



**HUGO**  
Hospital de  
Urgências de Goiás  
Dr. Valdemiro Cruz

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



## ATO CONVOCATÓRIO – PROCESSO Nº 50302

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 DE MATERIAL PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL** 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](mailto:compras@hugo.org.br) ou para plataforma eletrônica de compras, sendo [huma.com.br](http://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 16h38min do dia 13/03/2024 até às 09h00min do dia 20/03/2024.**

### 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](mailto:compras@hugo.org.br), CNPJ: 12.053.184/0006-41.

# DADOS DA PROPOSTA

| Nro Proposta | Nro Gerencial | Abertura         | Encerramento     | Nro Comprador | Situação  |
|--------------|---------------|------------------|------------------|---------------|-----------|
| 2084         | 157384        | 13/03/2024 16:38 | 20/03/2024 09:00 | 50302 / 56616 | Publicada |

## Descrição da proposta

COMPRA DE MATERIAL PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL

| Prazo Entrega | Forma Pagamento | Condições Pagamento | Período |
|---------------|-----------------|---------------------|---------|
| 2 DIAS        | 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 OBRIGATORIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL: CONSTAR NUMERO DA ORDEM DE COMPRA, E NUMERO GERENCIAL DA COTAÇÃO, CITAR CTR DE GESTÃO ICEM: 039/2022. 5º 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

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

## HISTÓRICO DE PUBLICAÇÃO

|            | Data/Hora        | Motivo                                               | Encerramento     |
|------------|------------------|------------------------------------------------------|------------------|
| Publicação | 13/03/2024 16:38 | HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO | 20/03/2024 09:00 |

## PRODUTOS/SERVIÇOS

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

| Nro. | Código | Descrição do Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Qtde | Unidade | Menor Cotação |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|---------|---------------|
| 1    | 70423  | <b>ESFIGMANOMETRO EM NYLON C/ FECHO DE VELCRO ADULTO + ESTETO</b><br>ESFIGMANOMETRO + ESTETOSCOPIO 1 MANÔMETRO 1 BRAÇADEIRA ADULTO 18-35CM EM NYLON 1 PERA COM VÁLVULA DE DEFLAÇÃO 1 ESTETOSCÓPIO;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 6,00 | UNIDADE | 0,0000        |
| 2    | 77780  | <b>ESFIGMOMANOMETRO INFANTIL MANGUITO NYLON ANTIALER C/ ESTETOSCOPIO</b><br>KIT COMPLETO APARELHO DE VERIFICAÇÃO DE PRESSÃO INFANTIL: APARELHO DE PRESSÃO ANALÓGICO COM MANGUITO PARA CRIANÇA 100% NYLON ANTIALÉRGICO. MANÔMETRO DE ALTA PRECISÃO PODENDO SER UTILIZADO POR MAIS DE 10 MIL CICLOS;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3,00 | UNIDADE | 0,0000        |
| 3    | 34700  | <b>ESTETOSCOPIO ADULTO</b><br>AUSCULTADOR FABRICADO EM AÇO INOXIDÁVEL; - PERMITE AUSCULTAR SONS DE BAIXA E ALTA FREQUÊNCIA SEM A NECESSIDADE DE MUDAR O LADO DO AUSCULTADOR. - REVESTIMENTO DA BORDA ANTI-FRIO PARA MAIOR CONFORTO DO PACIENTE; - HASTES EM AÇO INOXIDÁVEL, MOLA DO ÂNGULO AJUSTÁVEL E INTERNA AO TUBO DE PVC; ° ACOMPANHA: - 05 PARES DE OLIVAS; - 05 CONJUNTOS DE MEMBRANAS COM ANÉIS DE FIXAÇÃO PARA A CAMPÂNULA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 6,00 | UNIDADE | 0,0000        |
| 4    | 34701  | <b>ESTETOSCOPIO INFANTIL</b><br>AUSCULTADOR FABRICADO EM AÇO INOXIDÁVEL; - PERMITE AUSCULTAR SONS DE BAIXA E ALTA FREQUÊNCIA SEM A NECESSIDADE DE MUDAR O LADO DO AUSCULTADOR. - REVESTIMENTO DA BORDA ANTI-FRIO PARA MAIOR CONFORTO DO PACIENTE; - HASTES EM AÇO INOXIDÁVEL, MOLA DO ÂNGULO AJUSTÁVEL E INTERNA AO TUBO DE PVC; ° ACOMPANHA: - 05 PARES DE OLIVAS; - 05 CONJUNTOS DE MEMBRANAS COM ANÉIS DE FIXAÇÃO PARA A CAMPÂNULA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3,00 | UNIDADE | 0,0000        |
| 5    | 33757  | <b>OXIMETRO DE DEDO 63,5 X 34 X 55 MM</b><br>PORTATIL ; COMPATIVEL COM PACIENTE ADULTO E INFANTIL ; DISPOSITIVO DE ALTA DURABILIDADE ; NAO INVASIVO ; DESTINADO A AFERICAO DOS SINAIS VITAIS (SPO2 E PULSO) DE FORMA IMEDIATA, PRECISA E EFICAZ ; PARAMETRO SPO2 DE APROXIMADAMENTE 99% A 70% COM PRECISAO DE APROXIMADAMENTE 2% ; PULSO COM APROXIMADAMENTE 240BPM - 30BPM ; AUTORIZADO PELA ANVISA ; DIMENSOES: 63.5 X 34 X 55MM (APROXIMADOS) ; DISPLAY: VISOR DE OLED COLORIDO DE ALTA RESOLCAO ; TELA ROTATIVA EM 6 APRESENTACOES DIFERENTES DOS PARAMETROS AFERIDOS ; INDICACAO DE BATERIA FRACA ; OXIMETRO: FUNCIONA COM 02 PILHAS AAA (PALITO) ; DESLIGAMENTO AUTOMATICO APOS 8 SEGUNDOS SEM UTILIZACAO ; CONFIGURACOES DE ALARMES E BIP DE FREQUENCIA ; BAIXO CONSUMO DE ENERGIA ; FUNCIONAMENTO CONTINUO DE APROXIMADAMENTE 40H ; SISTEMA DE ANTI-INTERFERENCIA A MOVIMENTOS ; ALARMES: ALTA E BAIXA FREQUENCIA DE PULSO ; ALTA E BAIXA SOP2 ; INCICACOES SONORAS BIP ; ALTA E BAIXA SPO2 E PULSO ; ACOMPANHA: 01 MANUAL DE INSTRUCOES EM PORTUGUES. | 6,00 | UNIDADE | 0,0000        |
| 6    | 16030  | <b>TERMOMETRO CLINICO DIGITAL</b><br>BASE DE MERCÚRIO - PRECISÃO E QUALIDADE; - FÁCIL UTILIZAÇÃO; - DURÁVEL E COM RESULTADOS CONFIÁVEIS; - TOMADA DE TEMPERATURA CERCA DE 01 MINUTO; - FUNÇÃO AUTO-DESLIGAMENTO; - SER PASSÍVEL DE DESINFECÇÃO COM ALCOOL A 70%; - VERIFICADO E APROVADO PELO INMETRO; - GARANTIA MÍNIMA DE 03 (TRÊS) MESES.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 6,00 | UNIDADE | 0,0000        |



Documento assinado eletronicamente por CARLOS EDUARDO OLIVEIRA, 406.849.858-02, COMPRADOR, em 14/03/2024 às 10:51, 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 14/03/2024 às 17:42, 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 09:04, 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 18/03/2024 às 15:24, 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 366922 e o código verificador 50302.