



HUGO
Hospital de
Urgências de Goiás
Dr. Valdemiro Cruz

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



RESULTADO ATO CONVOCATÓRIO Nº 50185.

O Instituto Cem – ICEM, torna público, nos termos do inciso VII, do Art. 4º, e do inciso I, do Art. 13, do Regulamento para os Procedimentos de Compras, Contratação de Obras, Contratação de Serviços e Alienações da ICEM, o resultado da Carta cotação (ato convocatório) nº 50185 para unidade HUGO declara como vencedora (s), a(s), empresa (s), conforme segue;

Goiânia, de 05 de março de 2024

Departamento de Compras

Instituto Cem – Hospital De Urgências de Goiás

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.

Ord. Compra: 99920

Cód. Integr:

Solicitação:56502

Solic: SERV. NUTRICAO E DIETE

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 04/03/2024

Fornecedor: 151037 RD HOSPITALAR

- RD HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 47.225.967/0001-35

Insc Est.:

Nr.:

Compl.: RUA

Bairro: PARQUE OESTE INDUSTRIA

Cep: 74375110

UF: GO

Conta: 14040 - 6 Agência: 3333 - 2 Banco: 756

Contato(s):

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: CARLOS EDUARDO OLIVEIRA DIAS

Nº

CNPJ: 12.053.184/0006-41

Insc. Est.:

Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359

CEP: 74820300

UF: GO

Sr. Fornecedor: a

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2

Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS

Período p/ Entrega: 04/03/2024 à 04/04/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: OCHUMA-453143

HUMA-156766

DOCCEM-50185

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
47829 - SUPLEMENTO HIPERCALORICO, NORMOPROTEICO				MILILITRO S	45.000,0000	0,0599	0,0000	0,00	0,0000	2.695,50

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2.695,50
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 (=):	2.695,50

COMPRADOR (A)	CARLOS EDUARDO O. DIAS COORDENADOR COMPR	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

Ord. Compra: 99919

Cód. Integr:

Solicitação: 56502

Solic: SERV. NUTRICAO E DIETE

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 04/03/2024

Fornecedor: 147338 VIVA

CNPJ/CPF: 17.289.619/0001-60

Endereço: ST CRS 515 BL LJ 05

Bairro:

Cidade: BRASILIA

Contato(s):

- VIVA COMERCIO E IMPORTAÇÃO LTDA

Insc Est.:

Cep: 70318510

UF: DF

Conta: 35794 - 8 Agência: 1528 - Banco: 341

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: CARLOS EDUARDO OLIVEIRA DIAS

Nº

CNPJ: 12.053.184/0006-41

Insc. Est.:

Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359

CEP: 74820300

UF: GO

Sr. Fornecedor: a

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2

Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS

Período p/ Entrega: 04/03/2024 à 04/04/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: OCHUMA-453142

HUMA-156766

DOCCEM-50185

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
41043 - ADAPTADOR PARA DIETA ENTERAL (ADAPTADOR UNIVERSAL)				UNIDADE	1.670,0000	3,5000	0,0000	0,00	0,0000	5.845,00

Especificação: EQUIPO COM PONTA EM CRUZ, PARA CONECTAR EM PONTA LANCETA.

Detalhamento:

18692 - DIETA ENTERAL POLIM. HIPERC/HIPERP/NL S/ FIBRAS, 1,5KCAL/ML				MILILITRO S	1.462.000,0000	0,0500	0,0000	0,00	0,0000	73.100,00
---	--	--	--	-------------	----------------	--------	--------	------	--------	-----------

Especificação: - DIETA ENTERAL POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICA, HIPERPROTEICA (PTN MAIOR IGUAL A 20 VET); NORMOLIPIDICA (LIPÍDIOS ENTRE 15 E 35%)

- ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN;

- DENSIDADE CALÓRICA 1,5 KCAL/ML;

- BOLSA 1000 ML;

- SISTEMA FECHADO;

- SEM FIBRAS;

- NUTRICIONALMENTE COMPLETA.

Detalhamento:

47822 - SUPLEMENTO ORAL HIPERC/NORMO ISENTO SACAROSE VOL. ATE 150M				MILILITRO S	14.800,0000	0,1097	0,0000	0,00	0,0000	1.623,56
--	--	--	--	-------------	-------------	--------	--------	------	--------	----------

Especificação: - SUPLEMENTO NUTRICIONAL ORAL, HIPERCALÓRICO, NORMOPROTEICO, SEM SACAROSE;

- COM VOLUME DE ATÉ 150ML;

- MARCA/MODELO A TÍTULO DE REFERÊNCIA: NUTRIDRINK COMPACT.

Detalhamento:

48680 - SUPLEMENTO LESAO POR PRESSAO - 200ML				MILILITRO S	41.600,0000	0,0803	0,0000	0,00	0,0000	3.340,48
--	--	--	--	-------------	-------------	--------	--------	------	--------	----------

Especificação: SUPLEMENTO ORAL INDUSTRIALIZADO, ESPECÍFICO PARA ÚLCERA DE PRESSÃO, > 7G DE PROTEÍNAS/100 ML, ACRESCIDO DE ARGININA E MICRONUTRIENTES IMPORTANTES PARA A CICATRIZAÇÃO. PRONTO PARA USO E ADMINISTRAÇÃO. SABORES CHOCOLATE

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
OU BAUNILHA										

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	83.909,04
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 (=):	83.909,04

COMPRADOR (A)	CARLOS EDUARDO O. DIAS COORDENADOR COMPR	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 99918

Cód. Integr:

Solicitação: 56502

Solic: SERV. NUTRICAO E DIETE

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 04/03/2024

Fornecedor: 150789 L&L PRODUTOS ALIMEN - L&L PRODUTOS ALIMENTICIOS LTDA

CNPJ/CPF: 49.859.118/0001-69

Insc Est.:

Nr.:

Compl.: RUA

Endereço: C 179

Bairro: NOVA SUICA

Cidade: GOIANIA

Cep: 74280285

UF: GO

Conta: - Agência: - Banco:

Contato(s):

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: CARLOS EDUARDO OLIVEIRA DIAS

Nº

CNPJ: 12.053.184/0006-41

Insc. Est.:

Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359

CEP: 74820300

UF: GO

Sr. Fornecedor: a

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2

Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS

Período p/ Entrega: 04/03/2024 à 04/04/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: OCHUMA-453141

HUMA-156766

DOCCEM-50185

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
56030 - MODULO PROBIOTICO - 2G				GRAMA	530,0000	1,2700	0,0000	0,00	0,0000	673,10

Especificação: MODULO PROBIOTICO. MODULO COMBINADO COM 5 OU MAIS ESPECIES DE MICROORGANISMO. SACHÊ DE 2GR.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	673,10
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 (=):	673,10

COMPRADOR (A)	CARLOS EDUARDO O. DIAS COORDENADOR COMPR	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

Ord. Compra: 99917

Cód. Integr:

Solicitação: 56502

Solic: SERV. NUTRICAO E DIETE

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 04/03/2024

Fornecedor: 52288 APARECIDA MED HOSPIT - PM DOS REIS LTDA

CNPJ/CPF: 37.116.181/0001-26

Endereço: GUAJUPIA DE 1 A 99998

Bairro: JARDIM HELVECIA

Cidade: APARECIDA DE GOIANIA

Contato(s):

Insc Est.:

Cep: 74933550

UF: GO

Conta: 51413 - 6 Agência: 3482 - 7 Banco: 1

Nr.: SN

Compl.: QD 23 LT 01

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Telefone Comercial : ANDERSON - 62 99976-527

E-Mail : VENDAS@APARECIDAMED.COM.BR

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: CARLOS EDUARDO OLIVEIRA DIAS

Nº

CNPJ: 12.053.184/0006-41

Insc. Est.:

Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359

CEP: 74820300

UF: GO

Sr. Fornecedor: a

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2

Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS

Período p/ Entrega: 04/03/2024 à 04/04/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: OCHUMA-453140

HUMA-156766

DOCCEM-50185

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
40741 - EQUIPO AZUL P/ NUTR ENTERAL MACRO GRAVITACIONAL				UNIDADE	2.400,0000	0,8790	0,0000	0,00	0,0000	2.109,60

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):

2.109,60

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 (=):

2.109,60

COMPRADOR (A)	CARLOS EDUARDO O. DIAS COORDENADOR COMPR	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

Ord. Compra: 99916

Cód. Integr:

Solicitação: 56502

Solic: SERV. NUTRICAO E DIETE

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 04/03/2024

Fornecedor: 60684 SANTE MEDICA HOSPITA - SANTE MEDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 16.699.864/0001-83

Insc Est.:

Nr.:

Compl.: AVENIDA

Endereço: LORENZO

Bairro: RESIDENCIAL PORTO SEGU

Cep: 74366115

UF: GO

Conta: 11864 - 8 Agência: 6711 - 3 Banco: 237

Cidade: GOIANIA

Contato(s):

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: CARLOS EDUARDO OLIVEIRA DIAS

Nº

CNPJ: 12.053.184/0006-41

Insc. Est.:

Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359

CEP: 74820300

UF: GO

Sr. Fornecedor: a

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2

Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS

Período p/ Entrega: 04/03/2024 à 04/04/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: OCHUMA-453139

HUMA-156766

DOCCEM-50185

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
18699 - DIETA ENTERAL HIPERC/HIPERPR C/ FIBRAS 1.25 CAL/ML				MILILITRO S	40.000,0000	0,0618	0,0000	0,00	0,0000	2.472,00

Especificação: ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLUTEM. DENSIDADE CALÓRICA 1.25CAL/ML.

SISTEMA FECHADO

FIBERSOURCE SF

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2.472,00
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 (=):	2.472,00

COMPRADOR (A)	CARLOS EDUARDO O. DIAS COORDENADOR COMPR	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

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 360739 e o código verificador 50185.

Ord. Compra: 99915

Cód. Integr:

Solicitação: 56502

Solic: SERV. NUTRICAO E DIETE

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 04/03/2024

Fornecedor: 140320 BENENUTRI

- BENENUTRI COMERCIAL LTDA

CNPJ/CPF: 20.720.905/0002-24

Insc Est.:

Nr.: 445

Compl.: AVENIDA

Endereço: RIO NEGRO

Bairro: PARQUE AMAZONIA

Cidade: GOIANIA

Cep: 74840520

UF: GO

Conta: 49980 - 1 Agência: 0542 - Banco: 341

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: CARLOS EDUARDO OLIVEIRA DIAS

Nº

CNPJ: 12.053.184/0006-41

Insc. Est.:

Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359

CEP: 74820300

UF: GO

Sr. Fornecedor: a

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2

Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS

Período p/ Entrega: 04/03/2024 à 04/04/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: OCHUMA-453138

HUMA-156766

DOCCEM-50185

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
32757 - DIETA ENTERAL HIPERCAL/HIPERPROT S/ FIBRAS 2.0 KCAL/ML				MILILITRO S	333.000,0000	0,1198	0,0000	0,00	0,0000	39.893,40

Especificação: - DIETA ENTERAL POLIMÉRICA HIPERCALÓRICA, HIPERPROTÉICA (PTN MAIOR IGUAL A 20% VET);
- ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN;
- DENSIDADE CALÓRICA 2,0 KCAL/ML;
- BOLSA 500 ML;
- FRESUBIN 2.0KCAL

Detalhamento:

47823 - SUPLEMENTO HIPER/HIPER 200ML - SABORES				MILILITRO S	27.000,0000	0,0745	0,0000	0,00	0,0000	2.011,50
--	--	--	--	-------------	-------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

47826 - SUPLEMENTO PARA DISFAGIA - SABORES				GRAMA	6.800,0000	0,2836	0,0000	0,00	0,0000	1.928,48
--	--	--	--	-------	------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

48338 - DIETA ENTERAL HIPERCAL/NPROT C/ FIBRAS 1.2 KCAL/ML - 1000ML				MILILITRO S	40.000,0000	0,0497	0,0000	0,00	0,0000	1.988,00
---	--	--	--	-------------	-------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

48683 - DIETA ENTERAL HIPERCAL/HIPERPROT S/FIBRAS 1.5 KCAL/ML 500ML				MILILITRO S	50.000,0000	0,0751	0,0000	0,00	0,0000	3.755,00
---	--	--	--	-------------	-------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
18690 - DIETA ENTERAL NORMOC/NORMOP S/ FIBRAS 1KCAL/ML 1000ML				MILILITRO S	133.000,000 0	0,0419	0,0000	0,00	0,0000	5.572,70

Especificação: - DIETA ENTERAL POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICA, NORMOPROTEICA (PTN ENTRE 10 E 20% VET);
- ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN;
- DENSIDADE CALÓRICA 1,0 KCAL/ML;
- BOLSA 1000 ML;
- SISTEMA FECHADO;
- SEM FIBRAS;
- NUTRICIONALMENTE COMPLETA.

Detalhamento:

21984 - DIETA ENTERAL NORMOCAL/NORMOPROT S/FIBRAS 1.0 KCAL/ML 500ML				MILILITRO S	120.000,000 0	0,0718	0,0000	0,00	0,0000	8.616,00
---	--	--	--	----------------	------------------	--------	--------	------	--------	----------

Especificação: CODIGO SUS OPME: 0702030694

Detalhamento:

48336 - DIETA ENTERAL OLIGOMERICA NORMOCALORICA 1.0 KCAL/ML - 500ML				MILILITRO S	8.000,0000	0,1455	0,0000	0,00	0,0000	1.164,00
--	--	--	--	----------------	------------	--------	--------	------	--------	----------

Especificação: REFERÊNCIA: SURVIMED OPD

Detalhamento:

18693 - DIETA ENTERAL OLIGOM. NORMOC/NORMOP/NORMOL. 1KCAL/ML-1000ML				MILILITRO S	29.000,0000	0,0959	0,0000	0,00	0,0000	2.781,10
--	--	--	--	----------------	-------------	--------	--------	------	--------	----------

Especificação: - DIETA ENTERAL OLIGOMÉRICA, NORMOCALÓRICA, NORMOLIPÍDICA, NORMOPROTÉICA (PTN ENTRE 10 E 20% VET);
- ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN;
- DENSIDADE CALÓRICA DE 1,0 KCAL/ML;
- BOLSA 1000 ML;
- SISTEMA FECHADO;
- NUTRICIONALMENTE COMPLETA.

Detalhamento:

47344 - DIETA ENTERAL PARA DIABETES 1.5 KCA/ML - 500ML				MILILITRO S	26.000,0000	0,1007	0,0000	0,00	0,0000	2.618,20
--	--	--	--	----------------	-------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

34294 - DIETA ENTERAL POLIM NORMOC/HIPERP S/ FIBRA 1KCAL/ML-CICATRIZ				MILILITRO S	25.000,0000	0,1127	0,0000	0,00	0,0000	2.817,50
--	--	--	--	----------------	-------------	--------	--------	------	--------	----------

Especificação: - DIETA ENTERAL POLIMÉRICA, NORMOCALÓRICA, HIPERPROTEICA (PTN MAIOR QUE 20%);
- SEM FIBRAS;
- ESPECÍFICO PARA CICATRIZAÇÃO DE FERIDAS;
- ACRESCIDO DE ARGININA, ZINCO E SELÊNIO;
- NUTRICIONALMENTE COMPLETA;
- DENSIDADE CALÓRICA 1,0 KCAL/ML.

Detalhamento:

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Total dos Produtos(+):									73.145,88	
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 (=):									73.145,88	

COMPRADOR (A)	CARLOS EDUARDO O. DIAS COORDENADOR COMPR	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 99914

Cód. Integr:

Solicitação: 56502

Solic: SERV. NUTRICAO E DIETE

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 04/03/2024

Fornecedor: 34999 INNOVAR HOSPITALAR E - INNOVAR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ/CPF: 26.273.934/0001-90

Insc Est.:

Endereço: MOINHO DOS VENTOS

Nr.:

Compl.: AVENIDA

Bairro: MOINHO DOS VENTOS

Cep: 74371395

Cidade: GOIANIA

UF: GO

Conta: 500607 - 4 Agência: 3648 - 0 Banco: 1

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: CARLOS EDUARDO OLIVEIRA DIAS

Nº

CNPJ: 12.053.184/0006-41

Insc. Est.:

Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359

CEP: 74820300

UF: GO

Sr. Fornecedor: a

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2

Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS

Período p/ Entrega: 04/03/2024 à 04/04/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: OCHUMA-453137

HUMA-156766

DOCCEM-50185

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
17850 - ESPESSANTE E GELIFICANTE PARA ALIMENTOS				GRAMA	1.300,0000	0,1230	0,0000	0,00	0,0000	159,90

Especificação: - INGREDIENTES:
* MALTODEXTRINA;
* ESPESSANTE GOMA XANTANA;
* GELIFICANTE CLORETO DE POTÁSSIO;
- MARCA À TÍTULO DE REFERÊNCIA NESTLÉ (RESOURCE THICKEN UP CLEAR) OU EQUIVALENTE.

Detalhamento:

18703 - MODULO EM PO DE MIX DE FIBRAS SOLUVEIS/INSOLUVEIS				GRAMA	360,0000	0,1230	0,0000	0,00	0,0000	44,28
---	--	--	--	-------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Especificação: - MÓDULO EM PÓ DE MIX DE FIBRAS SOLÚVEIS (55 – 65%) E INSOLÚVEIS (35 – 45%);
- LATA.

Detalhamento:

37342 - MODULO EM PO DE PROTEINA DO SORO DO LEITE APROX 92%				GRAMA	24.000,0000	0,2663	0,0000	0,00	0,0000	6.391,20
---	--	--	--	-------	-------------	--------	--------	------	--------	----------

Especificação: - MÓDULO DE PROTEÍNA PURA, ISOLADA DO SORO DO LEITE;
- APROXIMADAMENTE 92% DE PTN;
- ISENTA DE AÇÚCAR, GLÚTEN, CORANTES;
- SEM SABOR;
- 0,22 KCAL/ML.

OBSERVAÇÃO: PRODUTO NÃO PADRONIZADO, PORTANTO NÃO PODE SER SOLICITADO EM SOLICITAÇÃO DE COMPRAS.

Detalhamento:

38438 - SUPLEMENTO PARA CONTROLE DO INDICE GLICEMICO 200ML				MILILITROS	10.800,0000	0,0510	0,0000	0,00	0,0000	550,80
--	--	--	--	------------	-------------	--------	--------	------	--------	--------

Especificação: SUPLEMENTO HIPERCALORICO/HIPERPROTEICO 1.5, COM TEOR PROTEICO IGUAL OU MAIOR QUE 20%, PARA CONTROLE GLICÊMICO 200 ML. SABORES VARIADOS.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	7.146,18
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 (=):	7.146,18

COMPRADOR (A)	CARLOS EDUARDO O. DIAS COORDENADOR COMPR	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 99913

Cód. Integr:

Solicitação:56502

Solic: SERV. NUTRICAO E DIETE

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 04/03/2024

Fornecedor: 7512 VIA NUT

- VIA NUT NUTRICAO CLIN PROD HOSP LTDA

CNPJ/CPF: 03.095.992/0001-76

Insc Est.: 10.446.664-2

Endereço: AVENIDA PERIMETRAL

Nr.: 3677

Compl.: QD.172 LT.07

Bairro: SETOR BUENO

Cep: 74215017

UF: GO

Conta: 02382 - 2 Agência: 7938 - Banco: 341

Cidade: GOIANIA

Contato(s): DAIANNI REZENDE, MARIELIZE

Contrato:

Excede Contrato?: Não

E-Mail : VENDAS@VIANUT.COM.BR

Telefone Comercial : FERNANDA - 62-3291-6350

Fax : 62 3291-6109

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: CARLOS EDUARDO OLIVEIRA DIAS

Nº

CNPJ: 12.053.184/0006-41

Insc. Est.:

Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359

CEP: 74820300

UF: GO

Sr. Fornecedor: a

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2

Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS

Período p/ Entrega: 04/03/2024 à 04/04/2024

Moeda:R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: OCHUMA-453136

HUMA-156766

DOCCEM-50185

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
18701 - DIETA ENTERAL OLIG. HIPERC/NORMOP. 1,5KCAL/ML, C/PEPTIDEO -				MILILITRO S	7.000,0000	0,1030	0,0000	0,00	0,0000	721,00

Especificação: - DIETA ENTERAL OLIGOMÉRICA, HIPERCALÓRICA, NORMOPROTÉICA (PTN ENTRE 10 – 20% VET);
- A BASE DE PEPTÍDEO HIDROLISADO DO SORO DO LEITE;
- ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN;
- DENSIDADE CALÓRICA 1,5 KCAL/ML;
- BOLSA DE 1000 ML;
- SISTEMA FECHADO;
- NUTRICIONALMENTE COMPLETA.

Detalhamento:

32712 - DIETA ENTERAL OLIGOMERICA NORMOCAL/HIPERPROT 1000ML				MILILITRO S	80.000,0000	0,1300	0,0000	0,00	0,0000	10.400,00
---	--	--	--	-------------	-------------	--------	--------	------	--------	-----------

Especificação: DIETA ENTERAL OLIGOMÉRICA NORMOCALÓRICA HIPERPROTEICA (PTN MAIOR OU IGUAL A 20% DO VET E
- 100% A BASE DE PROTEÍNA DO SORO DO LEITE HIDROLISADA),
- NUTRICIONALMENTE COMPLETA, ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN, SEM FIBRAS
- SISTEMA FECHADO 1000ML;
- PROTEÍNAS: ACIMA DE 90/1000ML;
- OSMOLARIDADE: 345 MOSM/KG DE ÁGUA;
- ÁGUA, PROTEÍNA HIDROLISADA DO SORO DO LEITE DE VACA, MALTODEXTRINA, TRIGLICERÍDEOS DE CADEIA;
REFERÊNCIA: PEPTAMEN INTENSE

Detalhamento:

30489 - DIETA ENTERAL POLIMERICA S/ FIBRAS 1.2 - 1,3KCAL/ML				MILILITRO S	180.000,0000	0,0492	0,0000	0,00	0,0000	8.856,00
---	--	--	--	-------------	--------------	--------	--------	------	--------	----------

Especificação: - DIETA ENTERAL POLIMÉRICA

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
- ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN; - DENSIDADE CALÓRICA 1,2 – 1,3 KCAL/ML; - BOLSA 1000 ML; - SISTEMA FECHADO; - SEM FIBRAS; - NUTRICIONALMENTE COMPLETA. Detalhamento:										
18691 - DIETA ENTERAL POLIM. HIPERC/NORMOP. C/ FIBRAS 1,5KCAL/ML				MILILITRO S	80.000,0000	0,0429	0,0000	0,00	0,0000	3.432,00
Especificação: - DIETA ENTERAL POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICA, NORMOPROTÉICA (PTN ENTRE 10 E 20 VET%); - ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN; - DENSIDADE CALÓRICA 1,5 KCAL/ML; - BOLSA 1000 ML; - SISTEMA FECHADO; - COM FIBRAS; - NUTRICIONALMENTE COMPLETA. Detalhamento:										
21588 - DIETA ENTERAL POLIM. HIPERC/HIPERP C/ FIBRAS, 1,5KCAL/ML-DM				MILILITRO S	19.000,0000	0,0640	0,0000	0,00	0,0000	1.216,00
Especificação: - DIETA ENTERAL POLIMÉRICA, HIPERCALÓRICA, HIPERPROTEICA (PTN MAIOR IGUAL A 20% VET); - ESPECÍFICA PARA CONTROLE GLICÊMICO EM PACIENTES COM DIABETES MELLITUS (DM); - ISENTA DE SACAROSE, LACTOSE E GLÚTEN; - DENSIDADE CALÓRICA 1.5 KCAL/ML; - BOLSA 1000 ML; - SISTEMA FECHADO; - COM FIBRAS; - NUTRICIONALMENTE COMPLETA. Detalhamento:										
18705 - MODULO DE FIBRAS SOLUVEIS				GRAMA	2.000,0000	0,0925	0,0000	0,00	0,0000	185,00
Especificação: - PARA SUPLEMENTAÇÃO DE DIETA ORAL/ENTERAL; - SACHE/ENVELOPE COM APROXIMADAMENTE 7G. Detalhamento:										
7938 - MODULO DE GLUTAMINA ORAL/ENTERAL - GRAMA				GRAMA	130,0000	0,1748	0,0000	0,00	0,0000	22,72
Especificação: MÓDULO DE L-GLUTAMINA PARA DIETA ENTERAL E ORAL. APRESENTAÇÃO: SACHÊ CARACTERÍSTICAS: MÓDULO DE L-GLUTAMINA PURA E ISOLADA, SENDO ESTE UM NUTRIENTE DESTINADO A NUTRIÇÃO ENTERAL E/OU ORAL. NÃO CONTÉM GLÚTEN, LACTOSE, AÇUCAR, CONSERVANTES E ADOÇANTES. Detalhamento:										
47947 - SUPLEMENTO CLARIFICADO C/ CHO E S/GORDURA E FIBRAS				MILILITRO S	6.000,0000	0,0810	0,0000	0,00	0,0000	486,00
Especificação: **ESTE ITEM DEVE SER MOVIMENTADO EXCLUSIVAMENTE EM "MILILITROS" Detalhamento:										
Total dos Produtos(+):									25.318,72	
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 (=):

25.318,72

COMPRADOR (A)	CARLOS EDUARDO O. DIAS COORDENADOR COMPR	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

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 360739 e o código verificador 50185.

Ord. Compra: 99912

Cód. Integr:

Solicitação: 56502

Solic: SERV. NUTRICAO E DIETE

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 04/03/2024

Fornecedor: 19436 COMERCIAL CIRURGICA - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91 Insc Est.: 106661787

Endereço: EMILIO MARCONATO - DE 800/801 AO FIM; GALPAO22 Nr.: 1000 Compl.:

Bairro: NUCLEO RESIDENCIAL DOU Cep: 13916074

Cidade: JAGUARIUNA UF: SP Conta: 306406 - 9 Agência: 3149 - 6 Banco: 1

Contato(s): KEILA, DOMINGOS Contrato: Excede Contrato?: Não

E-Mail : SAVIO.SILVA@RIOCLARENSE.COM.BR

Telefone Comercial : 31 3439-4300

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: CARLOS EDUARDO OLIVEIRA DIAS

Nº

CNPJ: 12.053.184/0006-41

Insc. Est.:

Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359

CEP: 74820300

UF: GO

Sr. Fornecedor: a

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2

Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS

Período p/ Entrega: 04/03/2024 à 04/04/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Observação: OCHUMA-453135

HUMA-156766

DOCCEM-50185

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
34312 - FRASCO P/ DIETAS ENTERAIS 300ML				UNIDADE	1.170,0000	0,8600	0,0000	0,00	0,0000	1.006,20

Especificação: - PERMITE TRATAMENTO TÉRMICO (AQUECIMENTO, RESFRIAMENTO) DE SOLUÇÕES;

- LIVRE DE BISFENOL - A;

- TAMPA COM MEMBRANA PERFURÁVEL, ADAPTADA AOS EQUIPOS DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL.

- GRADUADO COM ESCALA DE 10 ML;

- COM DISPOSITIVO PARA FIXAÇÃO EM SUPORTE;

- ATÓXICO;

- TRANSPARENTE;

- ESTÉRIL.

Detalhamento:

5138 - FRASCO P/ DIETAS ENTERAIS 500ML	UNIDADE	180,0000	1,2260	0,0000	0,00	0,0000	220,68
--	---------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Especificação: EM PLASTICO TRANSPARENTE GRADUADO.

FRASCO DESCARTÁVEL, PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL, COM TAMPA, BATOQUE E ETIQUETA AUTO ADESIVA,

O FRASCO DEVERÁ SER ENTREGUE COM O CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.226,88
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 (=):	1.226,88

COMPRADOR (A)	CARLOS EDUARDO O. DIAS COORDENADOR COMPR	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site:
<https://cem.vozdigital.com.br/virtuaidoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 360739 e o código verificador 50185.



Documento assinado eletronicamente por JEZIEL BARBOSA FERREIRA, 476.308.411-91, DIRETOR GERAL, em 05/03/2024 às 11:24, 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 06/03/2024 às 10:20, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por WELLITON FELIPE DA SILVA ALVES, 436.895.948-55, DIRETOR FINANCEIRO, em 06/03/2024 às 13:56, 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 07/03/2024 às 10:01, 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 360739 e o código verificador 50185.