



HUGO
Hospital de
Urgências de Goiás
Dr. Valdemiro Cruz

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



RESULTADO ATO CONVOCATÓRIO Nº 50129.

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 50129 para unidade HUGO declara como vencedora (s), a(s), empresa (s), conforme segue;

Goiânia, de 06 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: 100114

Cód. Integr:

Solicitação:56421

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 01/03/2024

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):

Telefone Comercial : ANDERSON - 62 99976-527

E-Mail : VENDAS@APARECIDAMED.COM.BR

Insc Est.:

Nr.: SN

Compl.: QD 23 LT 01

Cep: 74933550

UF: GO

Conta: 51413 - 6 Agência: 3482 - 7 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: 01/03/2024 à 01/04/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: OCHUMA-453058

HUMA-156751

DOCCEM-50129

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
34421 - CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 0,2% 100ML				UNIDADE	220,0000	1,0300	0,0000	0,00	0,0000	226,60
Detalhamento:										
42489 - DESINFETANTE HOSP. QUATERNARIO AMONIO 750ML				FRASCO	100,0000	9,9900	0,0000	0,00	0,0000	999,00
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	1.225,60
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 (=):	1.225,60

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

Ord. Compra: 100113

Cód. Integr:

Solicitação:56421

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 01/03/2024

Fornecedor: 60684 SANTE MEDICA HOSPITA - SANTE MEDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 16.699.864/0001-83

Insc Est.:

Nr.:

Compl.: AVENIDA

Bairro: RESIDENCIAL PORTO SEGU

Cep: 74366115

Cidade: GOIANIA

UF: GO

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

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: 01/03/2024 à 01/04/2024

Moeda:R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: OCHUMA-453057

HUMA-156751

DOCCEM-50129

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
39460 - ALCOOL ETILICO 70% ANTISSEPTICO 100ML				FR 100 ML	3.500,0000	0,9800	0,0000	0,00	0,0000	3.430,00

Especificação: SOLUÇÃO ALCÓOLICA 70º INPM, ANTISÉPTICA,PARA USO TÓPICO ADULTO E PEDIÁTRICO; ALMOTOLIA 100 ML

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	3.430,00
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 (=):	3.430,00

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

Ord. Compra: 100112

Cód. Integr:

Solicitação:56421

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 04/03/2024

Fornecedor: 15050 DE PAULI

- DE PAULI COM. REP IMP. E EXP. LTDA

CNPJ/CPF: 03.951.140/0001-33

Insc Est.:

Nr.: 90

Compl.:

Endereço: FRANCIS

Bairro: ENGENHEIRO GOULART

Cep: 3725130

Cidade: SAO PAULO

UF: SP

Conta: 55617 - 9 Agência: 0139 - Banco: 341

Contato(s): DEPAULIC@TERRA.COM.BR, CARLA

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Telefone Comercial : (11) 2621-0387

E-Mail : LUCIA.DEPAULI@TERRA.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-453056

HUMA-156751

DOCCEM-50129

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
6624 - CAL SODADA GRANULADA 4,5KG				GALAO C/ 4,5 KG	23,0000	133,7100	0,0000	0,00	0,0000	3.075,33

Especificação: COM ALTA CAPACIDADE DE ABSORÇÃO DE CO2, DESPRENDIMENTO MINIMO DE PÓ, NITIDA MUDANÇA DE COR, GRAU DE UMIDADE 14 A 16% H2O3, LACRADO A VÁCUO.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	3.075,33
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 (=):	3.075,33

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

Ord. Compra: 100111

Cód. Integr:

Solicitação:56421

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 01/03/2024

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: 01/03/2024 à 01/04/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: OCHUMA-453055

HUMA-156751

DOCCEM-50129

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
38722 - CLOREXIDINA SOL DEGERMANTE 2% FRASCO 100ML				FR 100 ML	1.000,0000	2,0200	0,0000	0,00	0,0000	2.020,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2.020,00
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 (=):	2.020,00

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

Ord. Compra: 100109

Cód. Integr:

Solicitação:56421

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 01/03/2024

Fornecedor: 15008 HOSPFAR

- HOSPFAR IND COM PROD HOSPITALARES SA

CNPJ/CPF: 26.921.908/0001-21

Insc Est.:

Nr.:

Compl.: RUA

Endereço: 3

Bairro: SETOR MORAIS

Cep: 74620385

UF: GO

Conta: 313073 - 8 Agência: 3307 - Banco: 1

Contato(s): ORLANDO E JACIARA

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Telefone Comercial : 62 3269-3500

E-Mail : ATENDIMENTO.OS@HOSPFAR.COM.B

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: 01/03/2024 à 01/04/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: OCHUMA-453053

HUMA-156751

DOCCEM-50129

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
17209 - GLUTARALDEIDO A 2% C/ ATIVADOR 5000ML - 14 DIAS				GALAO 05 LITROS	10,0000	230,0000	0,0000	0,00	0,0000	2.300,00

Especificação: COM ESTABILIDADE POR UM PERIODO DE 14 DIAS. APRESENTAR REGISTRO DE SANEANTE CATEGORIZADO COMO DESINFETANTE DE ALTO NIVEL OU DESINFETANTE DE NIVEL INTERMEDIARIO, CONFORME RDC Nº 35 DE 16 DE AGOSTO DE 2010 E RDC Nº 31 DE 04 DE JULHO DE 2011. REFERENCIA: STERANIOS 2% OU EQUIVALENTE. INCLUSO FITA DA TAXA DO GLUTARALDEIDO. DEVE APRESENTAR TEMPO MÁXIMO DE 20 MINUTOS DE IMERSÃO PARA DESINFECÇÃO.

NECESSARIO APRESENTAÇÃO DA FISPQ (FICHA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUIMICOS) CONFORME NORMA ABNT - NBR 14725.

Detalhamento:

70558 - METABISSULFITO DE SODIO 2% 230G (PO INATIVADOR GLUTARALDEID)	GRAMA	10,0000	24,0000	0,0000	0,00	0,0000	240,00
--	-------	---------	---------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2.540,00
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 (=):	2.540,00

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 362078 e o código verificador 50129.



Documento assinado eletronicamente por WELLITON FELIPE DA SILVA ALVES, 436.895.948-55, DIRETOR FINANCEIRO, em 06/03/2024 às 13:50, 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 10:00, 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 12/03/2024 às 16:49, 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 15/03/2024 às 10:41, 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 362078 e o código verificador 50129.