

ATO CONVOCATÓRIO – PROCESSO 24036 - 97312

**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 **AQUISIÇÃO CURATIVOS** 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 ([christiene.iscava@einstein.br](mailto:christiene.iscava@einstein.br)).

1.2. Serão consideradas as propostas entregues do dia **05/01/2026 a 15/01/2026**.

**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.

Setor de Compras  
**HOSPITAL ALBERT EINSTEIN**

# DADOS DA PROPOSTA

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Comprador	Situação
2013	177820	05/01/2026 17:30	15/01/2026 18:00	24036 - 97312	Publicada

## Descrição da proposta

REPOSIÇÃO DE CURATIVOS

Prazo Entrega	Forma Pagamento	Condições Pagamento	Período
5	DEPÓSITO EM C/C	A PRAZO	90DDL

## OBSERVAÇÕES

ENTREGA DE MATERIAL HOSPITALAR – RECEBIMENTO OPERADOR LOGÍSTICO - TRANSPLEX  
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.

CERTIDÕES OBRIGATÓRIAS PARA CONCRETIZAÇÃO DA COMPRA E PAGAMENTO DA NOTA FISCAL. AS  
RESPECTIVAS CERTIDÕES DEVEM ESTAR EM CONFORMIDADE (SITUAÇÃO NEGATIVA).

FEDERAL  
ESTADUAL  
MUNICIPAL

FGTS  
TRABALHISTA

OBSERVAÇÃO: A AUSÊNCIA DE SITUAÇÃO REGULAR NEGATIVA DAS CERTIDÕES ACIMA DESCRITAS E  
A NÃO DESCRIÇÃO DOS DADOS OBRIGATÓRIOS ACARRETERÁ O BLOQUEIO DO PAGAMENTO.

### DIRETRIZES PARA ENTREGA

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 07:00 ÀS 13:00 (SEGUNDAS A SEXTAS FEIRAS).

CONSIDERAÇÃO IMPORTANTE:

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

INFORMAMOS QUE FOI CRIADO O E-MAIL AGENDARECEBIMENTO@TRANSPLEX.COM.BR, QUE DEVERÁ  
SER UTILIZADO EXCLUSIVAMENTE PARA O AGENDAMENTO DE ENTREGAS.

A PARTIR DO DIA 05/01/2026, TODAS AS ENTREGAS DEVERÃO SER PREVIAMENTE AGENDADAS POR  
MEIO DESTES E-MAIL.

## ENDEREÇO DE COBRANÇA

AV OESTE 74.988-814 LOTEAMENTO REAL GRANDEZA APARECIDA DE 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

**Endereço**

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

**Telefone**

6232014399

**Contato/E-mail**

CHRISTIENE SANTOS ISCAVA /christiene.iscava@einstein.br

**HISTÓRICO DE PUBLICAÇÃO**

	<b>Data/Hora</b>	<b>Motivo</b>	<b>Encerramento</b>
Publicação	05/01/2026 17:30	HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO	15/01/2026 18:00
Publicação	05/01/2026 17:30	HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO	15/01/2026 18:00

**PRODUTOS/SERVIÇOS**

<b>Nro.</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição do Item</b>	<b>Qtde</b>	<b>Unidade</b>	<b>Menor Cotação</b>
1	42748	CURATIVO CATETER TRANSPARENTE C/ CLOREXIDINA 2% 10 X 12 CM	800,00	UNIDADE	0,0000
2	84529	CURATIVO DE ESPUMA EM POLIURETANO C/ SILICONE 17,5 X 17,5 CM MARCAS NEGATIVADAS: POLARFIX CURATIVO DE ESPUMA DE POLIURETANO MACIO E ADAPTÁVEL COM UMA PELÍCULA SUPERIOR SEMIPERMEÁVEL, RESISTENTE À ÁGUA E BACTÉRIAS, E UM ADESIVO DE SILICONE MACIO.	700,00	UNIDADE	0,0000
3	22266	CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTERIL APROX. 10 X 12 CM - HIPOALERGÊNICO; - CONSTITUÍDO POR UMA PELÍCULA DE POLIURETANO TRANSPARENTE, PERMEÁVEL AO OXIGÊNIO E VAPOR D'ÁGUA, ATUANDO COMO BARREIRA CONTRA LÍQUIDOS E BACTÉRIAS, PROTEÇÃO QUE PROMOVE APLICAÇÃO, FIXAÇÃO E VISUALIZAÇÃO, PROTEÇÃO DA PELE CONTRA FRICÇÃO, CISALHAMENTO E EFLUENTES, FIXAÇÃO A PROVA D'ÁGUA; - EMBALADO INDIVIDUALMENTE; - REGISTRADO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (ANVISA); - TAMANHO APROXIMADO: 10 X 12 CM.	1.200,00	UNIDADE	0,0000
4	6991	CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR ESTERIL APROX. 10X10CM - USO ÚNICO; - FORMULA CONTROLADA DO GEL, PARTÍCULAS HIDROATIVAS EM POLÍMERO INERTE IMPERMEÁVEL; - MARCAS NEGATIVADAS: MISSNER, POLAR FIX, CASEX, KANGLI DERM - INDICAÇÃO: FERIDAS COM QUANTIDADE MEDIA DE EXSUDAÇÃO, SEM BORDAS; - EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO; - REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (ANVISA); - TAMANHO APROXIMADO: 10 X 10 CM.	500,00	UNIDADE	0,0000
5	92605	CURATIVO IV FENESTRADO C/ BORDA PU I.V 7 X 9 CM QUEIXAS TECNICAS: PHARMAPORE; CREMER; POLAR FIX. CURATIVO TRANSFENESTRADO PARA CATETER VENOSO PERIFÉRICO (CVP); DIMENSÃO: 7X9 CM; FINALIDADE: INDICADO PARA FIXAÇÃO E PROTEÇÃO DE CATETERES VENOSOS PERIFÉRICOS (CVP), REDUZINDO O RISCO DE INFECÇÃO E GARANTINDO ESTABILIDADE NA INSERÇÃO DO CATETER; DESIGN: POSSUI UMA FENESTRA (ABERTURA) CENTRAL PARA ACOMODAÇÃO DO CATETER, PERMITINDO FÁCIL VISUALIZAÇÃO DO LOCAL DE INSERÇÃO; MATERIAL: FILME TRANSPARENTE DE POLIURETANO OU TECIDO NÃO TECIDO (TNT), HIPOALERGÊNICO E COM ADESIVO DE ALTA FIXAÇÃO; PERMEABILIDADE: PERMITE A TROCA GASOSA, REDUZINDO A UMIDADE NA PELE E PREVENINDO MACERAÇÃO; ESTERILIZAÇÃO: PRODUTO ESTÉRIL, PRONTO PARA USO ÚNICO; INDICAÇÃO DE USO: APLICADO SOBRE O CATETER VENOSO PERIFÉRICO APÓS A SUA INSERÇÃO, PROPORCIONANDO PROTEÇÃO CONTRA CONTAMINAÇÃO EXTERNA. MARCAS NEGATIVADAS: PHARMAPORE / CREMER / POLAR FIX	10.000,00	UNIDADE	0,0000