



HUGO
Hospital de
Urgências de Goiás
Dr. Valdemiro Cruz

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



ATO CONVOCATÓRIO – PROCESSO Nº 50068

INSTITUTO CEM, qualificado no Estado de Goiás como Organização Social da Saúde, inscrito no CNPJ sob o nº 12.053.184/0006-41, com Contratos de Gestão nas unidades de saúde do Estado de Goiás situados nos Municípios de Goiânia/GO, Goianésia/GO, Quirinópolis/GO, Formosa/GO e Posse/GO, torna público para conhecimento dos interessados, que fará realizar Processo Seletivo objetivando a contratação de empresa para fornecimento **COMPRA EMERGENCIAL DE MATERIAL / MEDICAMENTOS** 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 Instituto Cem, conforme publicação em diário oficial.

1. Apresentação da Documentação e da Proposta

1.1 A empresa interessada encaminhará a proposta e os documentos de habilitação para o endereço eletrônico compras@hugo.org.br ou para plataforma eletrônica de compras, sendo huma.com.br, ou HUGO, localizado na Av. 31 de Março, esq. c/ 5ª Radial, s/n Setor Pedro Ludovico, Goiânia-GO, CEP: 74820-300.

1.2. Serão consideradas as **propostas entregues a partir das 17h14min do dia 21/02/2024 até às 15h30min do dia 22/02/2024.**

2. Condições para Participação

2.1. Somente serão aceitas as propostas dos interessados pertencentes ao ramo de atividade relacionado ao objeto descrito neste termo, conforme disposto em seus respectivos atos constitutivos, e que atenderem a todas as exigências, inclusive quanto às documentações constantes desta Carta Cotação e de seus Anexos.

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 Goiás;
- 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, em caso de obras e serviços;
- 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;



HUGO
Hospital de
Urgências de Goiás
Dr. Valdemiro Cruz

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



3.2. Quando for necessário a formalização de contrato, além dos documentos mencionados acima, também será exigida:

g) Certidão de Regularidade relativa à Seguridade Social e ao Fundo de Garantia por Tempo de Serviço, com validade na data da apresentação da proposta;

h) Comprovante de Inscrição Estadual ou declaração de isento;

i) Comprovante de Inscrição Municipal ou declaração de isento (aplicado à contratação de serviços);

j) Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor, ambos consolidados, devidamente registrado, acompanhado dos documentos comprobatórios de eleição de seus administradores;

k) Tratando-se de representante legal, o contrato social ou outro instrumento de registro comercial registrado na Junta Comercial, ou Cartório, no qual estejam expressos seus poderes para exercer direitos e assumir obrigações em decorrência de tal investidura, acompanhado de cópia de documento oficial de identificação que contenha foto do(s) sócio(s);

l) Demais documentos elencados no Termo de Referência, conforme Anexo.

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 também no momento da concretização do pagamento. É indispensável a regularidade fiscal da empresa interessada nestes dois momentos.

3.4 A proposta deverá ser apresentada em papel timbrado, sem emendas, rasuras ou entrelinhas, devidamente carimbada, assinada, datada e com folhas numeradas;

a) Conter todos os itens técnicos de acordo com o Termo de Referência, com seus respectivos preços, inclusive todas as despesas, de qualquer natureza, incidentes sobre o objeto deste Processo Seletivo;

b) O prazo de validade da proposta deve ser de 60 (sessenta) dias, a contar da data de apresentação desta.

c) Contemplar os dados do fornecedor - CNPJ, Inscrição Estadual e/ou Inscrição Municipal, endereço, telefone, nome do vendedor e prazo de entrega do produto ou serviço e informação quanto ao frete (CIF ou FOB);

d) No caso de aquisição de equipamentos, informar o tempo de garantia;

e) Informar ainda a previsão de entrega dos serviços/mercadorias.

4. Disposições finais

4.1 Não serão aceitas propostas que apresentem preço global ou unitário simbólicos, irrisórios ou de valor zerado, incompatíveis com os preços pelo mercado.

4.2 O INSTITUTO CEM não tem a obrigação de contratar o serviço publicado, e podendo optar também, na contratação parcial destes.

Setor de Compras
Instituto CEM

Avenida 31 de Março, SN, Setor Pedro Ludovico, Goiânia, Goiás, CEP: 74.820-300. (62) 3201-4299,
compras@hugo.org.br, CNPJ: 12.053.184/0006-41.

DADOS DA PROPOSTA

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Comprador	Situação
2017	156614	21/02/2024 17:14	22/02/2024 15:30	50068 / 56358	Publicada
Descrição da proposta					
COMPRA EMERGENCIAL DE MATERIAL / MEDICAMENTOS					
Prazo Entrega		Forma Pagamento	Condições Pagamento	Período	
IMEDIATA		DEPÓSITO EM C/C	A PRAZO	30 DIAS	

OBSERVAÇÕES

- AQUISIÇÃO PARA ATENDER DEMANDA DO HUGO – HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE GOIÁS
- ENDEREÇO DE ENTREGA: AVENIDA 1ª RADIAL ESQUINA 5ª RADIAL, 1, A RADIAL Q F, S/N LT 1, PEDRO LUDOVICO, GOIÂNIA – GO, CEP: 74820-300
- ENTREGAR CAF1, HORÁRIO DE RECEBIMENTO 08:00 ATÉ 17:00 (SEGUNDA A QUINTA) // 08:00 ATÉ 16:00 (SEXTAS FEIRAS).
- OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL: CONSTAR NUMERO DA ORDEM DE COMPRA, E NUMERO GERENCIAL DA COTAÇÃO, CITAR CTR DE GESTÃO ICEM: 039/2022. 4º ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO 039/2022.
- OS PAGAMENTOS DEVEM SER REALIZADOS VIA TRANSFERÊNCIA BANCARIA
– POR FAVOR ENVIAR XML DA NF NO ENDEREÇO: NFE@HUGO.ORG.BR ENVIAR JUNTO A NOTA AS CND'S FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL, FGTS E TRABALHISTA - FAVOR NÃO ACEITAR ORDEM DE COMPRA NO HUMA SEM ANTES CONFIRMAR SE IRÃO NOS ATENDER

ENDEREÇO DE COBRANÇA

AV PRIMEIRA RADIAL, QUADRA F, LOTE 01 74.820-300 SETOR PEDRO LUDOVICO GOIANIA/GO (14) 9 8109-3089

ENDEREÇO DE ENTREGA

AV PRIMEIRA RADIAL, QUADRA F, LOTE 01 74.820-300 SETOR PEDRO LUDOVICO GOIANIA/GO (14) 9 8109-3089

DADOS DO COMPRADOR

CPF/CNPJ - Nome
12053184000641 - INSTITUTO CEM HUGO GOIANIA
Endereço
AV JAMEL CECILIO JARDIM GOIÁS CEP: 74810100 GOIANIA/GO
Telefone
6232014399
Contato/E-mail
RENNERSON VARANDA /compras@hugo.org.br

HISTÓRICO DE PUBLICAÇÃO

	Data/Hora	Motivo	Encerramento
Publicação	21/02/2024 17:14	HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO	22/02/2024 15:30

PRODUTOS/SERVIÇOS

Nro.	Código	Descrição do Item	Qtde	Unidade	Menor Cotação
MÉDICO / HOSPITALAR					

Nro.	Código	Descrição do Item	Qtde	Unidade	Menor Cotação
1	40462	AGULHA DESCARTAVEL 25 X 8,0 ESTERIL	36.000,00	UNIDADE	0,0000
2	60217	AVENTAL ESTERIL AZUL 40G C/ ELASTICO NO PUNHO 140 X 120CM O MATERIAL DEVERÁ SER EM SMS.	1.240,00	UNIDADE	0,0000
3	33530	CLOBAZAM COMP 10MG	1.100,00	COMPRIMIDO	0,0000
4	6827	CLOPIDOGREL COMP 75MG	180,00	COMPRIMIDO	0,0000
5	5433	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 100ML - BOLSA	3.000,00	BOLSA	0,0000
6	7132	CONTRASTE NAO IONICO IODADO 300 MG/ML 100ML TOMOGRAFIA	300,00	FRASCO	0,0000
7	30162	CURATIVO HIDROFIBRA PRATA C/ ALGINATO APROX. 10 X 10 CM	150,00	UNIDADE	0,0000
8	5626	DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML	22.200.000,00	AMPOLA	0,0000
9	21915	EMBALAGEM ESTERIL PARA ORGAOS 25 X 35 X 0,02 CM - ESTÉRIL; - CORDONET; - DESCARTÁVEL; - PARA TRANSPLANTES; - ABERTURA ASSÉPTICA; - CONFECCIONADA EM PLÁSTICO TRANSPARENTE ATÓXICO; - SELAGEM QUE PROPORCIONA BARREIRA MICROBIANA; - APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA/MS; - MEDINDO: 25 X 35 X 0,02 CM.	14,00	UNIDADE	0,0000
10	33606	ESCETAMINA 50MG/ML 10ML - KETAMIN	250,00	FRASCO	0,0000
11	12921	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO 50 MM X 10 M	800,00	ROLO	0,0000
12	18644	ETOMIDATO SOL INJ 2MG/ ML 10ML - GEN. CRISTALIA	100,00	AMPOLA	0,0000
13	38637	FILTRO PARA RETENÇÃO DE LEUCOCITOS EM CONCENT HEMACIAS (B.L.) BEIRA LEITO	145,00	UNIDADE	0,0000
14	34177	FILTRO UMIDIFICADOR DE BARREIRA HME/HMEF ADULTO C/ TUBO EXT. - UTILIZADO EM VENTILAÇÃO MECÂNICA; - UMIDIFICADOR PASSIVO; - FILTRO ELETROSTÁTICO PARA PACIENTES ACIMA DE 18 KG; - VOLUME CORRENTE SUPERIOR A 150ML; - PRESENÇA DE CONEXÃO PARA CAPNÓGRAFO; - MEMBRANAS HIDROFÓBICAS E HIDROSCÓPIAS; - EFICIÊNCIA DE FILTRAÇÃO 99,999%; - TEMPO DE UTILIZAÇÃO MÁXIMA DE 24 A 48 HORAS; - DIÂMETRO DE ACOPLAMENTO COMPATÍVEL COM TRAQUEIAS DO VENTILADOR PULMONAR NÃO PORTÁTIL; - EMBALAGEM DEVE APRESENTAR DADOS DE FABRICAÇÃO; TIPO DE ESTERILIZAÇÃO; DATA DE VALIDADE E DE FABRICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, REGISTRO ANVISA; ° ACOMPANHA: - TUBO EXTENSOR (TRAQUEIA).	1.400,00	UNIDADE	0,0000
15	10653	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL XG	22.000,00	UNIDADE	0,0000
16	5044	INSULINA NPH - SOL INJ 100 U/ML 10ML (G)	12,00	FRASCO	0,0000
17	3912	INSULINA REGULAR - SOL INJ 100 U/ML 10ML (G)	26,00	AMPOLA	0,0000
18	42752	INTEGRADOR QUIMICO COM LEITURA DE TEMPO, TEMPERATURA E VAPOR INTEGRADOR QUIMICO TIPO 5 PARA MONITORAMENTO DE PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR.	3.300,00	UNIDADE	0,0000
19	382	LUVA CIRURGICA ESTERIL N° 7,0 CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL ; FORMATO ANATOMICO COM ALTA SENSIBILIDADE TATIL ; COM BAINHA OU OUTRO DISPOSITIVO CAPAS DE ASSEGURAR SEU AJUSTE ADEQUADO ; DE USO UNICO ; TEXTURA UNIFORME ; BOA ELASTICIDADE ; RESISTENCIA A TRACAO ; COMPRIMENTO MINIMO DE 265MM ; LUBRIFICADA C/ PO BIOABSORVIVEL ; ATOXICO QUE NAO CAUSE QUALQUER DANO AO ORGANISMO SOB CONDICoes NORMAIS DE USO ; ESTERILIZACAO P/ RAO GAMA OU OXIDO DE ETILENO ; EMBALADA E IDENTIFICADA DE ACORDO COM A NBR 13.391/95 E NR 6 DO MINISTERIO DO TRABALHO ; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE	3.600,00	PAR	0,0000

Nro.	Código	Descrição do Item	Qtde	Unidade	Menor Cotação
20	383	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,0 CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL ; FORMATO ANATOMICO COM ALTA SENSIBILIDADE TATIL ; COM BAINHA OU OUTRO DISPOSITIVO CAPAS DE ASSEGURAR SEU AJUSTE ADEQUADO ; DE USO UNICO ; TEXTURA UNIFORME ; BOA ELASTICIDADE ; RESISTENCIA A TRACAO ; COMPRIMENTO MINIMO DE 265MM ; LUBRIFICADA C/ PO BIOABSORVIVEL ; ATOXICO QUE NAO CAUSE QUALQUER DANO AO ORGANISMO SOB CONDICOES NORMAIS DE USO ; ESTERILIZACAO P/ RAO GAMA OU OXIDO DE ETILENO ; EMBALADA E IDENTIFICADA DE ACORDO COM A NBR 13.391/95 E NR 6 DO MINISTERIO DO TRABALHO ; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE	1.600,00	PAR	0,0000
21	385	LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL M CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL ; FORMATO ANATOMICO COM ALTA SENSIBILIDADE TATIL ; COM BAINHA OU OUTRO DISPOSITIVO CAPAS DE ASSEGURAR SEU AJUSTE ADEQUADO ; DE USO UNICO ; TEXTURA UNIFORME ; BOA ELASTICIDADE ; RESISTENCIA A TRACAO ; COMPRIMENTO MINIMO DE 230MM ; LUBRIFICADA C/ PO BIOABSORVIVEL ; ATOXICO QUE NAO CAUSE QUALQUER DANO AO ORGANISMO SOB CONDICOES NORMAIS DE USO ; ESTERILIZACAO P/ RAO GAMA OU OXIDO DE ETILENO ; EMBALADA E IDENTIFICADA DE ACORDO COM A NBR 13.392/95 E NR 6 DO MINISTERIO DO TRABALHO ; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE.	1.200,00	CAIXA	0,0000
22	386	LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL P CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL ; FORMATO ANATOMICO COM ALTA SENSIBILIDADE TATIL ; COM BAINHA OU OUTRO DISPOSITIVO CAPAS DE ASSEGURAR SEU AJUSTE ADEQUADO ; DE USO UNICO ; TEXTURA UNIFORME ; BOA ELASTICIDADE ; RESISTENCIA A TRACAO ; COMPRIMENTO MINIMO DE 230MM ; LUBRIFICADA C/ PO BIOABSORVIVEL ; ATOXICO QUE NAO CAUSE QUALQUER DANO AO ORGANISMO SOB CONDICOES NORMAIS DE USO ; ESTERILIZACAO P/ RAO GAMA OU OXIDO DE ETILENO ; EMBALADA E IDENTIFICADA DE ACORDO COM A NBR 13.392/95 E NR 6 DO MINISTERIO DO TRABALHO ; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE	1.900,00	CAIXA	0,0000
23	15058	METARAMINOL SOL INJ 10MG/ML 1ML	90,00	AMPOLA	0,0000
24	13648	PIPERACILINA + TAZOBACTAM SOL INJ 4,5G	2.300,00	FRASCO	0,0000
25	32816	PREGABALINA COMP 75MG - GEN MEDQUIMICA	1.200,00	COMPRIMIDO	0,0000
26	26010	RISPERIDONA COMP 1MG - RISPERIDON	450,00	COMPRIMIDO	0,0000
27	6038	SULFATO DE MAGNESIO SOL INJ 50% 10ML	400,00	AMPOLA	0,0000
28	34090	TIAMINA SOL INJ 100 MG/ML	800,00	AMPOLA	0,0000
29	25042	VASOPRESSINA SOL INJ 20U/ML 1ML	400,00	AMPOLA	0,0000



Documento assinado eletronicamente por WELLITON FELIPE DA SILVA ALVES, 436.895.948-55, DIRETOR FINANCEIRO, em 21/02/2024 às 17:55, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por KARLA AZEREDO RAMOS DE CASTRO, 397.407.901-78, DIRETOR ADMINISTRATIVO, em 22/02/2024 às 10:54, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por CARLOS EDUARDO OLIVEIRA, 406.849.858-02, COMPRADOR, em 22/02/2024 às 12:01, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por JEZIEL BARBOSA FERREIRA, 476.308.411-91, DIRETOR GERAL, em 26/02/2024 às 08:49, 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://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 355955 e o código verificador 50068.