



HUGO
Hospital de
Urgências de Goiás
Dr. Valdemiro Cruz

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



RESULTADO ATO CONVOCATÓRIO Nº 53109

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 **53109** para unidade HUGO declara como vencedora (s), a(s), empresa (s), conforme segue;

Goiânia, 06 Maio de 2024.

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: 105920

Cód. Integr:

Solicitação:58747

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: ABERTA

Dt Ord. Compra: 06/05/2024

Fornecedor: 36490 ELFA

- ELFA MEDICAMENTOS S.A.

CNPJ/CPF: 09.053.134/0001-45

Insc Est.:

Nr.:

Compl.:

Endereço: PONTE ALTA NORTE

Bairro: PONTE ALTA NORTE - GAM

Cidade: BRASILIA

Cep: 72427010

UF: DF

Conta: 105214 - 4 Agência: 1912 - 7 Banco: 1

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Contato(s):

Telefone Comercial : VANIA - 62 4009-7675

E-Mail : VANIA.BARROSO@DISTRIBUIDORAME

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: MICHELLE ALMEIDA GENEROZO

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: 06/05/2024 à 06/06/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: NUMERO DOCCEM: 53109 /58747

NUMERO GERENCIAL: 158805

NUMERO OC HUMA: 456951

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
26375 - ESCETAMINA SOL INJ 50MG/ML 2ML (M)				AMPOLA DE 2ML	800,0000	16,0000	0,0000	0,00	0,0000	12.800,00
Detalhamento:										
4910 - FENITOINA COMP 100MG (M)				COMPRIMI DO	500,0000	0,1800	0,0000	0,00	0,0000	90,00
Detalhamento:										
18577 - MIDAZOLAM SOL INJ 5MG/ML 10ML (M)				AMP 50MG	4.500,0000	2,6000	0,0000	0,00	0,0000	11.700,00
Detalhamento:										
5060 - MIDAZOLAM SOL INJ 5MG/ML 3ML (M)				AMP 15MG	100,0000	1,9100	0,0000	0,00	0,0000	191,00
Detalhamento:										
18568 - NALOXONA SOL INJ 0,4MG/ML 1ML (M)				AMPOLA DE 1 ML	40,0000	10,0000	0,0000	0,00	0,0000	400,00
Detalhamento:										
18589 - SUFENTANILA SOL INJ 50MCG/ML 1ML (M)				AMPOLA DE 1 ML	100,0000	23,0000	0,0000	0,00	0,0000	2.300,00
Detalhamento:										

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Total dos Produtos(+):									27.481,00	
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 (=):									27.481,00	

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: 105915

Cód. Integr:

Solicitação:58747

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: ABERTA

Dt Ord. Compra: 06/05/2024

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

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

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: MICHELLE ALMEIDA GENEROZO

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: 06/05/2024 à 06/05/2024

Moeda:R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: NUMERO DOCCEM: 53109 /58747

NUMERO GERENCIAL: 158805

NUMERO OC HUMA: 456954

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
4925 - AMITRIPTILINA COMP 25MG (M)				COMPRIMI DO	200,0000	0,0450	0,0000	0,00	0,0000	9,00
Detalhamento:										
18631 - CLONAZEPAM COMP 2MG (M)				COMPRIMI DO	480,0000	0,0595	0,0000	0,00	0,0000	28,56
Detalhamento:										
18573 - CLORPROMAZINA SOL INJ 5MG/ML 5ML (M)				AMPOLA DE 25MG	100,0000	1,6668	0,0000	0,00	0,0000	166,68
Detalhamento:										
18638 - FENITOINA SOL INJ 50MG/ML 5ML (M)				AMP 250MG	3.200,0000	1,6668	0,0000	0,00	0,0000	5.333,76
Detalhamento:										
5030 - HALOPERIDOL SOL INJ 5MG/ML 1ML (M)				AMPOLA 5MG	400,0000	1,3900	0,0000	0,00	0,0000	556,00
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):

6.094,00

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 (=):6.094,00

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: 105911

Cód. Integr:

Solicitação:58747

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: ABERTA

Dt Ord. Compra: 06/05/2024

Fornecedor: 134533 JLO HOSPITALAR

- JLO HOSPITALAR MATERIAL MEDICO E DESCARTAVEIS LTDA

CNPJ/CPF: 36.936.957/0001-91

Insc Est.:

Nr.:

Compl.: RUA

Endereço: T 41

Bairro: SETOR BUENO

Cidade: GOIANIA

Cep: 74210110

UF: GO

Conta: 310710 - 8 Agência: 0140 - Banco: 237

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Contato(s):

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: MICHELLE ALMEIDA GENEROZO

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: 06/05/2024 à 06/06/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: NUMERO DOCCEM: 53109 /58747

NUMERO GERENCIAL: 158805

NUMERO OC HUMA: 456956

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
18603 - SEVOFLURANO SOL INALATORIA 250ML (M)				FR 250 ML	170,0000	278,3400	0,0000	0,00	0,0000	47.317,80

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):

47.317,80

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 (=):

47.317,80

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

SUPRI-01

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 386545 e o código verificador 53109.

Ord. Compra: 105916

Cód. Integr:

Solicitação:58747

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: ABERTA

Dt Ord. Compra: 06/05/2024

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: MICHELLE ALMEIDA GENEROZO

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: 06/05/2024 à 06/06/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00

Observação: NUMERO DOCCEM: 53109 /58747

NUMERO GERENCIAL: 158805

NUMERO OC HUMA: 456953

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
30365 - ESCETAMINA SOL INJ 50MG/ML 10ML (M)				FR 10 ML	400,0000	75,0000	0,0000	0,00	0,0000	30.000,00

Detalhamento:

31325 - HALOPERIDOL COMP 1MG (M)				COMPRIMI DO	200,0000	0,1700	0,0000	0,00	0,0000	34,00
----------------------------------	--	--	--	-------------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

43899 - TRAMADOL CAPS 50MG (M)				CAPSULA	500,0000	0,1654	0,0000	0,00	0,0000	82,70
--------------------------------	--	--	--	---------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	30.116,70
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 (=):	30.116,70

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

Ord. Compra: 105917

Cód. Integr:

Solicitação:58747

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: ABERTA

Dt Ord. Compra: 06/05/2024

Fornecedor: 148887 ATIVA HOSPITALAR - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 04.274.988/0002-19 Insc Est.:

Endereço: SILVIO BUENO DE MORAIS Nr.: Compl.: AVENIDA

Bairro: LOTEAMENTO PONTAL NO Cep: 75708270

Cidade: CATALAO UF: GO Conta: 66926 - 1 Agência: 3370 - 7 Banco: 1

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: 06/05/2024				à 06/06/2024				Moeda: R\$ - REAL		
% Desc:0,00				VI Desc:0,00				VI ICMS:0,00		
Observação: NUMERO DOCCEM: 53109 /58747										
NUMERO GERENCIAL: 158805										
NUMERO OC HUMA: 456952										
Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
18652 - ACIDO VALPROICO XAROPE 250MG/5ML 100ML (M)				FR 100 ML	80,0000	5,8739	0,0000	0,00	0,0000	469,91
Detalhamento:										
27889 - TRAMADOL SOL INJ 50MG/ML 1ML (M)				AMP 50MG	6.000,0000	0,9949	0,0000	0,00	0,0000	5.969,40
Detalhamento:										
5024 - CARBAMAZEPINA COMP 200MG (M)				COMPRIMI DO	500,0000	0,1745	0,0000	0,00	0,0000	87,25
Detalhamento:										
18636 - DIAZEPAM SOL INJ 5MG/ML 2ML (M)				AMP 10MG	300,0000	0,0775	0,0000	0,00	0,0000	23,25
Detalhamento:										
18647 - FLUOXETINA COMP 20MG (M)				COMPRIMI DO	300,0000	0,0775	0,0000	0,00	0,0000	23,25
Detalhamento:										
5028 - HALOPERIDOL COMP 5MG (M)				COMPRIMI DO	100,0000	0,1479	0,0000	0,00	0,0000	14,79
Detalhamento:										
5016 - MORFINA SEM CONSERVANTE SOL INJ				AMPOLA 2MG	1.800,0000	4,2242	0,0000	0,00	0,0000	7.603,56

documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <http://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 386545 e o código verificador 53109.

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 386545 e o código verificador 53109.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
1MG/ML 2ML (M)										

Detalhamento:

19397 - PREGABALINA COMP 75MG (M)				COMPRIMI DO	4.000,0000	0,2792	0,0000	0,00	0,0000	1.116,80
--------------------------------------	--	--	--	----------------	------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

23713 - QUETIAPINA COMP 25MG (M)				COMPRIMI DO	6.000,0000	0,1309	0,0000	0,00	0,0000	785,40
-------------------------------------	--	--	--	----------------	------------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

24964 - RISPERIDONA COMP 1MG (M)				COMPRIMI DO	500,0000	0,0973	0,0000	0,00	0,0000	48,65
-------------------------------------	--	--	--	----------------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	16.142,26
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 (=):	16.142,26

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

SUPRI-01

Ord. Compra: 105913

Cód. Integr:

Solicitação:58747

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: ABERTA

Dt Ord. Compra: 06/05/2024

Fornecedor: 158504 CRISTALIA

- CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ/CPF: 44.734.671/0022-86

Insc Est.: 374076430117

Endereço: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICO

Nr.: 0

Compl.:

Bairro: LOTEAMENTO NACOES UNI

Cep: 13974908

Cidade: ITAPIRA

UF: SP

Conta: 10069 - 0 Agência: 0011 - Banco: 341

Contato(s):

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: MICHELLE ALMEIDA GENEROZO

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: 06/05/2024 à 06/06/2024

Moeda:R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: NUMERO DOCCEM: 53109 /58747

NUMERO GERENCIAL: 158805

NUMERO OC HUMA: 456955

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
18643 - ETOMIDATO SOL INJ 2MG/ML 10ML (M)				AM P 10ML	250,0000	10,7000	0,0000	0,00	0,0000	2.675,00
Detalhamento:										
28046 - FENTANILA, CITRATO SOL INJ 50MCG/ML 10ML (M)				AMPOLA DE 10ML	8.500,0000	2,8000	0,0000	0,00	0,0000	23.800,00
Especificação: - NÃO DEVE APRESENTAR FOTOSSENSIBILIDADE.										
Detalhamento:										
39773 - FENTANILA, CITRATO SOL INJ 50MCG/ML 2ML (M)				AMPOLA DE 2ML	800,0000	4,9000	0,0000	0,00	0,0000	3.920,00
Detalhamento:										
18561 - MORFINA SOL INJ 0,2MG/ML 1ML RAQUI (M)				AMPOLA DE 1 ML	800,0000	3,7000	0,0000	0,00	0,0000	2.960,00
Detalhamento:										
18671 - PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 20ML (M)				FR/AMP 200MG	2.500,0000	8,1000	0,0000	0,00	0,0000	20.250,00
Detalhamento:										
18582 - TRAMADOL SOL INJ 50MG/ML 2ML (M)				AMP 100MG	6.000,0000	1,2500	0,0000	0,00	0,0000	7.500,00
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):

61.105,00

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 (=):

61.105,00

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 386545 e o código verificador 53109.



Documento assinado eletronicamente por JEZIEL BARBOSA FERREIRA, 476.308.411-91, DIRETOR GERAL, em 06/05/2024 às 15:42, 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 06/05/2024 às 19:10, 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 07/05/2024 às 09:51, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por CARLOS EDUARDO OLIVEIRA DIAS, 406.849.858-02, COMPRADOR, em 08/05/2024 às 10:06, 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 386545 e o código verificador 53109.