

ATO CONVOCATÓRIO – PROCESSO Nº 94039 - 20724

SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA - HOSPITAL ALBERT EINSTEIN, inscrita no CNPJ sob o nº 60.765.823/0090-05, **torna público para conhecimento dos interessados, que fará realizar Processo de cotação para materiais hospitalar** nas condições constantes da presente ato convocatório e seus anexos, para o fim de atender às necessidades do Hospital de Urgências de Goiânia, localizado na Av. 31 de Março, esq. c/5ª Radial, s/n Setor Pedro Ludovico, Goiânia-GO, Cep: 74820-300, sob gestão do ALBERT EINSTEIN.

Endereços de Entrega

Material Médico

Operador Logístico: TRANSPLEX

Endereço: Av. Oeste, 1 - Loteamento Real Grandeza, Aparecida de Goiânia - GO, CEP:74988-814. Horário de entrega: 07h00 às 13h00

1. Apresentação da Documentação e da Proposta

1.1 A empresa interessada encaminhará a proposta e os documentos de habilitação para a plataforma eletrônica de compras, sendo **através do site HUMA (<https://huma.com.br/>)**, ou através do e-mail (hubregionalgoias@einstein.br).

1.2. Serão consideradas as propostas entregues do dia **17/11/2025 até 01/12/2025**

3. Dos Documentos de Apresentação

3.1. As empresas interessadas em participar deste procedimento de seleção deverão apresentar a seguinte documentação:

- a) Inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas (CNPJ);
- b) Prova de regularidade para com a Fazenda Federal, mediante Certidão Conjunta de débitos relativos a Tributos Federais e da Dívida Ativa da União, que abranja inclusive a regularidade relativa às contribuições previdenciárias e sociais;
- c) Prova de regularidade para com a Fazenda Estadual, por meio de Certidão Negativa de Débitos em relação a tributos estaduais (ICMS) do Estado de origem da empresa;
- d) Prova de regularidade fiscal para com a Fazenda Municipal, por meio de Certidão Negativa de Débitos relativos a tributos municipais do município sede da proponente;
- e) Prova de regularidade relativa ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço (FGTS), por meio de Certificado de Regularidade Fiscal (CRF);
- f) Prova de regularidade com a Justiça do Trabalho.

3.3 A empresa que deixar de apresentar quaisquer dos documentos elencados acima, ou que não comprove sua regularidade fiscal, será imediatamente desclassificada. Importante: A empresa interessada deverá comprovar a regularidade fiscal no momento da avaliação da proposta e no momento da concretização do pagamento. É indispensável a regularidade fiscal da empresa interessada nestes dois momentos.

4. Da análise técnica

4.1 Todos os produtos/serviços deverão ser orçados com frete incluso, sendo este na modalidade CIF.

4.2 Poderemos inabilitar empresa que exigir o valor de faturamento mínimo superior ao valor do item (s) que a mesma foi vencedora.

4.3 A empresa que incorrer em reincidências de erros (cancelamento de entrega, orçamentos com valores incorretos, entrega parciais, marca, apresentação etc.) poderá ser inativada para participar de futuras compras. Entregas parciais só serão aceitas mediante acordo prévio.

4.4 O fornecedor que não apresentar a proposta via plataforma Huma, deve encaminhar a proposta em papel timbrado. A proposta deve ser emitida no CNPJ do HUGO.

4.5 As empresas deverão orçar os insumos solicitados de acordo com o solicitado/especificado. As exceções deverão ser informadas pela empresa. As propostas encaminhadas que divergirem em qualquer ponto do solicitado, poderão ser desconsideradas.

4.6 As empresas deverão orçar os insumos de acordo com a quantidade solicitada, sendo que a quantidade poderá ser alterada para mais ou para menos, para adequação da quantidade com a embalagem padrão, orçada pela empresa vencedora.

4.7 Caso a marca não seja aprovada, a empresa poderá enviar amostras para testes. Caso seja habilitada, poderá ser adquirida em aquisições futuras.

As marcas de produtos padronizados, ainda não aprovadas, só poderão ser adquiridas após a análise técnica.

4.8 Para materiais e medicamentos não aceitaremos a entrega com validade inferior a 01 ano.

5. Do pagamento

5.1 O pagamento será efetuado somente para o emissor da nota fiscal.

5.2 Informar na nota fiscal:

a) o número da ordem de compra;

b) o número do processo DOC-Hugo;

b) citação do **Termo de colaboração SES/EINSTEIN: N° 97/2024 - SES PROCESSO N° 202300010023416 - 2° Aditivo ao termo de colaboração**

c) os dados bancários para depósito.

5.3 O faturamento deve ser realizado em nome da razão social da SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRAS. HOSPITAL ALBERT EINSTEIN e não no nome fantasia da unidade.

6. Do recebimento para Materiais Médicos – Operador Logístico

6.1 De segunda à sexta-feira, das 07:00 às 16:00. No Operador Logístico Transplex, situado na Av. Oeste, nº01, Loteamento Real Grandeza, Aparecida de Goiânia-GO, CEP 74988-814.

6.2 A empresa contratada deverá apresentar nota fiscal para cada entrega que for realizada de acordo com a ordem de compra ou contrato, levando em consideração o CNPJ da unidade hospitalar. Não será aceita nota fiscal de consumidor.

6.3 Levar ajudante para efetuar a descarga, e os lotes dos produtos deverão estar visíveis para a conferência.

6.4 O acesso de veículos de passeio (carro particular) não será permitido.

6.5 É necessário o uso obrigatório de equipamentos de proteção individual (EPIS): bota de segurança colete ou faixa refletiva.

7. Do recebimento para Medicamentos – Operador Logístico

7.1 Horário de entrega: De segunda a Quinta-feira: 08h00 às 11h00 // 13h30 às 16h30.

Sexta-feira: 08h00 às 11h00 // 13h30 às 16h00. No Hospital de Urgências - HUGO, situado na Av. 31 de Março, esq. c/5ª radial, s/n Setor Pedro Ludovico, Goiânia-GO, Cep: 74820-300.

7.2 A empresa contratada deverá apresentar nota fiscal para cada entrega que for realizada de acordo com a ordem de compra ou contrato, levando em consideração o CNPJ da unidade hospitalar. Não será aceita nota fiscal de consumidor.

Setor de Compras
HOSPITAL ALBERT EINSTEIN



DADOS DA PROPOSTA

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Comprador	Situação
1851	176880	17/11/2025 15:01	01/12/2025 14:00	94039 - 20724	Publicada
Descrição da proposta					
COMPRA MATERIAL HOSPITALAR - OPERADOR LOGISTICO					
Prazo Entrega		Forma Pagamento	Condições Pagamento	Período	
2		DEPÓSITO EM C/C	A PRAZO	90 DD	

OBSERVAÇÕES

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

A ENTREGA DEVERÁ SER REALIZADA EXCLUSIVAMENTE NO OPERADOR LOGÍSTICO TRANSPLEX.

ENDEREÇO DE ENTREGA:
AV. OESTE, Nº 1, LOTEAMENTO REAL GRANDEZA, APARECIDA DE GOIÂNIA – GO, CEP 74988-814.

PERÍODO DE RECEBIMENTO:
A PARTIR DAS 09:00 ÀS 13:00 (SEGUNDAS A SEXTAS FEIRAS).

LEVAR AJUDANTE PARA EFETUAR A DESCARGA

OS LOTES DEVERÃO ESTAR VISÍVEIS PARA A CONFERÊNCIA.

O ACESSO DE VEÍCULOS DE PASSEIO (CARRO PARTICULAR) NÃO SERÁ PERMITIDO.

USO OBRIGATÓRIO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (EPIS):BOTA DE SEGURANÇA, COLETE OU FAIXA REFLETIVA

NÃO ACEITAMOS MATERIAIS E MEDICAMENTOS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.

PARA SE HABILITAR NA OFERTA DE PREÇO AS EMPRESAS DEVERÃO APRESENTAR:

A) PROVA DE REGULARIDADE PARA COM A FAZENDA FEDERAL, MEDIANTE CERTIDÃO CONJUNTA DE DÉBITOS RELATIVOS A TRIBUTOS FEDERAIS E DA DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO, QUE ABRANJA INCLUSIVE A REGULARIDADE RELATIVA ÀS CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS E SOCIAIS;

B) PROVA DE REGULARIDADE PARA COM A FAZENDA ESTADUAL, MEDIANTE CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS ESTADUAIS;

C) PROVA DE REGULARIDADE RELATIVA AO FUNDO DE GARANTIA POR TEMPO DE SERVIÇO – FGTS, ATRAVÉS DA APRESENTAÇÃO DO CERTIFICADO DE REGULARIDADE DO FGTS – CRF;

D) PROVA DE REGULARIDADE COM A JUSTIÇA DO TRABALHO;

E) PROVA DE REGULARIDADE PARA COM A FAZENDA MUNICIPAL, MEDIANTE CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS MUNICIPAIS.

ADMITIR-SE-Á COMO VÁLIDA A CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO DE NEGATIVA.

AS CERTIDÕES SOLICITADAS ACIMA SERÃO EXIGIDAS TAMBÉM NO ATO DO PAGAMENTO.

DADOS OBRIGATÓRIOS PARA FATURAMENTO. AS CITAÇÕES ABAIXO DEVEM CONSTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL.

TERMO DE COLABORAÇÃO SES/EINSTEIN: Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº 202300010023416 - 2º ADITIVO AO TERMO DE COLABORAÇÃO

DADOS BANCÁRIOS COMPLETOS PARA PAGAMENTO, INCLUINDO PRAZO DE VENCIMENTO.

XML DA NOTA FISCAL: ENCAMINHAR PARA O E-MAIL NOTAS@TRANSPLEX.COM.BR

ENDEREÇO DE COBRANÇA

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

ENDEREÇO DE ENTREGA

AV OESTE 74.988-814 LOTEAMENTO REAL GRANDEZA APARECIDA DE GOIANIA/GO (62) 3201-4399

DADOS DO COMPRADOR

CPF/CNPJ - Nome
60765823009005 - HUGO - HOSPITAL ALBERT EINSTEIN
Endereço
AV PRIMEIRA RADIAL SETOR PEDRO LUDOVICO CEP: 74820300 GOIANIA/GO

Telefone

32014399

Contato/E-mail

JOSUÉ LIBÂNIO /josue.araujo@einstein.br

HISTÓRICO DE PUBLICAÇÃO

	Data/Hora	Motivo	Encerramento
Publicação	17/11/2025 15:01	HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO	01/12/2025 14:00

PRODUTOS/SERVIÇOS

Nro.	Código	Descrição do Item	Qtde	Unidade	Menor Cotação
1	98695	AGULHA DE BIOPSIA CHIBA 18/20GA X 20CM	15,00	UNIDADE	0,0000
2	96021	AGULHA PARA BIOPSIA COAXIAL 18G X 16CM AGULHA PARA BIÓPSIA DE TECIDOS MOLES COM EMPUNHADURA EM POLICARBONATO, CÂNULA EM AÇO INOXIDÁVEL, DESCARTÁVEL, COM LIMITADOR DE PROFUNDIDADE, GRADUADA, RADIOPACA. AGULHA DE BIÓPSIA PARA TECIDOS MOLES, EM FORMATO DE GUILHOTINA E DE DISPARO SEMI AUTOMÁTICO. POSSUI UM DISPOSITIVO QUE PERMITE UM DUPLO DISPARO PARA UM CORTE PRECISO DO FRAGMENTO DE TECIDO, EMPUNHADURA ERGONÔMICA, MANDRIL INTERNO E UMA RANHURA QUE PERMITE UM CORTE PRECISO DA AMOSTRA DE TECIDO DESEJADA. VEM ACOMPANHADA DE UM INTRODUTOR EM AÇO INOXIDÁVEL, POR ONDE A CÂNULA DE BIÓPSIA SERÁ INTRODUZIDA. A CÂNULA POSSUI UM PONTO BIÓTICO, GRADUADO EM CENTÍMETROS, COM UM LIMITADOR DE PROFUNDIDADE. SEU MECANISMO DE AÇÃO CONSISTE EM UM CORTE DE FRAGMENTO REGULADO POR UM DISPOSITIVO NA EMPUNHADURA, COM SELEÇÃO PARA UM OU DOIS CENTÍMETROS DE FRAGMENTO, COM DISPARO SEMI AUTOMÁTICO, POR IMPULSÃO À MOLA.	15,00	UNIDADE	0,0000
3	94704	CATETER DE DRENAGEM DAWSON MUELLER 12 FR X 25 CM CATETER PARA DRENAGEM ABSCESSO/NEFROSTOMIA/BILIAR DAWSON-MUELLER 12FRX25CM HIDROFILICO 5 FUROS LATERAIS, VALVULA MAC LOCA REF: G10435 ULT 12.0-38-25-P-5S-CLDM-HC / 756512025	30,00	UNIDADE	0,0000
4	91767	CATETER DE DRENAGEM DAWSON MUELLER 8 FR USADO PARA DRENAGEM DE PEQUENOS ABCESSOS, NEFROSTOMIA, DRENAGEM BILIAR EXTERNA E DEMAIS DRENAGENS. USO ADULTO E PEDIÁTRICO	15,00	UNIDADE	0,0000
5	84657	CATETER DRENO DAWSON-MUELLER 10.2 FR	30,00	UNIDADE	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-codigo-889945> e o código-verificador 20724.



Documento assinado eletronicamente por JOSUE LIBANIO DE ARAUJO, 044.476.531-09, COMPRAS, em 28/11/2025 às 16:20, 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 88945 e o código verificador 20724.