HUGO
Hospital de
Urgências de Goiás
Dr. Valdemiro Cruz

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde

RESULTADO ATO CONVOCATÓRIO Nº 51477

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 **51477** para unidade HUGO declara como vencedora (s), a(s), empresa (s), conforme segue;

Goiânia, 02 de abril de 2024.

Ord. Compra: 102775 Cód. Integr: Solicitação:57539 Solic: CAF - HUGO
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 02/04/2024
Fornecedor: 133110 CIRURGICA SANTA HELE - CIRURGICA SANTA HELENA LTDA
CNPJ/CPF: 43.496.995/0001-36 Insc Est.:
Endereço: R ESTRADA DA ARROZEIRA Nr.: 510 Compl.:
Bairro: CENTRO Cep: 92990000
Cidade: ELDORADO DO SUL UF: RS Conta: - Agência: - Banco:
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : (51) 3481-3361

Comprador: INSTITUTO CEM
Endereço: 31 DE MARCO Nº CNPJ: 12.053.184/0006-41
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: PEDRO LUDOVICO Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359
Responsável: RENERSON SOARES VARANDA CEP: 74820300 UF: GO

Sr. Fornecedor: a

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS
Período p/ Entrega: 02/04/2024 à 02/05/2024 Moeda:R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: COMPRA MENSAL DE SEMIPERMANENTES / ABRIL 2024
DOCCEM 51477
N GERENCIAL 157737

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
17448 - CAMARA RETRATIL P/ AEROSOLTERAPIA				UNIDADE	40,0000	39,0100	0,0000	0,00	0,0000	1.560,40

Especificação: COM CONEXÃO UNIVERSAL PARA A TRAQUEIA DO RESPIRADOR, DE FÁCIL MANUSEIO E
MENOR ESPAÇO MORTO.
Detalhamento:

52609 - CANULA DE TRAQUEOSTOMIA LONGA AJUSTAVEL C/ BALAO N° 7,5				UNIDADE	2,0000	160,0000	0,0000	0,00	0,0000	320,00
---	--	--	--	---------	--------	----------	--------	------	--------	--------

Especificação: "CANULA P/ TRAQUEOSTOMIA EM PVC C/ CUFF N.7,5 LONGA AUSTÁVEL, APIROGÊNICA,
ATÓXICA, ESTÉRIL EM ÓXIDO DE ETILENO, EMB PGC. REG MS
- ASA DE FIXAÇÃO AJUSTÁVEL COM FÁCIL DESLOCAMENTO PARA SE ADEQUAR A
PACIENTES QUE TENHAM A TRAQUÉIA MAIOR QUE A HABITUAL, OBESOS OU COM
TUMOR LOCALIZADO EM ÁREAS QUE COINCIDAM"
Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.880,40
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 (=):	1.880,40

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

Ord. Compra: 102778 Cód. Integr: Solicitação:57539 Solic: CAF - HUGO
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 02/04/2024
Fornecedor: 4695 HOSPDROGAS - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ/CPF: 08.774.906/0001-75 Insc Est.: 10.415.337-7
Endereço: OESTE Nr.: Compl.: QD 01 LT 03 ARMZ 02
Bairro: PARQUE INDUSTRIAL VICE- Cep: 74993394
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: 33339 - 5 Agência: 4148 - 3 Banco: 1
Contato(s): FERNADO VECHI Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : 62 8627-3796
Fax : 3278 6002
E-Mail : 'ELIKA.FREIRE@HOSPDROGAS.COM.

Comprador: INSTITUTO CEM
Endereço: 31 DE MARCO Nº CNPJ: 12.053.184/0006-41
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: PEDRO LUDOVICO Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359
Responsável: RENNERTON SOARES VARANDA CEP: 74820300 UF: GO

Sr. Fornecedor: a

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS
Período p/ Entrega: 02/04/2024 à 02/05/2024 Moeda:R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: COMPRA MENSAL DE SEMIPERMANENTES / ABRIL 2024
DOCCEM 51477
N GERENCIAL 157737

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
16030 - TERMOMETRO CLINICO DIGITAL				UNIDADE	40,0000	7,5842	0,0000	0,00	0,0000	303,37

Especificação: -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.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	303,37
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 (=):	303,37

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

Ord. Compra: 102777 Cód. Integr: Solicitação:57539 Solic: CAF - HUGO
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 02/04/2024
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 UF: GO Conta: 51413 - 6 Agência: 3482 - 7 Banco: 1
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: 51413 - 6 Agência: 3482 - 7 Banco: 1
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : ANDERSON - 62 99976-527
E-Mail : VENDAS@APARECIDAMED.COM.BR

Comprador: INSTITUTO CEM
Endereço: 31 DE MARCO Nº CNPJ: 12.053.184/0006-41
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: PEDRO LUDOVICO Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359
Responsável: RENNERTON SOARES VARANDA CEP: 74820300 UF: GO

Sr. Fornecedor: a

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS
Período p/ Entrega: 02/04/2024 à 02/05/2024 Moeda: R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: COMPRA MENSAL DE SEMIPERMANENTES / ABRIL 2024
DOCCEM 51477
N GERENCIAL 157737

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
6293 - CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CROMADA Nº 03				UNIDADE	10,0000	84,9000	0,0000	0,00	0,0000	849,00

Detalhamento:

6295 - CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CROMADA Nº 04				UNIDADE	20,0000	84,9000	0,0000	0,00	0,0000	1.698,00
--	--	--	--	---------	---------	---------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

34700 - ESTETOSCOPIO ADULTO				UNIDADE	5,0000	14,9000	0,0000	0,00	0,0000	74,50
-----------------------------	--	--	--	---------	--------	---------	--------	------	--------	-------

Especificação: - 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.

Detalhamento:

27081 - LAMPADA LED P/ LARINGOSCOPIO 2,5V - PEQUENA				UNIDADE	40,0000	17,2500	0,0000	0,00	0,0000	690,00
---	--	--	--	---------	---------	---------	--------	------	--------	--------

Especificação: COMPATIVEL COM A MARCA PROTEC; LED PEQUENA (INFANTIL) COM ROSCA UNIVERSAL;
TENSÃO 2,5 V;

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										
33757 - OXIMETRO DE DEDO 63,5 X 34 X 55 MM				UNIDADE	10,0000	57,3000	0,0000	0,00	0,0000	573,00

Especificação:

- PORTÁTIL;
- COMPATÍVEL COM PACIENTE ADULTO E INFANTIL;
- DISPOSITIVO DE ALTA DURABILIDADE;
- NÃO INVASIVO;
- DESTINADO À AFERIÇÃO DOS SINAIS VITAIS (SPO2 E PULSO) DE FORMA IMEDIATA, PRECISA E EFICAZ;
- PARÂMETRO SPO2 DE APROXIMADAMENTE 99% A 70% COM PRECISÃO DE APROXIMADAMENTE 2%;
- PULSO COM APROXIMADAMENTE 240BPM - 30BPM;
- AUTORIZADO PELA ANVISA;
- DIMENSÕES: 63.5 X 34 X 55MM (APROXIMADAS);
- PESO LIQUIDO SEM PILHAS: 37G (APROXIMADO);

° DISPLAY:

- VISOR DE OLED COLORIDO DE ALTA RESOLUÇÃO;
- TELA ROTATIVA EM 6 APRESENTAÇÕES DIFERENTES DOS PARÂMETROS AFERIDOS;
- INDICAÇÃO DE BATERIA FRACA;

° OXÍMETRO:

- FUNCIONA COM 02 PILHAS AAA (PALITO);
- DESLIGAMENTO AUTOMÁTICO APÓS 8 SEGUNDOS SEM UTILIZAÇÃO;
- CONFIGURAÇÕES DE ALARMES E BIP DE FREQUÊNCIA;
- BAIXO CONSUMO DE ENERGIA;
- FUNCIONAMENTO CONTÍNUO DE APROXIMADAMENTE 40H;
- SISTEMA DE ANTI-INTERFERÊNCIA A MOVIMENTOS;

° ALARMES:

- ALTA E BAIXA FREQUÊNCIA DE PULSO;
- ALTA E BAIXA SOP2;
- INDICAÇÕES SONORAS BIP;
- ALTA E BAIXA SPO2 E PULSO;

° ACOMPANHA:

- 01 MANUAL DE INSTRUÇÕES EM PORTUGUÊS.

Detalhamento:										
40506 - TAMPA PARA DISPOSITIVO DE DUAS VIAS PARA INFUSOR DE SOLUCAO				UNIDADE	500,0000	0,5100	0,0000	0,00	0,0000	255,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	4.139,50
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 (=):	<u>4.139,50</u>

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

SUPRI-01

Documento assinado eletronicamente por WELLITON FELIPE DA SILVA ALVES, 436.895.948-55, DIRETOR FINANCEIRO, em 04/04/2024 às 18:25, 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 08/04/2024 às 08:47, 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 09/04/2024 às 12:16, 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 15/04/2024 às 17:05, 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 374317 e o código verificador 51477.