - SUCRALFATO SUSP ORAL FLACONETE 200MG/ML 10ML				FR 10 ML	360,0000	4,8000	0,0000	0,00	0,0000	1.728,00
--	--	--	--	----------	----------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.884,00
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 (=):	1.884,00

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

Ord. Compra: 133999      Cód. Integr:      Solicitação:71293      Solic: CAF - HUGO  
Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 05/02/2025  
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: GOIANIA      UF: GO      Conta: 117116 - 0 Agência: 1242 - 4 Banco: 1  
Contato(s): WILLIAM, LIGIA      Contrato:      Excede Contrato?: Não  
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: GOIANIA      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: 05/02/2025 à 06/02/2025      Moeda: R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
Observação: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS - HUGO  
OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:  
- NÚMERO PROCESSO: 71293  
- NÚMERO DOC- HUGO: 6928  
- NÚMERO DA OC HUMA: 474856  
- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: 168895  
- 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
6455 - ONDANSETRONA SOL INJ 2MG/ML 2ML				AMPOLA DE 4MG	4.000,0000	0,9500	0,0000	0,00	0,0000	3.800,00

Detalhamento:

11248 - ACICLOVIR PO P/ SOL INJ 250MG				FRASCO 250MG	500,0000	5,5200	0,0000	0,00	0,0000	2.760,00
--	--	--	--	-----------------	----------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	6.560,00
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 (=):	6.560,00

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 134090      Cód. Integr:      Solicitação:71293      Solic: CAF - HUGO  
Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 05/02/2025  
Fornecedor: 180574 FG - FARMA GOIAS - FG - FARMA GOIAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ/CPF: 08.041.822/0006-37      Insc Est.:  
Endereço: RODOVIA GOVERNADOR MARIO COVAS      Nr.: 882      Compl.: PATIO 4 BLOCO 5 SALA  
Bairro: PADRE MATHIAS      Cep: 29157100  
Cidade: CARIACICA      UF: ES      Conta: 99874 - 7 Agência: 9335 - Banco: 341  
Contato(s):      Contrato:      Excede Contrato?: Não

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN      Nº 627      CNPJ: 60.765.823/0090-05  
Endereço: ALBERT EINSTEIN      Insc. Est.:  
Cidade: GOIANIA      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: 05/02/2025 à 14/02/2025      Moeda: R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
Observação: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS  
OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:  
- NÚMERO PROCESSO: 71293  
- NÚMERO DOC- HUGO: 6928  
- NÚMERO DA OC MV:  
- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: 168895  
- 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	Qty Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
46906 - CEFTAZIDIMA + AVIBACTAM PO P/ SOL INJ 2,5G				FRASCO AMPOLA	100,0000	746,7800	0,0000	0,00	0,0000	74.678,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 74.678,00  
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 (=): 74.678,00

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

Ord. Compra: 133993      Cód. Integr:      Solicitação:71293      Solic: CAF - HUGO  
Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 05/02/2025  
Fornecedor: 4695 HOSPDROGAS      - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA  
CNPJ/CPF: 08.774.906/0001-75      Insc Est.: 10.415.337-7  
Endereço: OESTE      Nr.:      Compl.: QD 01 LT 03 ARMZ 02  
Bairro: PARQUE INDUSTRIAL VICE-      Cep: 74993394  
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA      UF: GO      Conta: 13004420 - 6 Agência: 3137 - Banco: 33  
Contato(s): FERNADO VECHI      Contrato:      Excede Contrato?: Não  
Telefone Comercial : 62 8627-3796  
Fax : 3278 6002  
E-Mail : 'ELIKA.FREIRE@HOSPDROGAS.COM.

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN      Nº 627      CNPJ: 60.765.823/0090-05  
Endereço: ALBERT EINSTEIN      Insc. Est.:  
Cidade: GOIANIA      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: 05/02/2025 à 20/02/2025      Moeda:R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
Observação: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS - HUGO  
OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:  
- NÚMERO PROCESSO: 71293  
- NÚMERO DOC- HUGO: 6928  
- NÚMERO DA OC HUMA: 474857  
- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: 168895  
- 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
38244 - HEPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 5000UI/0,25ML				AMPOLA	1.500,0000	7,5600	0,0000	0,00	0,0000	11.340,00

Detalhamento:

5620 - GLUCONATO DE CALCIO 10% SOL INJ 10ML				AM P 10ML	1.200,0000	1,8490	0,0000	0,00	0,0000	2.218,80
--	--	--	--	-----------	------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

17944 - LIDOCAINA GELEIA 2% TUBO 30 GRAMAS				TB 30 GRAMA	500,0000	7,1519	0,0000	0,00	0,0000	3.575,95
---	--	--	--	----------------	----------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

7289 - METILPREDNISOLONA PO P/ SOL INJ 500MG				FR 500MG	100,0000	17,8509	0,0000	0,00	0,0000	1.785,09
---	--	--	--	----------	----------	---------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 18.919,84  
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 (=): 18.919,84

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 134003      Cód. Integr:      Solicitação:71293      Solic: CAF - HUGO  
Número PDC:      Situação: PARCIALMENTE ATEN      Dt Ord. Compra: 05/02/2025  
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      Nº 627      CNPJ: 60.765.823/0090-05  
Endereço: ALBERT EINSTEIN      Insc. Est.:  
Cidade: GOIANIA      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: 05/02/2025 à 18/02/2025      Moeda:R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
Observação: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS - HUGO  
OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:  
- NÚMERO PROCESSO: 71293  
- NÚMERO DOC- HUGO: 6928  
- NÚMERO DA OC HUMA: 474854  
- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: 168895  
- 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
15721 - ESPIRONOLACTONA COMP 100MG				COMPRIMI DO	60,0000	0,2200	0,0000	0,00	0,0000	13,20

Detalhamento:

24958 - CLARITROMICINA PO P/ SOL INJ 500MG				FRASCO AMPOLA	100,0000	23,8900	0,0000	0,00	0,0000	2.389,00
---	--	--	--	------------------	----------	---------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

34089 - SACARATO DE HIDROXIDO FERRICO SOL INJ 20MG/ML 5ML				AMP 100MG	50,0000	8,8800	0,0000	0,00	0,0000	444,00
---	--	--	--	--------------	---------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

6827 - CLOPIDOGREL COMP 75MG				COMPRIMI DO	336,0000	0,3278	0,0000	0,00	0,0000	110,14
---------------------------------	--	--	--	----------------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

17948 - OXIDO DE ZINCO + VIT. A+D TUBO 45G				TB 45 GRAMAS	400,0000	3,7800	0,0000	0,00	0,0000	1.512,00
---	--	--	--	-----------------	----------	--------	--------	------	--------	----------

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										
6717 - PREDNISONA COMP 20MG				COMPRIMI DO	420,0000	0,2100	0,0000	0,00	0,0000	88,20

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	4.556,54
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>4.556,54</u>

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 134089 Cód. Integr: Solicitação:71293 Solic: CAF - HUGO  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 05/02/2025  
Fornecedor: 15990 MANIPULARTE - MANIPULARTE FARM DE MANIP LTDA LTDA  
CNPJ/CPF: 06.637.008/0001-40 Insc Est.:  
Endereço: T 63 Nr.: 2180 Compl.: Q 345 L 14  
Bairro: JARDIM AMERICA Cep: 74250320  
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 18656 - 6 Agência: 8626 - Banco: 341  
Contato(s): ALINE Contrato: Excede Contrato?: Não  
E-Mail : FARMACIAMANIPULARTEGO@YAHOO  
Telefone Comercial : (62) 3275-7200

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN Nº 627 CNPJ: 60.765.823/0090-05  
Endereço: ALBERT EINSTEIN Insc. Est.:  
Cidade: GOIANIA 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: 05/02/2025 à 19/02/2025 Moeda:R\$ - REAL  
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00  
Observação: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS  
OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:  
- NÚMERO PROCESSO: 71293  
- NÚMERO DOC- HUGO: 6928  
- NÚMERO DA OC MV: 134089  
- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: 168895  
- 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
10093 - FLUDROCORTISONA COMP 0,1MG				COMPRIMI DO	60,0000	1,3333	0,0000	0,00	0,0000	80,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 80,00  
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 (=): 80,00

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 134087      Cód. Integr:      Solicitação:71293      Solic: CAF - HUGO  
Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 05/02/2025  
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      Nº 627      CNPJ: 60.765.823/0090-05  
Endereço: ALBERT EINSTEIN      Insc. Est.:  
Cidade: GOIANIA      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: 05/02/2025 à 10/02/2025      Moeda: R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
Observação: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS  
OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:  
- NÚMERO PROCESSO: 71293  
- NÚMERO DOC- HUGO: 6928  
- NÚMERO DA OC MV: 134087  
- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: 168895  
- 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
21154 - OLIGOELEMENTOS SOL INJ 2ML				AMPOLA DE 2ML	200,0000	9,2900	0,0000	0,00	0,0000	1.858,00

Especificação: - OLIGOELEMENTOS CONTENDO NO MÍNIMO CROMO, COBRE, MANGANES E ZINCO.  
Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.858,00
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 (=):	1.858,00

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 134004      Cód. Integr:      Solicitação:71293      Solic: CAF - HUGO  
Número PDC:      Situação: ATENDIDA      Dt Ord. Compra: 05/02/2025  
Fornecedor: 109511 R M HOSPITALAR - R M HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 25.029.414/0001-74      Insc Est.:  
Endereço: SONNEMBERG      Nr.:      Compl.: AVENIDA  
Bairro: CIDADE JARDIM      Cep: 74413125  
Cidade: GOIANIA      UF: GO      Conta: 1454 - 0 Agência: 1242 - 4 Banco: 1  
Contato(s):      Contrato:      Excede Contrato?: Não

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN      Nº 627      CNPJ: 60.765.823/0090-05  
Endereço: ALBERT EINSTEIN      Insc. Est.:  
Cidade: GOIANIA      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: 05/02/2025 à 18/02/2025      Moeda: R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
Observação: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS - HUGO  
OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:  
- NÚMERO PROCESSO: 71293  
- NÚMERO DOC- HUGO: 6928  
- NÚMERO DA OC HUMA: 474853  
- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: 168895  
- 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
5246 - NISTATINA CREME VAGINAL 60G				TUBO	100,0000	7,2004	0,0000	0,00	0,0000	720,04

Detalhamento:

38968 - AMPICILINA SODICA PO P/ SOL INJ 1G - INATIVAR				FRASCO AMPOLA	1.000,0000	4,1346	0,0000	0,00	0,0000	4.134,60
---	--	--	--	---------------	------------	--------	--------	------	--------	----------

Especificação: SERÁ INATIVADO, PRODUTO CADASTRADO EM FR/AMP.  
Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	4.854,64
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 (=):	4.854,64

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

Ord. Compra: 133965 Cód. Integr: Solicitação:71293 Solic: CAF - HUGO  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 05/02/2025  
Fornecedor: 22378 DUPATRI HOSPITALAR - DUPATRI HOSP COM IMPO E EXPOR LTDA.  
CNPJ/CPF: 04.027.894/0007-50 Insc Est.:  
Endereço: PEDRO PASCOAL DOS SANTOS Nr.: 410 Compl.:  
Bairro: RESIDENCIAL REAL PARQU Cep: 13178561  
Cidade: SUMARE UF: SP Conta: 5759 - 2 Agência: 3359 - Banco: 1  
Contato(s): BRUNA Contrato: Excede Contrato?: Não  
Celular : (13) 9746-4331  
Telefone Comercial : (13) 3228-8700

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN Nº 627 CNPJ: 60.765.823/0090-05  
Endereço: ALBERT EINSTEIN Insc. Est.:  
Cidade: GOIANIA 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: 05/02/2025 à 11/02/2025 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00  
Observação: AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS - HUGO  
OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:  
- NÚMERO PROCESSO: 71293  
- NÚMERO DOC- HUGO: 6928  
- NÚMERO DA OC MV: 133965  
- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: 168895  
- 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
25305 - ALTEPLASE PO P/ SOL INJ 50MG				AMP 50MG	20,0000	2.649,0800	0,0000	0,00	0,0000	52.981,60

Especificação: PÓ LIOFILIZADO INJETÁVEL COM 1 FRASCO/AMPOLA + FRASCO 50ML DILUENTE + 1  
CÂNULA  
CADA FRASCO-AMPOLA CONTÉM 50 MG DE ALTEPLASE E 50 ML DE ÁGUA PARA  
INJETÁVEIS.  
CADA ML DA SOLUÇÃO RECONSTITUÍDA CONTÉM 1 MG DE ALTEPLASE E OS  
EXCIPIENTES ARGININA, ÁCIDO FOSFÓRICO, POLISSORBATO 80 E ÁGUA PARA  
INJETÁVEIS

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	52.981,60
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 (=):	52.981,60

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