



HUGO
Hospital de
Urgências de Goiás
Dr. Valdemiro Cruz

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



RESULTADO ATO CONVOCATÓRIO Nº 97314-24038

O HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN , torna público, o resultado da Carta cotação (ato convocatório) nº 97314-24038 para unidade HUGO declara como vencedora (s), a(s), empresa (s), conforme segue;

Goiânia, 02 de Janeiro de 2026.

Ord. Compra: 177762 Cód. Integr: Solicitação: 97314 Solic: OPERADOR LOGISTICO - H
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 02/01/2026
Fornecedor: 18285 DMI MATERIAL MEDICO - DMI MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 37.109.097/0004-28 Insc Est.: 106157892
Endereço: CASTELO BRANCO - DE 850 A 2242 - LADO PA Nr.: 2156 Compl.:
Bairro: SETOR COIMBRA Cep: 74530010
Cidade: GOIÂNIA UF: GO Conta: 46088 - 5 Agência: 3382 - Banco: 1
Contato(s): 3541-3334 Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : (62) 4009 - 8000 - (62) 3541

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: 05/01/2026 à 05/01/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS
* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 177762
* NÚMERO DOC-HUGO: 24038
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 OPERADOR LOGÍSTICO TRANSPLEX ENDEREÇO: AV.
OESTE, Nº 1 – LOTEAMENTO REAL GRANDEZA – APARECIDA DE GOIÂNIA/GO – CEP 74988-814

| Produto | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | Vi.Unit. | Vi Desc. | %Des | Vi. IMP | Vi Total |
|--|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 25296 - CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/ ASPIRAÇÃO SUPRA CUFF Nº 7,5 - PVC | COMPER | | | UNIDADE | 27,0000 | 97,5000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 2.632,50 |

Especificação: CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA EM PVC TERMOSENSÍVEL COM ENDOCÂNULA E MECANISMO DE ASPIRAÇÃO SUPRA CUFF.

Detalhamento:

| | |
|--|----------|
| Total dos Produtos(+): | 2.632,50 |
| 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 (=): | 2.632,50 |

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 177761 Cód. Integr: Solicitação: 97314 Solic: OPERADOR LOGISTICO - H
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 02/01/2026
Fornecedor: 137868 ZACOM COMERCIO E SO - ZACOM COMERCIO E SOLUCOES EMPRESARIAIS EIRELI
CNPJ/CPF: 30.314.811/0001-28 Insc Est.:
Endereço: DAS MAES Nr.: 920 Compl.: RUA
Bairro: JARDIM NOVA ESPERANCA Cep: 74465270
Cidade: GOIÂNIA UF: GO Conta: 124113 - 3 Agência: 0752 - 8 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: 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: 02/01/2026 à 02/01/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Observação:

DADOS OBRIGATÓRIOS
* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 177761
* NÚMERO DOC-HUGO: 24038
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 OPERADOR LOGÍSTICO TRANSPLEX ENDEREÇO: AV.
OESTE, Nº 1 – LOTEAMENTO REAL GRANDEZA – APARECIDA DE GOIÂNIA/GO – CEP 74988-814

| Produto | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|---|--------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|-----------|
| 26488 - BOLSA PRESSURIZADORA C/ MANOMETRO 500ML | HOSP CENT ER | | | UNIDADE | 40,0000 | 283,9000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 11.356,00 |

Especificação: - PARA INFUSÃO DE LÍQUIDOS;
- COM FUSOR E COM MANÔMETRO.
Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 11.356,00
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 (=): 11.356,00

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 177870 Cód. Integr: Solicitação: 97314 Solic: OPERADOR LOGISTICO - H
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 05/01/2026
Fornecedor: 183661 PLUS ATACADISTA - PLUS ATACADISTA LTDA
CNPJ/CPF: 57.769.346/0001-76 Insc Est.:
Endereço: RUA JOSE DIAS Nr.: Compl.:
Bairro: CIDADE JARDIM Cep: 74425430
Cidade: GOIÂNIA UF: GO Conta: 30261 - 9 Agência: 3246 - Banco: 756
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : (62) 8318-2116
E-Mail : DIRETOR@STARATACADISTA.COM.B

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: 06/01/2026 à 06/01/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS
* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 177870
* NÚMERO DOC-HUGO: 24038
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 |
|---|---------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 43771 - ESPACADOR P/ INALACAO C/ MASCARAS ADULTO/INFANTIL | SUPERMED Y | | | UNIDADE | 37,0000 | 30,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 1.110,00 |

Especificação: - APRESENTAÇÃO COM DUAS MÁSCARAS MACIAS EM PVC, COM VEDAÇÃO TOTAL DO AMBIENTE EXTERNO: ADULTO E INFANTIL;
- ENCAIXE UNIVERSAL PARA TODOS OS TIPOS DE DISPENSADORES DE AEROSSOL;
Detalhamento:

| | |
|--|----------|
| Total dos Produtos(+): | 1.110,00 |
| 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 (=): | 1.110,00 |

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 177763 Cód. Integr: Solicitação: 97314 Solic: OPERADOR LOGISTICO - H
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 02/01/2026
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: GOIÂNIA UF: GO Conta: 1454 - 0 Agência: 1242 - 4 Banco: 1
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN
Endereço: ALBERT EINSTEIN Nº 627 CNPJ: 60.765.823/0090-05
Cidade: GOIÂNIA Insc. Est.:
Bairro: PEDRO LUDOVICO 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: 05/01/2026 à 05/01/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: DADOS OBRIGATÓRIOS
* NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA MV: 177763
* NÚMERO DOC-HUGO: 24038
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 |
|---|----------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 43771 - ESPACADOR P/ INALACAO C/ MASCARAS ADULTO/INFANTIL | MULTILASE R | | | UNIDADE | 72,0000 | 30,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 2.160,00 |

Especificação: - APRESENTAÇÃO COM DUAS MÁSCARAS MACIAS EM PVC, COM VEDAÇÃO TOTAL DO
AMBIENTE EXTERNO: ADULTO E INFANTIL;
- ENCAIXE UNIVERSAL PARA TODOS OS TIPOS DE DISPENSADORES DE AEROSSOL;

Detalhamento:

| | |
|--|----------|
| Total dos Produtos(+): | 2.160,00 |
| 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 (=): | 2.160,00 |

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

SUPRI-01-283