DADOS DA PROPOSTA

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Comprador	Situação
917	170706	02/04/2025 07:21	03/04/2025 18:00	9795 - 74650	Publicada

Descrição da proposta

RESSUPRIMENTO DE MEDICAMENTO

Prazo Entrega	Forma Pagamento	Condições Pagamento	Período
5	DEPÓSITO EM C/C	A PRAZO	30DDL

OBSERVAÇÕES

AQUISIÇÃO PARA ATENDER DEMANDA DO HUGO – HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE GOIÁS

EMISSÃO DE NOTAS FISCAIS (NFS)
A PARTIR DE 01/10/2024, TODAS AS NOTAS FISCAIS DEVERÃO SER EMITIDAS COM O NOVO CNPJ: 60.765.823/0090-05.

ENDEREÇO DE ENTREGA:
HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE GOIÁS – HUGO
AVENIDA 1ª RADIAL ESQUINA 5ª RADIAL, 1A RADIAL Q F, S/N LT 1, PEDRO LUDOVICOGOIÂNIA – GO, CEP: 74820-300

ENTREGA DO CAF
HORÁRIO DE RECEBIMENTO:
•SEGUNDA A QUINTA-FEIRA: 08H00 ÀS 11H00 // 13H30 ÀS 16H30
•SEXTA-FEIRA: 08H00 ÀS 11H00 // 13H30 ÀS 16H00
•
PAGAMENTOS
REALIZADOS EXCLUSIVAMENTE VIA TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA
NÃO EMITIR BOLETO BANCÁRIO

OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL:
•NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA: (INFORMAR)
•NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: (INFORMAR)
•CITAR O TERMO DE COLABORAÇÃO:
SES / EINSTEIN Nº 97/2024
SES PROCESSO Nº 202300010023416
•DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO E VENCIMENTO

ENDEREÇO DE COBRANÇA

AV PRIMEIRA RADIAL 74.820-300 SETOR PEDRO LUDOVICO GOIANIA/GO (62) 3201-4399

ENDEREÇO DE ENTREGA

AV PRIMEIRA RADIAL 74.820-300 SETOR PEDRO LUDOVICO GOIANIA/GO (62) 3201-4399

DADOS DO COMPRADOR

CPF/CNPJ - Nome

60765823009005 - HOSPITAL ALBERT EINSTEIN

Endereço

AV PRIMEIRA RADIAL SETOR PEDRO LUDOVICO CEP: 74820300 GOIANIA/GO

Telefone

6232014399

Contato/E-mail

CHRISTIENE SANTOS ISCAVA /christiene.iscava@einstein.br

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://hugodoc.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 39769 e o código verificador 9795.

HISTÓRICO DE PUBLICAÇÃO

	Data/Hora	Motivo	Encerramento
Publicação	02/04/2025 07:21	HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO	03/04/2025 18:00

PRODUTOS/SERVIÇOS

Nro.	Código	Descrição do Item	Qtde	Unidade	Menor Cotação
1	8564	CLONIDINA COMP 0,100MG	560,00	COMPRIMIDO	0,0000
2	16119	POLIMIXINA B SOL INJ 500.000UI	2.100,00	FRASCO / AMPOLA	0,0000
3	38218	HIDRALAZINA COMP 25MG	800,00	COMPRIMIDO	0,0000
4	25042	VASOPRESSINA SOL INJ 20U/ML 1ML	820,00	AMPOLA	0,0000
5	8805	HIDROCLOROTIAZIDA COMP 25MG	2.000,00	COMPRIMIDO	0,0000
6	6469	BUPIVACAINA 0,5% C/ VASOCONSTRITOR 20ML	100,00	FRASCO	0,0000
7	25305	ALTEPLASE SOL INJ 50 MG	70,00	UNIDADE	0,0000
8	4925	AMITRIPTILINA COMP 25MG	350,00	COMPRIMIDO	0,0000
9	33700	NOREPINEFRINA SOL INJ 2MG/ML 4ML (M)	3.065,00	AMPOLA	0,0000
10	18561	MORFINA SOL INJ 0,2MG/ML 1ML RAQUI (M)	230,00	AMPOLA	0,0000
11	24964	RISPERIDONA COMP 1MG	520,00	COMPRIMIDO	0,0000
12	11395	LEVOFLOXACINA SOL INJ 500 MG 100 ML	345,00	BOLSA	0,0000
13	17573	ATROPINA SOL OFTALMICA 0,5% - 5ML	120,00	FRASCO	0,0000
14	21843	CIPROFIBRATO 100MG	60,00	COMPRIMIDO	0,0000
15	10084	LOSARTANA COMP 50MG	3.500,00	COMPRIMIDO	0,0000
16	6468	BUPIVACAINA 0,5% ISOBARICA S/ CONSERV. 4ML	170,00	AMPOLA	0,0000
17	5653	PROMETAZINA SOL INJ 25MG/ML 2ML	120,00	AMPOLA	0,0000
18	26247	TANSULOSINA COM 0,4 MG	100,00	COMPRIMIDO	0,0000
19	24959	CEFUROXIMA PO P/ SOL INJ 750MG	370,00	FRASCO / AMPOLA	0,0000

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://hugodoc.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 39769 e o código verificador 9795.

Documento assinado eletronicamente por CHRISTIENE ISCAVA, 011.781.331-17, COMPRAS, em 03/04/2025 às 13:29, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://hugodoc.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 39769 e o código verificador 9795.