



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

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



## RESULTADO ATO CONVOCATÓRIO Nº 51483

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 **51483** para unidade HUGO declara como vencedora (s), a(s), empresa (s), conforme segue;

**Goiânia, 02 de abril de 2024.**

Ord. Compra: 102821 Cód. Integr: Solicitação:57530 Solic: CAF - HUGO  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 02/04/2024  
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 Nº CNPJ: 12.053.184/0006-41  
Endereço: 31 DE MARCO Insc. Est.:  
Cidade: GOIANIA Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359  
Bairro: PEDRO LUDOVICO CEP: 74820300 UF: GO  
Responsável: MICHELLE ALMEIDA GENEROZO

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 CURATIVOS ABRIL 2024  
DOCCEM 51483  
N GERENCIAL 157746

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
42748 - CURATIVO CATETER TRANSPARENTE C/ CLOREXIDINA 2% 10 X 12 CM				UNIDADE	800,0000	79,0000	0,0000	0,00	0,0000	63.200,00

Detalhamento:

42747 - POLIEXAMETILENO BIGUAMIDA (PHMB) SOLUCAO AQUOSA 0,1% 300 ML				FRASCO COM 300ML	20,0000	41,6000	0,0000	0,00	0,0000	832,00
--	--	--	--	------------------------	---------	---------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	64.032,00
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 (=):	64.032,00

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

Ord. Compra: 102819      Cód. Integr:      Solicitação:57530      Solic: CAF - HUGO  
Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 02/04/2024  
Fornecedor: 14919 MEDMAR      - MEDMAR DIST MAT MED HOSP LTDA ME  
CNPJ/CPF: 10.590.007/0001-64      Insc Est.: 78678429  
Endereço: REVERENDO ARMANDO FERREIRA      Nr.: 350      Compl.:  
Bairro: LARGO DA BATALHA      Cep: 24310400  
Cidade: NITEROI      UF: RJ      Conta: 18338 - 6 Agência: 7177 - 0 Banco: 341  
Contato(s): MARCELO      Contrato:      Excede Contrato?: Não  
Telefone Comercial : 21 2616 4327  
Telefone Residencial : 21 27211740  
E-Mail : MEDMARRJ@UOL.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: MICHELLE ALMEIDA GENEROZO      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 CURATIVOS ABRIL 2024  
DOCCEM 51483  
N GERENCIAL 157746

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
17993 - ESPONJA HEMOSTÁTICA EST. DE GELATINA SUINA APROX. 70X50X10MM				UNIDADE	100,0000	58,1000	0,0000	0,00	0,0000	5.810,00

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(+):	5.810,00
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 (=):	5.810,00

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

Ord. Compra: 102805      Cód. Integr:      Solicitação:57530      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: MICHELLE ALMEIDA GENEROZO      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 CURATIVOS ABRIL 2024  
DOCCEM 51483  
N GERENCIAL 157746

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
17934 - ALGINATO CALCIO E SODIO GEL APROX. 85G				TB 85 GRAMAS	400,0000	11,0011	0,0000	0,00	0,0000	4.400,44

Especificação: - GEL HIDRATANTE ABSORVENTE, NÃO-ESTÉRIL, COMPOSTO DE ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, TRANSPARENTE E VISCOSO;  
- REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (ANVISA).

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	4.400,44
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 (=):	4.400,44

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

Ord. Compra: 102804      Cód. Integr:      Solicitação: 57530      Solic: CAF - HUGO  
Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 02/04/2024  
Fornecedor: 140320 BENENUTRI      - BENENUTRI COMERCIAL LTDA  
CNPJ/CPF: 20.720.905/0002-24      Insc Est.:  
Endereço: RIO NEGRO      Nr.: 445      Compl.: AVENIDA  
Bairro: PARQUE AMAZONIA      Cep: 74840520  
Cidade: GOIANIA      UF: GO      Conta: 49980 - 1 Agência: 0542 - Banco: 341  
Contato(s):      Contrato:      Excede Contrato?: Não

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: MICHELLE ALMEIDA GENEROZO      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 CURATIVOS ABRIL 2024  
DOCCEM 51483  
N GERENCIAL 157746

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
40748 - CREME BARREIRA 60 GR DURAVEL C/ DIMETICONA V1				UNIDADE	400,0000	31,9000	0,0000	0,00	0,0000	12.760,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	12.760,00
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 (=):	12.760,00

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

SUPRI-01

Ord. Compra: 102803 Cód. Integr: Solicitação:57530 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: MICHELLE ALMEIDA GENEROZO 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 CURATIVOS ABRIL 2024  
DOCCEM 51483  
N GERENCIAL 157746

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
38967 - OLEO A BASE DE ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS C/ VIT. A + E 100ML				FRASCO	800,0000	3,0300	0,0000	0,00	0,0000	2.424,00

Especificação: PARA FINS DE USO HOSPITALAR;  
COMPOSIÇÃO: ÁCIDO CAPRÍLICO, ÁCIDO CÁPRICO, ÁCIDO LÁURICO, LECITINA DE SOJA, VITAMINA A, VITAMINA E, ÁCIDO CAPRÓICO E ÓLEO DE GIRASSOL (ÁCIDO LINOLÉICO).

Detalhamento:

40759 - CURATIVO 15X15CM HIDROATIVO (HIDROCOLOIDE) IMP				UNIDADE	30,0000	17,5000	0,0000	0,00	0,0000	525,00
--	--	--	--	---------	---------	---------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

40763 - CURATIVO 20X20CM HIDROATIVO (HIDROCOLOIDE) IMP				UNIDADE	100,0000	28,6000	0,0000	0,00	0,0000	2.860,00
--	--	--	--	---------	----------	---------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

40769 - HEMOSTATICO 75MM X 55MM X 10MM A BASE DE CELUL				UNIDADE	50,0000	77,4900	0,0000	0,00	0,0000	3.874,50
--	--	--	--	---------	---------	---------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 9.683,50  
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 (=): 9.683,50

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 374524 e o código verificador 51483.

Ord. Compra: 102823 Cód. Integr: Solicitação:57530 Solic: CAF - HUGO  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 02/04/2024  
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 Nº CNPJ: 12.053.184/0006-41  
Endereço: 31 DE MARCO Insc. Est.:  
Cidade: GOIANIA Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359  
Bairro: PEDRO LUDOVICO CEP: 74820300 UF: GO  
Responsável: MICHELLE ALMEIDA GENEROZO

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 CURATIVOS ABRIL 2024  
DOCCEM 51483  
N GERENCIAL 157746

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
17948 - OXIDO DE ZINCO + VIT. A+D TUBO 45G				TB 45 GRAMAS	300,0000	2,7871	0,0000	0,00	0,0000	836,13

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	836,13
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 (=):	836,13

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 18:23, 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 08:46, 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 12:15, 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 16:53, 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 374524 e o código verificador 51483.