



HUGO
Hospital de
Urgências de Goiás
Dr. Valdemiro Cruz

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



RESULTADO ATO CONVOCATÓRIO Nº 51855

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 Aliações da ICEM, o resultado da Carta cotação (ato convocatório) nº **51855** para unidade HUGO declara como vencedora (s), a(s), empresa (s), conforme segue;

Goiânia, 28 de Março de 2024.

Ord. Compra: 102212

Cód. Integr:

Solicitação:57802

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 28/03/2024

Fornecedor: 59091 ODONTOMED

- ODONTOMED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

CNPJ/CPF: 37.910.277/0001-61

Insc Est.:

Nr.: 711

Compl.: QD 19 LT 41

Endereço: ROCHEDO

Bairro: RESIDENCIAL SONHO VER

Cidade: GOIANIA

Cep: 74730505

UF: GO

Conta: 5044 - 0 Agência: 3351 - Banco: 756

Contato(s):

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Telefone Comercial : 3996-0029

Celular : DAVI62 8328-1055

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: JULIAN SANTOS DE SOUZA

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: 28/03/2024 à 28/04/2024

Moeda:R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COMPRA EMERGENCIAL DE MATERIAL / MEDICAMENTOS

DOCCEM 51855

N GERENCIAL 157892

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
1128 - MANTA TECIDO NAO TECIDO SMS MIN. 50G/M² MED. 75 X 75 CM				FOLHA	2.400,0000	0,8700	0,0000	0,00	0,0000	2.088,00

Especificação: - EMBALAGEM INVÓLUCRO PARA ARTIGOS ODONTO MÉDICOS HOSPITALARES E CAIXAS CIRÚRGICAS;
- COMPATÍVEIS COM O PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR, ÓXIDO DE ETILENO OU PLASMA DE PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO;
- CONFECCIONADO EM NÃO TECIDO SPUNBONDED-MELTBLOWN-SPUNBONDED (SMS), COM FILAMENTOS 100% POLIPROPILENO, TERMOLIGADO, HIDRO/HEMORREPELENTE, ATÓXICO, NÃO INFLAMÁVEL;
- RESISTENTE AO RASGO E A TRAÇÃO, OFERECENDO BARREIRA MICROBIANA;
- PRODUTO DE USO ÚNICO;
- GRAMATURA MINIMA DE 50 G/M² LEVE.

Detalhamento:

1126 - MANTA TECIDO NAO TECIDO SMS MIN. 60G/M² 100 X 100 CM	FOLHA	1.000,0000	1,5700	0,0000	0,00	0,0000	1.570,00
---	-------	------------	--------	--------	------	--------	----------

Especificação: - EMBALAGEM INVÓLUCRO PARA ARTIGOS ODONTO MÉDICOS HOSPITALARES E CAIXAS CIRÚRGICAS;
- COMPATÍVEIS COM O PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR, ÓXIDO DE ETILENO OU PLASMA DE PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO;
- CONFECCIONADO EM NÃO TECIDO SPUNBONDED-MELTBLOWN-SPUNBONDED (SMS), COM FILAMENTOS 100% POLIPROPILENO, TERMOLIGADO, HIDRO/HEMORREPELENTE, ATÓXICO, NÃO INFLAMÁVEL;
- RESISTENTE AO RASGO E A TRAÇÃO, OFERECENDO BARREIRA MICROBIANA;
- PRODUTO DE USO ÚNICO;
- GRAMATURA MINIMA DE 60 G/M² PESADO.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	3.658,00
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 (=): 3.658,00

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 372187 e o código verificador 51855.

Ord. Compra: 102209

Cód. Integr:

Solicitação:57802

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 28/03/2024

Fornecedor: 13526 BDP BRASIL

- BDP BRASIL DIST PROD OPME EIRELI ME

CNPJ/CPF: 10.960.950/0001-11

Insc Est.: 105718637

Endereço: AV CRISTO REI

Nr.: 613

Compl.:

Bairro: JAO

Cep: 74673030

UF: GO

Conta: 7236 - 2 Agência: 2838 - 0 Banco: 237

Contato(s): DANIEL

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Telefone Comercial : 3877-3999 /3877-3950 / 817

E-Mail : DANIEL@BDPOPME.COM.BR

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: JULIAN SANTOS DE SOUZA

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: 28/03/2024 à 28/04/2024

Moeda:R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COMPRA EMERGENCIAL DE MATERIAL / MEDICAMENTOS

DEVE CONTER NA NF:

5º ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO ICEM 039/2022

DOCCEM 51855

N GERENCIAL 157892

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
21915 - EMBALAGEM PLASTICA ESTERIL P/ ORGAOS 25 X 35 X 0,02 CM				UNIDADE	10,0000	23,3900	0,0000	0,00	0,0000	233,90

Especificação: - 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 CENTÍMETROS.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	233,90
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 (=):	233,90

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

Ord. Compra: 102228

Cód. Integr:

Solicitação:57802

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 28/03/2024

Fornecedor: 53115 DISTRIBUIDORA BRASIL - DISTRIBUIDORA BRASIL COML DE PRODUTOS MEDICOS HOSPIT

CNPJ/CPF: 07.640.617/0001-10

Insc Est.:

Nr.: 304

Compl.:

Endereço: MP 6 DE 1 A 99999

Bairro: POLO EMPRESARIAL MONT

Cep: 75254872

UF: GO

Conta: - Agência: - Banco:

Contato(s):

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: JULIAN SANTOS DE SOUZA

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: 28/03/2024 à 28/04/2024

Moeda:R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COMPRA EMERGENCIAL DE MATERIAL / MEDICAMENTOS

DOCCEM 51855

N GERENCIAL 157892

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
18573 - CLORPROMAZINA SOL INJ 5MG/ML 5ML (M)				AMPOLA DE 25MG	50,0000	1,4700	0,0000	0,00	0,0000	73,50
Detalhamento:										
36348 - FAIXA DE SMARCH 2M X 15CM ESTERIL				UNIDADE	10,0000	17,0000	0,0000	0,00	0,0000	170,00
Especificação: - ELÁSTICA; - COR PADRÃO; - EM BORRACHA.										
Detalhamento:										
43935 - FOSFATO SODICO DIBASICO + MONOBASICO (L-ENEMA, FLEET) 130ML				FRASCO	100,0000	6,1610	0,0000	0,00	0,0000	616,10
Detalhamento:										
38218 - HIDRALAZINA COMP 25MG				COMPRIMI DO	120,0000	0,4225	0,0000	0,00	0,0000	50,70
Detalhamento:										
10188 - SINVASTATINA COMP 20MG				COMPRIMI DO	750,0000	0,0851	0,0000	0,00	0,0000	63,83
Detalhamento:										
16844 - SUCRALFATO SUSP ORAL FLACONETE 200MG/ML 10ML				FR 10 ML	100,0000	5,0500	0,0000	0,00	0,0000	505,00

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

Total dos Produtos(+):	1.479,13
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 (=):	1.479,13

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: 102226

Cód. Integr:

Solicitação:57802

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 28/03/2024

Fornecedor: 15533 ATIVA HOSPITALAR

- *ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 04.274.988/0002-19

Insc Est.:

Endereço: JOSE MATHIAS DA SILVEIRA

Nr.: 175

Compl.:

Bairro: NOSSA SENHORA DE FATI

Cep: 75709020

Cidade: CATALAO

UF: GO

Conta: 13002773 - 0 Agência: 0289 - Banco: 33

Contato(s): RAFAEL

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Telefone Comercial : 16 3993 9100

E-Mail : MARCELOCARVALHO@ATIVAHOSP.C

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: JULIAN SANTOS DE SOUZA

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: 28/03/2024 à 28/04/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COMPRA EMERGENCIAL DE MATERIAL / MEDICAMENTOS

DOCCEM 51855

N GERENCIAL 157892

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
18647 - FLUOXETINA COMP 20MG (M)				COMPRIMI DO	30,0000	0,0837	0,0000	0,00	0,0000	2,51

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2,51
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 (=):	2,51

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

Ord. Compra: 102223

Cód. Integr:

Solicitação:57802

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 28/03/2024

Fornecedor: 15831 CENTRO OESTE

- CENTRO OESTE COMERCIO E SERVICOS EIRELI

CNPJ/CPF: 02.683.235/0001-50

Insc Est.:

Nr.: Nº 520

Compl.:

Endereço: C 212

Bairro: JARDIM AMERICA

Cidade: GOIANIA

Cep: 74270250

UF: GO

Conta: 13007222 - 3 Agência: 0071 - Banco: 33

Contato(s): CDBELIEZIO@TERRA.COM.BR

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Celular : 8461-6119

Telefone Comercial : 4012-2222

E-Mail : CDBELIEZIO@TERRA.COM.BR

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: JULIAN SANTOS DE SOUZA

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: 28/03/2024 à 28/04/2024

Moeda:R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COMPRA EMERGENCIAL DE MATERIAL / MEDICAMENTOS

DOCCEM 51855

N GERENCIAL 157892

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
40462 - AGULHA HIPODERMICA DESC. S/ DISP DE SEGURANCA 25 X 0,80 MM 1				UNIDADE	10.000,0000	0,0580	0,0000	0,00	0,0000	580,00

Detalhamento:

4999 - PROPRANOLOL COMP 40MG	COMPRIMI DO	100,0000	0,1000	0,0000	0,00	0,0000	10,00
------------------------------	-------------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):

590,00

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 (=):

590,00

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 372187 e o código verificador 51855.

Ord. Compra: 102222

Cód. Integr:

Solicitação:57802

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 28/03/2024

Fornecedor: 12404 ELLO DISTRIBUICAO - ELLO DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ/CPF: 14.115.388/0001-80 Insc Est.: 105091880

Endereço: ANAPOLIS

Bairro: FAZENDA PLANICIE PETRO Cep: 74780562

Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 117116 - 0 Agência: 1242 - 4 Banco: 1

Contato(s): WILLIAM, LIGIA

Celular : 62 98138 8170

Telefone Comercial : 62 3565 3354

Bip : COMERCIAL@ELLODISTRIBUICAO.COM.

E-Mail : TELEVENDAS@ELLODISTRIBUICAO.C

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: JULIAN SANTOS DE SOUZA

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: 28/03/2024 à 28/04/2024

Moeda:R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COMPRA EMERGENCIAL DE MATERIAL / MEDICAMENTOS

DOCCEM 51855

N GERENCIAL 157892

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
386 - LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL P				CAIXA COM 100UN	600,0000	16,0000	0,0000	0,00	0,0000	9.600,00

Especificação:

CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATÔMICO COM ALTA SENSIBILIDADE TATIL, COM BAINHA OU OUTRO DISPOSITIVO CAPAZ DE ASSEGURAR SEU AJUSTE ADEQUADO, DE USO UNICO, TEXTURA UNIFORME, BOA ELASTICIDADE RESISTENCIA A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MINIMO DE 230 MM. LUBRIFICADA COM PO BIOABSORVIVEL, ATÓXICO, QUE NAO CAUSE QUALQUER DANO AO ORGANISMO SOB CONDIÇÕES NORMAIS DE USO, AMBIDESTRA. EMBALADA E IDENTIFICADA DE ACORDO COM A NBR 13.392/95 E NR 6 DO MINISTERIO DO TRABALHO. REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE.

Detalhamento:

18566 - FENTANILA C/ CONSERVANTE SOL INJ 50MCG/ML 10ML (M)	FR 10 ML	1.500,0000	4,0800	0,0000	0,00	0,0000	6.120,00
--	----------	------------	--------	--------	------	--------	----------

Especificação:

* OBS.:FAVOR SOLICITAR NO CÓDIGO MV 28046. POR QUESTÕES RELATIVAS A PREÇOS AS DUAS APRESENTAÇÕES (COM OU SEM CONSERVANTE PASSAM A ATENDER)06/07/2018.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	15.720,00
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 (=):	15.720,00

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: 102220

Cód. Integr:

Solicitação:57802

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 28/03/2024

Fornecedor: 123186 VIPMEDI

- VIPMEDI IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

CNPJ/CPF: 26.545.965/0001-53

Insc Est.:

Nr.: 228

Compl.: AVENIDA

Endereço: T 3 - ATE 1298 - LADO PAR

Cep: 74215095

UF: GO

Conta: 51814 - 2 Agência: 0001 - Banco: 382

Bairro: SETOR BUENO

Cidade: GOIANIA

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Contato(s):

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: JULIAN SANTOS DE SOUZA

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: 28/03/2024 à 28/04/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COMPRA EMERGENCIAL DE MATERIAL / MEDICAMENTOS

DOCCEM 51855

N GERENCIAL 157892

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
10653 - FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL XG				UNIDADE	10.000,0000	1,5400	0,0000	0,00	0,0000	15.400,00

Especificação: FRALDA COM INDICADOR DE UMIDADE, FORMATO ANATÔMICO, BARREIRAS LATERAIS ANTI VAZAMENTOS, ELÁSTICO AO REDOR DAS PERNAS, COM 4 FITAS ADESIVAS REPOSICIONÁVEIS PARA O MÁXIMO DE AJUSTE E PROTEÇÃO, COM SISTEMA PARA MAIOR RAPIDEZ NA ABSORÇÃO E MELHOR DISTRIBUIÇÃO DO LIQUIDO FLOCOS DE GEL SUPER ABSORVENTES, REDUZINDO A UMIDADE.
PARA PESO ACIMA DE 90KG E CINTURA DE 110 A 165CM;
CONFORME A PORTARIA 1.480 (31/12/1990) DO MINISTÉRIO DA SAÚDE A MESMA DEVERÁ ESTAMPAR NO RÓTULO DA EMBALAGEM " DISPENSADO DE REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE".

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	15.400,00
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 (=):	15.400,00

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

Ord. Compra: 102218

Cód. Integr:

Solicitação:57802

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 28/03/2024

Fornecedor: 21382 DROGARIA VIDAL EIRELI - DROGARIA VIDAL EIRELI

CNPJ/CPF: 00.836.044/0001-56

Insc Est.:

Endereço: RUA PARANAPUA

Nr.: 153

Compl.:

Bairro: PARQUE IRACEMA

Cep: 75063133

UF: GO

Conta: 904 - 4 Agência: 4658 - Banco: 104

Cidade: ANAPOLIS

Contato(s): TATIANE

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Celular : TATIANE - (62) 9 9271-3252/ 9 9147-44

E-Mail : DROGARIAVIDAL@OUTLOOK.COM.BR

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: JULIAN SANTOS DE SOUZA

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: 28/03/2024 à 28/04/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COMPRA EMERGENCIAL DE MATERIAL / MEDICAMENTOS

DOCCEM 51855

N GERENCIAL 157892

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
10289 - CLORETO DE POTASSIO COMP 600MG				COMPRIMI DO	140,0000	1,3300	0,0000	0,00	0,0000	186,20

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	186,20
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 (=):	186,20

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

Ord. Compra: 102217

Cód. Integr:

Solicitação:57802

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 28/03/2024

Fornecedor: 131219 QUALITY MED HOSPITAL - QB COMERCIO LTDA

CNPJ/CPF: 40.760.938/0001-24

Insc Est.:

Nr.:

Compl.: RUA

Endereço: X 35

Bairro: JARDIM OLIMPICO

Cidade: APARECIDA DE GOIANIA

Cep: 74922305

UF: GO

Conta: 99831 - 4 Agência: 8900 - 0 Banco: 341

Contato(s):

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: JULIAN SANTOS DE SOUZA

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: 28/03/2024 à 28/04/2024

Moeda:R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COMPRA EMERGENCIAL DE MATERIAL / MEDICAMENTOS

DEVE CONTER NA NF:
5º ADITIVO AO CONTRATO DE GESTÃO ICEM 039/2022
DOCCEM 51855
N GERENCIAL 157892

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
17993 - ESPONJA HEMOSTATICA EST. DE GELATINA SUINA APROX. 70X50X10MM				UNIDADE	20,0000	126,7200	0,0000	0,00	0,0000	2.534,40

Especificação: - APROXIMADAMENTE: 70 X 50 X 10 MILÍMETROS;
- PRODUTO ESTÉRIL E DE USO ÚNICO;
- ESPONJA HEMOSTÁTICA DE GELATINA ESTÉRIL ABSORVÍVEL, INSOLÚVEL EM ÁGUA, FEITO A PARTIR DE GELATINA DE ORIGEM ANIMAL, NÃO TÓXICO. PH NEUTRO, LIOFILIZADO, HEMOSTÁTICO.
- MARCA À TÍTULO DE REFERENCIA GELFOAM, ESPONGOSTAN, CUTAMPLAST OU EQUIVALENTE;

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2.534,40
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 (=):	2.534,40

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

Ord. Compra: 102210

Cód. Integr:

Solicitação:57802

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 28/03/2024

Fornecedor: 52288 APARECIDA MED HOSPIT - PM DOS REIS LTDA

CNPJ/CPF: 37.116.181/0001-26

Insc Est.:

Endereço: GUAJUPIA DE 1 A 99998

Nr.: SN

Compl.: QD 23 LT 01

Bairro: JARDIM HELVECIA

Cep: 74933550

Cidade: APARECIDA DE GOIANIA

UF: GO

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

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Contato(s):

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: JULIAN SANTOS DE SOUZA

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: 28/03/2024 à 28/04/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COMPRA EMERGENCIAL DE MATERIAL / MEDICAMENTOS

DOCCEM 51855

N GERENCIAL 157892

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
5905 - DRENO DE PENROSE				UNIDADE	10,0000	3,5000	0,0000	0,00	0,0000	35,00
Nº 3 C/GAZE ESTERIL										

Especificação: EMBALAGEM INDIVIDUAL.
Detalhamento:

19696 - EQUIPO P/ SOL				UNIDADE	3.000,0000	0,6890	0,0000	0,00	0,0000	2.067,00
PARENT MACROGOTAS										
GRAVIT C/ INJ LAT E DISP										
SEG										

Especificação: EQUIPO MACRO INJ LAT GRAVIT P/ SOL PARENTERAL DISP SEGURANCA EQUIPO P/ INFUSÃO GRAVITACIONAL DE SOLUÇÕES PARENTERAIS: PONTA PERFURANTE, PADRÃO ISO; PADRÃO GOTAS (1ML = 20GOTAS/MINUTO);CÂMARA GOTEJADORA C/ FILTRO DE PARTÍCULAS DE 15 µM; ENTRADA DE AR C/ FILTRO DE 0,22µm; TUBO EM PVC; PINÇA ROLETE P/ CONTROLE FLUXO DE INFUSÃO; INJETOR LATERAL C/ MEMBRANA AUTO-CICATRIZANTE; LÁTEX FREE; CONECTOR SPIN LOCK C/ O PACIENTE, C/ FLUID STOP (PERMITE REALIZAÇÃO DO PRIMING SEM RETIRAR A PROTEÇÃO DO CONECTOR C/ O PACIENTE); REGISTRO ANVISA; ENTRADA DE AR, INJETOR LATERAL E CONECTOR LUER SLIP, VALVULA SAFELOW. CONFORMIDADE C/ A NBR 14041. REGISTRO NO MINISTERIO DA SAÚDE. DEVERÁ CONTER DISPOSITIVO DE SEGURANCA QUE ATENDA A NR 32 E PORTARIA 1748/2011. MARCA B BRAUN INTRAFIX PRIMELINE AIR COM VALVULA SAFELOW OU EQUIVALENTE.

Detalhamento:

38259 - FIXADOR P/TUBO				UNIDADE	400,0000	8,0000	0,0000	0,00	0,0000	3.200,00
ENDOTRAQUEAL ADULTO										

Detalhamento:

24834 - FIXADOR DE Sonda				UNIDADE	600,0000	3,4400	0,0000	0,00	0,0000	2.064,00
NASOGASTRICA/NASOENTE										
RAL ADULTO										

Especificação: EM FORMATO ANATÔMICO C/ ADESIVO TERMOPLÁSTICO E POLIÉSTER.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										
42752 - INTEGRADOR QUIMICO COM LEITURA DE TEMPO,TEMPERATURA E VAPOR				UNIDADE	1.500,0000	0,2400	0,0000	0,00	0,0000	360,00

Especificação: INTEGRADOR QUIMICO TIPO 5 PARA MONITORAMENTO DE PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	7.726,00
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 (=):	7.726,00

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

SUPRI-01-235

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 372187 e o código verificador 531855.

Ord. Compra: 102214

Cód. Integr:

Solicitação:57802

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 28/03/2024

Fornecedor: 106850 VALE DOS PIRENEUS - VALE DOS PIRENEUS COMERCIO DE PRODUTOS E SERVICOS H

CNPJ/CPF: 17.069.536/0001-66 Insc Est.:

Endereço: PEDRO LUDOVICO Nr.: Compl.: AVENIDA

Bairro: JARDIM ANA CLAUDIA Cep: 75135866

Cidade: ANAPOLIS UF: GO Conta: 08199372 - 7 Agência: 0001 - Banco: 274

Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

Telefone Comercial : +55 62 9401-3783 WELITO

E-Mail : COMERCIAL@VALEDOSPIRENEUS.CO

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO Nº

Cidade: GOIANIA CNPJ: 12.053.184/0006-41

Bairro: PEDRO LUDOVICO Insc. Est.:

Responsável: JULIAN SANTOS DE SOUZA 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: 28/03/2024 à 28/04/2024

Moeda:R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COMPRA EMERGENCIAL DE MATERIAL / MEDICAMENTOS

DOCCEM 51855

N GERENCIAL 157892

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
384 - LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL G				CAIXA COM 100UN	300,0000	15,8000	0,0000	0,00	0,0000	4.740,00
Especificação: CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATÔMICO COM ALTA SENSIBILIDADE TATIL, COM BAINHA OU OUTRO DISPOSITIVO CAPAZ DE ASSEGURAR SEU AJUSTE ADEQUADO, DE USO UNICO, TEXTURA UNIFORME, BOA ELASTICIDADE RESISTENCIA A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MINIMO DE 230 MM. LUBRIFICADA COM PO BIOABSORVIVEL, ATÓXICO, QUE NAO CAUSE QUALQUER DANO AO ORGANISMO SOB CONDIÇÕES NORMAIS DE USO, AMBIDESTRA. EMBALADA E IDENTIFICADA DE ACORDO COM A NBR 13.392/95 E NR 6 DO MINISTERIO DO TRABALHO. REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. C/100 UNIDADES										
Detalhamento:										
385 - LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL M				CAIXA COM 100UN	500,0000	18,5000	0,0000	0,00	0,0000	9.250,00
Especificação: CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATÔMICO COM ALTA SENSIBILIDADE TATIL, COM BAINHA OU OUTRO DISPOSITIVO CAPAZ DE ASSEGURAR SEU AJUSTE ADEQUADO, DE USO UNICO, TEXTURA UNIFORME, BOA ELASTICIDADE RESISTENCIA A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MINIMO DE 230 MM. LUBRIFICADA COM PO BIOABSORVIVEL, ATÓXICO, QUE NAO CAUSE QUALQUER DANO AO ORGANISMO SOB CONDIÇÕES NORMAIS DE USO, AMBIDESTRA. EMBALADA E IDENTIFICADA DE ACORDO COM A NBR 13.392/95 E NR 6 DO MINISTERIO DO TRABALHO. REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. C/100 UNIDADES										
Detalhamento:										
443 - SERINGA DESC 01ML C/ AG 13 X 0,45 MM P/ INSULINA				UNIDADE	1.300,0000	0,1400	0,0000	0,00	0,0000	182,00
Especificação: EM POLIPROPILENO CRISTAL, ESCALA DE 2 EM 2 UNIDADES, AUSENCIA DE ESPACO MORTO, ÊMBOLO SILICONIZADO,C/ AGULHA ULTRAFINA FIXA C/ PROTETOR, EMB EM PGC FILME TERMOPLASTICO.										
Detalhamento:										

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
452 - Sonda Uretral PVC Siliconizado Nº 12				UNIDADE	100,0000	0,7600	0,0000	0,00	0,0000	76,00

Especificação: ESTERIL, EM EMBALAGEM INDIVIDUAL.
Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	14.248,00
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 (=):	14.248,00

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

SUPRI-01-283



Documento assinado eletronicamente por CARLOS EDUARDO OLIVEIRA, 406.849.858-02, COMPRADOR, em 28/03/2024 às 13:05, 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 28/03/2024 às 13:35, 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 01/04/2024 às 15:56, 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 02/04/2024 às 08:57, 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 372187 e o código verificador 51855.