

# DADOS DA PROPOSTA

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Comprador	Situação
293	144549	06/04/2023 15:27	06/04/2023 16:00		O.C. Emitida

## Descrição da proposta

PEDIDO 020 - MEDICAMENTOS

Prazo Entrega	Forma Pagamento	Condições Pagamento	Período
5	BOLETO BANCÁRIO	A PRAZO	

## OBSERVAÇÕES

- AQUISIÇÃO PARA ATENDER DEMANDA DO HOSPITAL ESTADUAL DE LUZIANIA;
  - DADOS PARA FATURAMENTO CNPJ: 37.678.845/0002-21 (INSTITUTO PATRIS).
  - PARA RESPONDER A COTAÇÃO, É NECESSÁRIO QUE AS 5 (CINCO) CERTIDÕES DE DÉBITOS ESTEJAM NEGATIVAS, SÃO ELAS: FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL, FGTS E TRABALHISTA.
  - NO ATO DA ENTREGA DO PEDIDO É OBRIGATÓRIO ENTREGAR JUNTAMENTE COM A NOTA FISCAL AS CERTIDÕES: MUNICIPAL, ESTADUAL, FEDERAL, FGTS E CERTIDÃO TRABALHISTA (TODAS ATUALIZADAS E SEM DÉBITOS);
  - HORÁRIO DE ENTREGA: DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 08:00 ÀS 17:00HS / MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICO;
  - OS MATERIAIS DEVERÃO SER ENTREGUES ACOMPANHADOS DE NF COM A ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS, MARCA E QUANTIDADE;
  - NÃO SERÃO ACEITOS MEDICAMENTOS/MATERIAL MÉDICO COM VALIDADE INFERIOR A UM ANO (1 ANO). EXCETO QUANDO INFORMADO E AUTORIZADO ANTES DA EMISSÃO DO PEDIDO.
  - AS EMPRESAS DEVERÃO ORÇAR OS ITENS DE ACORDO COM O SOLICITADO/ESPECIFICADO. AS - INCLUIR NO VALOR DO PRODUTO TODOS OS IMPOSTOS E TAXAS;
  - FRETE CIF; EM NENHUMA HIPÓTESE DEVE-SE SER COTADO FRETE FOB, CASO EXISTA, ESSE VALOR DEVE SER INCLUSO NOS VALORES UNITÁRIOS DOS ITENS;
  - ENVIAR JUNTO A NOTA AS CND'S (CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO) FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL, FGTS E TRABALHISTA;
  - OBRIGATORIAMENTE, NOS DADOS ADICIONAIS DA NF, DEVE CONSTAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO: CONTRATO DE GESTÃO 045/2022 SES-GO - INSTITUTO PATRIS / HOSPITAL REGIONAL DE LUZIANIA.
  - INFORMAR TAMBÉM O NÚMERO DO PEDIDO (QUE CONSTA NESSA ORDEM DE COMPRA);
  - NA AUSÊNCIA DE BOLETO BANCÁRIO, INFORMAR TAMBÉM DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO;
- OBS: CASO SEJA SUA PRIMEIRA PARTICIPAÇÃO NAS COMPRAS DO INSTITUTO PATRIS, GENTILEZA INFORMAR QUE ESTÁ TUDO OK COM O CADASTRO, PARA QUE NÃO TENHAMOS PROBLEMAS COM FATURAMENTO/ENTREGA, ETC.

QUALQUER DÚVIDA ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS, PELO TEL. 65-98158-9616 (MAYARA MARTELLI)

## ENDEREÇO DE COBRANÇA

AV JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ 72.830-015 PARQUE ESTRELA DALVA VII LUZIANIA/GO (62) 9 8556-3947

## ENDEREÇO DE ENTREGA

AV JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ 72.830-015 PARQUE ESTRELA DALVA VII LUZIANIA/GO (62) 9 8556-3947

## DADOS DO COMPRADOR

### CNPJ/Nome

37678845000221 - INSTITUTO PATRIS

### Endereço

AV JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ PARQUE ESTRELA DALVA VII CEP: 72830015 LUZIANIA/GO

### Telefone

65981589616

**Contato/E-mail**

MAYARA MARTELLI /compras2@institutopatris.org.br

**HISTÓRICO DE PUBLICAÇÃO**

	Data/Hora	Motivo	Encerramento
Publicação	23/03/2023 14:28	HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO	05/04/2023 18:00
1ª Republicação	06/04/2023 09:46	REPUBLICACAO	06/04/2023 10:00
2ª Republicação	06/04/2023 13:25	REPUBLICACAO	06/04/2023 13:50
3ª Republicação	06/04/2023 13:44	REPUBLICACAO	06/04/2023 14:00
4ª Republicação	06/04/2023 14:45	REPUBLICACAO	06/04/2023 15:00
5ª Republicação	06/04/2023 15:27	REPUBLICACAO	06/04/2023 15:45
1ª Prorrogação	06/04/2023 15:54	PRORROGADA PARA NEGOCIACAO - INSERIDO AUTOMATICO	06/04/2023 15:45

**PRODUTOS/SERVIÇOS**

Nro.	Código	Descrição do Item	Qtde	Unidade	Menor Cotação
<b>FARMACÊUTICO</b>					
1	6069	CEFAZOLINA SÓDICA 1G	150,00	FRASCO / AMPOLA	3,8770
2	18643	ETOMIDATO SOL INJ 2MG/ML 10ML	15,00	AMPOLA	11,6000
<b>MÉDICO / HOSPITALAR</b>					
3	29935	ACETILCISTEINA SOL INJ E INALATORIA 100MG/ML 3ML	160,00	AMPOLA	3,7500
4	10291	ACICLOVIR COMP 200MG	60,00	COMPRIMIDO	0,2200
5	7556	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) SOL INJ 100MG/ML 5ML	700,00	AMPOLA	1,4900
6	5617	AGUA BIDEUTILADA SOL INJ 10ML	7.600,00	FRASCO	0,3200
7	11306	AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO PO P/ SOL INJ 1G + 200MG	60,00	FRASCO / AMPOLA	9,0000
8	23570	BENZILPENICILINA BENZATINA PO P/ SOL INJ 1.200.000UI	60,00	FRASCO / AMPOLA	5,8900
9	40534	BENZILPENICILINA CRISTALINA PO P/ SOL INJ 5.000.000UI	50,00	FRASCO / AMPOLA	7,0000
10	10535	BETAMETASONA SOL INJ 7MG/ML 1 ML	40,00	AMPOLA	4,0800
11	5621	BROMOPRIDA SOL INJ 5MG/ML 2ML	700,00	AMPOLA	1,6220
12	6470	BUPIVACAINA SOL INJ 0,5% PESADA 4ML BUPIVAC. HIPERBARICA + GLICOSE SOL INJ AMP. 4ML	80,00	AMPOLA	3,3500
13	4167	CAPTOPRIL COMP 25MG	160,00	COMPRIMIDO	0,0294
14	4890	CEFTRIAXONA PO P/ SOL INJ 1G	350,00	FRASCO / AMPOLA	3,0600
15	6448	CETOPROFENO SOL INJ 100MG 2ML	250,00	AMPOLA	1,9590
16	18628	CLONAZEPAM SOL ORAL 2,5MG/ML FR 20 ML	5,00	FRASCO	2,3500
17	5433	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 100ML FRASCO	5.190,00	SISTEMA FECHADO	3,9000
18	5681	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 10ML AMPOLA	800,00	AMPOLA	0,3180
19	40893	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 250ML	340,00	BOLSA	4,6400
20	33776	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 500ML BOLSA	1.165,00	BOLSA	5,2400
21	5552	CLORETO DE SODIO SOL INJ 20% 10ML	200,00	AMPOLA	0,4600

Nro.	Código	Descrição do Item	Qtde	Unidade	Menor Cotação
22	17939	COLAGENASE POMADA TUBO 30G	20,00	TUBO	11,1500
23	5173	DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML	900,00	FRASCO / AMPOLA	1,8990
24	40592	DEXMEDETOMIDINA SOL INJ 100MCG/ML 2ML	175,00	AMPOLA	8,9300
25	5632	DICLOFENACO SODICO SOL INJ 25MG/ML 3ML	400,00	AMPOLA	1,0500
26	5020	DIPIRONA COMP 500MG	90,00	COMPRIMIDO	0,2000
27	5626	DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML	2.300,00	AMPOLA	1,2940
28	10187	DOMPERIDONA COMP 10MG	300,00	COMPRIMIDO	0,0900
29		ENOXAPARINA SODICA 40MG SERINGA PRE-PREENCHIDA (SC)	100,00	SERINGA	12,5000
30	39001	ENOXAPARINA SODICA 60MG SERINGA PREPREENCHIDA (SC)	120,00	SERINGA	18,0000
31		ERTAPENEM SODICO 1G	12,00	FRASCO	208,0000
32	14417	ESPIRONOLACTONA COMP 25MG	150,00	COMPRIMIDO	0,2600
33	18612	FENOBARBITAL SOL INJ 100MG/ML 2ML	25,00	AMPOLA	2,2400
34	31550	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SOL INJ IM 10MG/ML 1ML	150,00	AMPOLA	1,9080
35	33694	FOSF SODIO DIB 60MG/M+FOSF SODIO MONOB 160MG/ML APROX 133ML FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO 60MG/ML+FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO 160MG/ML APROXIMADAMENTE 133 ML	10,00	FRASCO	6,6000
36	5013	FUROSEMIDA COMP 40 MG	200,00	COMPRIMIDO	0,0641
37		GABAPENTINA CAPS 300MG	80,00	CÁPSULA	0,3700
38	56467	GEL HIDROATIVO 15G COMPOSTO DE HIDROCOLÓIDES NATURAIS (PECTINA E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA) NUM EXCIPIENTE AQUOSO TRANSPARENTE E VISCOSO; - PARA TRATAMENTO DE FERIDAS DE PROFUNDIDADE MÉDIA OU TOTAL, TAIS COMO AS ÚLCERAS POR PRESSÃO, ÚLCERAS DE PERNA E ÚLCERAS DIABÉTICAS	36,00	GRAMA	62,9000
39	16372	GLICOSE SOL INJ 50% 10ML	1.115,00	AMPOLA	0,5090
40	5447	GLICOSE SOL INJ 5% 250ML	30,00	FRASCO	5,2200
41	5416	HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML	175,00	FRASCO / AMPOLA	15,0000
42	38218	HIDRALAZINA COMP 25MG	70,00	COMPRIMIDO	0,4290
43	5625	HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 500MG	350,00	FRASCO	4,9020
44	56206	HIDROXIDO DE MAGNESIO SUSP ORAL 120ML	31,00	FRASCO	2,3300
45	5583	HIOSCINA + DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 5ML	700,00	AMPOLA	2,1200
46	18208	HIOSCINA SOL INJ 20MG/ML 1ML	50,00	AMPOLA	0,9990
47	22958	IBUPROFENO SUSP ORAL 50MG/ML 30ML	24,00	FRASCO	2,3900
48	3912	INSULINA REGULAR SOL INJ 100U/ML 10ML (G)	12,00	FRASCO	18,3000
49	10084	LOSARTANA COMP 50MG	390,00	COMPRIMIDO	0,0790
50	12459	MEROPENEM PO P/ SOL INJ 1G	280,00	FRASCO / AMPOLA	14,9900
51	34081	METOPROLOL COMP 25MG	336,00	COMPRIMIDO	0,3289
52	5062	MIDAZOLAM SOL INJ 1MG/ML 5ML	80,00	AMPOLA	2,3490
53	18577	MIDAZOLAM SOL INJ 5MG/ML 10ML	265,00	AMPOLA	2,0900
54	42803	MORFINA 0,1MG/ML 1ML	85,00	AMPOLA	2,1000
55	40849	NIFEDIPINO COMP 20 MG	30,00	COMPRIMIDO	0,1400
56		OCITOCINA 5UI AMPOLA 1ML INJECAO EV	550,00	AMPOLA	3,4000
57	5651	OLEO MINERAL SOL ORAL 100ML	30,00	FRASCO	3,9000

Nro.	Código	Descrição do Item	Qtde	Unidade	Menor Cotação
58	7429	OMEPRAZOL CAPS 20MG	800,00	CÁPSULA	0,0660
59	10896	OMEPRAZOL PO P/ SOL INJ 40MG	750,00	AMPOLA	6,9500
60	6455	ONDANSETRONA SOL INJ 4MG/AMP 2ML (2MG/ML)	1.300,00	AMPOLA	1,8900
61	8549	PARACETAMOL COMP 500MG	700,00	COMPRIMIDO	0,0940
62	27897	PARACETAMOL + FOSFATO DE CODEINA COMP 500 + 30MG	500,00	COMPRIMIDO	0,5100
63	13648	PIPERACILINA + TAZOBACTAM SOL INJ 4,5G	400,00	FRASCO / AMPOLA	15,3600
64	14538	PREDNISONA COMP 5MG	70,00	COMPRIMIDO	0,0960
65		PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 20ML	160,00	FRASCO	5,3000
66	5414	RINGER C/ LACTATO SOL INJ 500ML	250,00	FRASCO	8,1800
67	18252	ROCURONIO, BROMETO SOL INJ 10MG/ML 5ML	225,00	AMPOLA	12,0000
68	6779	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG CAP	80,00	CÁPSULA	1,6100
69	5467	SALBUTAMOL SPRAY 200 DOSES	24,00	FRASCO	11,8000
70		SEVOFLURANO SOL INALATORIA 250ML	3,00	FRASCO	305,0000
71	40910	TENOXICAM PO P/ SOL INJ 40MG	450,00	AMPOLA	10,6200
72	34090	TIAMINA SOL INJ 100MG/ML 1ML	70,00	AMPOLA	4,8000
73		TRAMADOL SOL INJ 50MG/ML 2ML	300,00	AMPOLA	2,3900
74	6068	VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG	245,00	FRASCO	3,9200
75	25042	VASOPRESSINA SOL INJ 20U/ML 1ML	150,00	AMPOLA	23,2400

# DADOS DA PROPOSTA

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Comprador	Situação
301	144578	23/03/2023 17:12	06/04/2023 09:03		Concluída

## Descrição da proposta

PEDIDO 027 - MATERIAL DE ESCRITÓRIO/EXPEDIENTE

Prazo Entrega	Forma Pagamento	Condições Pagamento	Período
5	BOLETO BANCÁRIO	A PRAZO	

## OBSERVAÇÕES

- AQUISIÇÃO PARA ATENDER DEMANDA DO HOSPITAL ESTADUAL DE LUZIÂNIA;
  - DADOS PARA FATURAMENTO CNPJ: 37.678.845/0002-21 (INSTITUTO PATRIS).
  - PARA RESPONDER A COTAÇÃO, É NECESSÁRIO QUE AS 5 (CINCO) CERTIDÕES DE DÉBITOS ESTEJAM NEGATIVAS, SÃO ELAS: FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL, FGTS E TRABALHISTA. É OBRIGATÓRIO QUE AS CERTIDÕES ESTEJAM NEGATIVAS NO ATO DA COTAÇÃO E PARA O RECEBIMENTO DO TÍTULO /BOLETO OU QUALQUER FORMA DE PAGAMENTO QUE FOI NEGOCIADA.
  - NO ATO DA ENTREGA DO PEDIDO É OBRIGATÓRIO ENTREGAR JUNTAMENTE COM A NOTA FISCAL AS CERTIDÕES: MUNICIPAL, ESTADUAL, FEDERAL, FGTS E CERTIDÃO TRABALHISTA (TODAS ATUALIZADAS E SEM DÉBITOS);
  - HORÁRIO DE ENTREGA: DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 08:00 ÀS 17:00HS / MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICO;
  - OS MATERIAIS DEVERÃO SER ENTREGUES ACOMPANHADOS DE NF COM A ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS, MARCA E QUANTIDADE;
  - NÃO SERÃO ACEITOS MEDICAMENTOS/MATERIAL MÉDICO COM VALIDADE INFERIOR A UM ANO (1 ANO). EXCETO QUANDO INFORMADO E AUTORIZADO ANTES DA EMISSÃO DO PEDIDO.
  - AS EMPRESAS DEVERÃO ORÇAR OS ITENS DE ACORDO COM O SOLICITADO/ESPECIFICADO. AS EXCEÇÕES DEVERÃO SER INFORMADAS PELA EMPRESA;
  - INCLUIR NO VALOR DO PRODUTO TODOS OS IMPOSTOS E TAXAS;
  - FRETE CIF; EM NENHUMA HIPÓTESE DEVE-SE SER COTADO FRETE FOB, CASO EXISTA, ESSE VALOR DEVE SER INCLUSO NOS VALORES UNITÁRIOS DOS ITENS;
  - ENVIAR JUNTO A NOTA AS CND'S (CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO) FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL, FGTS E TRABALHISTA;
  - OBRIGATORIAMENTE, NOS DADOS ADICIONAIS DA NF, DEVE CONSTAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO: CONTRATO DE GESTÃO 045/2022 SES-GO - INSTITUTO PATRIS / HOSPITAL ESTADUAL DE LUZIANIA.
  - INFORMAR TAMBÉM O NÚMERO DO PEDIDO (NÚMERO ESSE QUE É GERADO NA ORDEM DE COMPRA /FORNECIMENTO).
  - NA AUSÊNCIA DE BOLETO BANCÁRIO, INFORMAR TAMBÉM DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO;
  - NÃO EFETUAMOS PAGAMENTO À VISTA;
- OBS: CASO SEJA SUA PRIMEIRA PARTICIPAÇÃO NAS COMPRAS DO INSTITUTO PATRIS, GENTILEZA INFORMAR QUE ESTÁ TUDO OK COM O CADASTRO, PARA QUE NÃO TENHAMOS PROBLEMAS COM FATURAMENTO/ENTREGA, ETC.

QUALQUER DÚVIDA ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS, PELO TEL. 62 98556-3947 (DIEGO VILELA)

## ENDEREÇO DE COBRANÇA

AV JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ 72.830-015 PARQUE ESTRELA DALVA VII LUZIANIA/GO (62) 9 8556-3947

## ENDEREÇO DE ENTREGA

AV JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ 72.830-015 PARQUE ESTRELA DALVA VII LUZIANIA/GO (62) 9 8556-3947

## DADOS DO COMPRADOR

### CNPJ/Nome

37678845000221 - INSTITUTO PATRIS

**Endereço**

AV JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ PARQUE ESTRELA DALVA VII CEP: 72830015 LUZIANIA/GO

**Telefone**

62985563947

**Contato/E-mail**

DIEGO VILELA /compras@institutopatris.org.br

**HISTÓRICO DE PUBLICAÇÃO**

	Data/Hora	Motivo	Encerramento
Publicação	23/03/2023 17:12	HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO	05/04/2023 18:00
1ª Prorrogação	06/04/2023 08:56	PRORROGADA PARA NEGOCIACAO - INSERIDO AUTOMATICO	05/04/2023 18:00
2ª Prorrogação	06/04/2023 09:01	PRORROGADA PARA NEGOCIACAO - INSERIDO AUTOMATICO	06/04/2023 08:58

**PRODUTOS/SERVIÇOS**

Nro.	Código	Descrição do Item	Qtde	Unidade	Menor Cotação
<b>PAPELARIA / LIVRARIA</b>					
1	20421	BATERIA 3V CR2032 (TIPO MOEDA)	10,00	UNIDADE	1,5500
2		BOBINA TERMICA P/ TERMODESINFECTORA BAUMER TW 50 X 20 MM	5,00	ROLO	2,5000
3	210	BORRACHA BRANCA	15,00	UNIDADE	0,4000
4	16615	CANETA ESFEROGRAFICA AZUL	100,00	UNIDADE	0,5300
5	30858	CANETA ESFEROGRAFICA PRETA	100,00	UNIDADE	0,5300
6	147	CLIPS DE METAL PARA PAPEL 2/0 CX 500G	6,00	CAIXA	10,2500
7	328	COPO DESCARTAVEL TRANSPARENTE 200ML PCT C /100	700,00	PACOTE	4,0000
8		FITA ADESIVA TRANSPARENTE 12MM X 50M	3,00	ROLO	1,5000
9		FITA CREPE APROX. 25MM X 50M	50,00	ROLO	5,1500
10	199	FITA DUREX 12MM X 30M	10,00	ROLO	0,9000
11	42842	LACRE PLASTICO AMARELO T/ ESCAMA DE PEIXE 23CM	450,00	UNIDADE	0,1400
12	31744	LACRE TIPO MALOTE NA COR VERDE MED. 03MM X 16CM	200,00	UNIDADE	0,1300
13	31745	LACRE TIPO MALOTE NA COR VERMELHO MED. 03MM X 16CM	200,00	UNIDADE	0,1300
14	2129	MARCADOR P/ QUADRO BRANCO COR AZUL (1)	25,00	UNIDADE	2,2900
15	6222	MARCADOR P/ QUADRO BRANCO COR VERMELHO (1)	15,00	UNIDADE	2,2900
16	138	PAPEL A4 EXTRA BRANCO	100,00	RESMA	25,9000
17	231	PAPEL CONTACT TRANSPARENTE 75G/M2	40,00	METRO	3,0000
18	1962	PASTA L PLASTICO TRANSPARENTE	35,00	UNIDADE	0,7700
19	143	PILHA ALCALINA MEDIA C 1,5V	5,00	UNIDADE	6,9900
20	582	PILHA ALCALINA PALITO AAA 1,5V	70,00	UNIDADE	1,5500
21	2259	PILHA ALCALINA PEQUENA AA 1,5 V	30,00	UNIDADE	1,6000
22	33866	PINCEL MARCADOR DE TEXTO AMARELO	15,00	UNIDADE	1,1500
23	10038	PLACA/DISPLAY EM ACRILICO P/ FOLHA A4 2 MM 24 CM X 32 CM	50,00	UNIDADE	9,4000
24	16613	PRANCHETA ACRILICO FUME	20,00	UNIDADE	14,3900

Nro.	Código	Descrição do Item	Qtde	Unidade	Menor Cotação
25		PROTETOR DE QUINA EM EVA BRANCO 3CM X 2M - MATERIAL: BORRACHA EVA; - COMPRIMENTO X LARGURA: 2 M X 3 CM; - INCLUI ADESIVO: SIM; - ESPESSURA: 1 CM;	1,00	ROLO	60,0000
26		PROTETOR DE QUINA EM POLIETILENO BRANCO 200 X 3,5 X 0,5 CM ROLO C/ 2M	1,00	ROLO	60,0000
27		PROTETOR DE QUINA REDONDO EM EVA BRANCO 3,5 CM X 2M - MATERIAL: EVA; - INCLUI ADESIVO: SIM; - ESPESSURA: 8 MM; - FORMA: REDONDA; - COMPRIMENTO X LARGURA X ALTURA: 200 CM X 3.5 CM X 1 CM;	1,00	ROLO	60,0000
28		QUADRO BRANCO 2,00 X 1,20 METROS	1,00	UNIDADE	295,0000
29	146	REGUA PLASTICA TRANSPARENTE 30CM	20,00	UNIDADE	0,8800
30		SACO PLASTICO TRANSPARENTE 30 X40 CM 1KG	30,00	QUILOGRAMA	19,4600
31		SSD 256GB 2,5" 7MM SATA III	1,00	UNIDADE	195,0000

# DADOS DA PROPOSTA

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Comprador	Situação
294	144555	06/04/2023 16:46	06/04/2023 16:49		O.C. Emitida

## Descrição da proposta

PEDIDO 073 - MATERIAL MÉDICO

Prazo Entrega	Forma Pagamento	Condições Pagamento	Período
5	BOLETO BANCÁRIO	A PRAZO	

## OBSERVAÇÕES

- AQUISIÇÃO PARA ATENDER DEMANDA DO HOSPITAL ESTADUAL DE LUZIÂNIA;
  - DADOS PARA FATURAMENTO CNPJ: 37.678.845/0002-21 (INSTITUTO PATRIS).
  - PARA RESPONDER A COTAÇÃO, É NECESSÁRIO QUE AS 5 (CINCO) CERTIDÕES DE DÉBITOS ESTEJAM NEGATIVAS, SÃO ELAS: FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL, FGTS E TRABALHISTA. É OBRIGATÓRIO QUE AS CERTIDÕES ESTEJAM NEGATIVAS NO ATO DA COTAÇÃO E PARA O RECEBIMENTO DO TÍTULO /BOLETO OU QUALQUER FORMA DE PAGAMENTO QUE FOI NEGOCIADA.
  - NO ATO DA ENTREGA DO PEDIDO É OBRIGATÓRIO ENTREGAR JUNTAMENTE COM A NOTA FISCAL AS CERTIDÕES: MUNICIPAL, ESTADUAL, FEDERAL, FGTS E CERTIDÃO TRABALHISTA (TODAS ATUALIZADAS E SEM DÉBITOS);
  - HORÁRIO DE ENTREGA: DE SEGUNDA A SEXTA-FEIRA DAS 08:00 ÀS 17:00HS / MEDICAMENTOS E MATERIAL MÉDICO;
  - OS MATERIAIS DEVERÃO SER ENTREGUES ACOMPANHADOS DE NF COM A ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS, MARCA E QUANTIDADE;
  - NÃO SERÃO ACEITOS MEDICAMENTOS/MATERIAL MÉDICO COM VALIDADE INFERIOR A UM ANO (1 ANO). EXCETO QUANDO INFORMADO E AUTORIZADO ANTES DA EMISSÃO DO PEDIDO.
  - AS EMPRESAS DEVERÃO ORÇAR OS ITENS DE ACORDO COM O SOLICITADO/ESPECIFICADO. AS EXCEÇÕES DEVERÃO SER INFORMADAS PELA EMPRESA;
  - INCLUIR NO VALOR DO PRODUTO TODOS OS IMPOSTOS E TAXAS;
  - FRETE CIF; EM NENHUMA HIPÓTESE DEVE-SE SER COTADO FRETE FOB, CASO EXISTA, ESSE VALOR DEVE SER INCLUSO NOS VALORES UNITÁRIOS DOS ITENS;
  - ENVIAR JUNTO A NOTA AS CND'S (CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITO) FEDERAL, ESTADUAL, MUNICIPAL, FGTS E TRABALHISTA;
  - OBRIGATORIAMENTE, NOS DADOS ADICIONAIS DA NF, DEVE CONSTAR A SEGUINTE INFORMAÇÃO: CONTRATO DE GESTÃO 045/2022 SES-GO - INSTITUTO PATRIS / HOSPITAL ESTADUAL DE LUZIANIA.
  - INFORMAR TAMBÉM O NÚMERO DO PEDIDO (NÚMERO ESSE QUE É GERADO NA ORDEM DE COMPRA /FORNECIMENTO).
  - NA AUSÊNCIA DE BOLETO BANCÁRIO, INFORMAR TAMBÉM DADOS BANCÁRIOS PARA DEPÓSITO;
  - NÃO EFETUAMOS PAGAMENTO À VISTA;
- OBS: CASO SEJA SUA PRIMEIRA PARTICIPAÇÃO NAS COMPRAS DO INSTITUTO PATRIS, GENTILEZA INFORMAR QUE ESTÁ TUDO OK COM O CADASTRO, PARA QUE NÃO TENHAMOS PROBLEMAS COM FATURAMENTO/ENTREGA, ETC.

QUALQUER DÚVIDA ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS, PELO TEL. 62 98556-3947 (DIEGO VILELA)

## ENDEREÇO DE COBRANÇA

AV JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ 72.830-015 PARQUE ESTRELA DALVA VII LUZIANIA/GO (62) 9 8556-3947

## ENDEREÇO DE ENTREGA

AV JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ 72.830-015 PARQUE ESTRELA DALVA VII LUZIANIA/GO (62) 9 8556-3947

## DADOS DO COMPRADOR

### CNPJ/Nome

37678845000221 - INSTITUTO PATRIS



**Endereço**

AV JOAQUIM BRAZ DE QUEIROZ PARQUE ESTRELA DALVA VII CEP: 72830015 LUZIANIA/GO

**Telefone**

62985563947

**Contato/E-mail**

DIEGO VILELA /compras@institutopatris.org.br

**HISTÓRICO DE PUBLICAÇÃO**

	Data/Hora	Motivo	Encerramento
Publicação	23/03/2023 15:06	HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO	05/04/2023 18:00
1ª Prorrogação	06/04/2023 15:51	PRORROGADA PARA NEGOCIACAO - INSERIDO AUTOMATICO	05/04/2023 18:00
1ª Republicação	06/04/2023 16:46	REPUBLICACAO	06/04/2023 16:55

**PRODUTOS/SERVIÇOS**

Nro.	Código	Descrição do Item	Qtde	Unidade	Menor Cotação
<b>EPI / SEGURANÇA / INCÊNDIO</b>					
1	64399	AVENTAL EXPURGO IMPERMEAVEL LAMINADO AZUL 50G 1,40 X 1,30 CM	100,00	UNIDADE	2,7200
<b>MÉDICO / HOSPITALAR</b>					
2	37774	ABAIXADOR DE LINGUA DE MADEIRA	300,00	UNIDADE	0,0400
3	644	AGULHA HIPODERMICA DESC. S/ DISP DE SEGURANCA 40 X 1,20 MM	1.500,00	UNIDADE	0,0650
4	518	ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML	96,00	LITRO	4,9900
5	25803	ALCOOL SWAB 70%	1.000,00	ENVELOPE	0,0395
6	365	ALGODAO HIDROFILO 500G	15,00	PACOTE	12,3000
7	1263	APARELHO P/ TRICOTOMIA DESCARTAVEL	40,00	UNIDADE	0,7200
8	368	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CM X 1M	204,00	UNIDADE	0,4000
9	350	ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CM X 1M	150,00	UNIDADE	1,4200
10	37142	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 10CM X 1,2M 13 FIOS - EMB INDIVID	384,00	UNIDADE	0,3233
11		BALANCA DIGITAL C/ ESTADIOMETRO CAP. 200KG CAPACIDADE 200 KG CARGA MÍNIMA 2 KG DIVISÃO 100 G DIMENSÃO 34 X 39 CM DISPLAY COM 06 DÍGITOS EM: LED VERMELHO OU LCD COM BACKLIGHT; TECLADO MEMBRANA EM POLICARBONATO DE ALTA RESISTÊNCIA; FUNÇÃO: TARA ATÉ A CAPACIDADE MÁXIMA DA BALANÇA; FONTE DE ALIMENTAÇÃO EXTERNA DE 90 A 240 VAC COM CHAVEAMENTO AUTOMÁTICO (BIVOLT); CONSUMO: 08 VA; PLATAFORMA E COLUMNA DE AÇO CARBONO. BASE EM AÇO CARBONO, ACABAMENTO BICROMATIZADO; PÉS REGULÁVEIS EM BORRACHA SINTÉTICA; TAPETE ANTIDERRAPANTE; ANTROPÔMETRO EM ALUMÍNIO ANODIZADO E LITOGRAFADO COM MEDIDA DE: ATÉ 2 MM COM FRAÇÃO DE 0,5 CM; ENTRADA PARA BATERIA 12VCC (EXTERNA), APENAS PARA BALANÇAS SEM BATERIA INTERNA; PINTURA: EPÓXI NA COR BRANCA. HOMOLOGADA PELO INMETRO E AFERIDA PELO IPEM. OPCIONAIS: SAÍDA DE DADOS RS 232 PARA COMPUTADOR; KIT ADAPTADOR RS 232 PARA USB PESO BRUTO: 12,400 KG - PESO LIQUIDO: 10,900 KG ALTURA (CM): 125 LARGURA (CM): 35 COMPRIMENTO (CM): 51 VOLUME (M³): 0,2231 ESPECIFICAÇÃO:	1,00	UNIDADE	1.690,0000
12		CAIXA P/ DESCARTE DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 13 LITROS	40,00	UNIDADE	4,3600
13		CAL SODADA GRANULADA 4,5KG	2,00	GALÃO	129,0000
14	6278	CANULA ENDOTRAQUEAL DESC. C/ BALAO Nº 6,5	10,00	UNIDADE	3,8500

Nro.	Código	Descrição do Item	Qtde	Unidade	Menor Cotação
15	6279	CANULA ENDOTRAQUEAL DESC. C/ BALAO Nº 7,5	10,00	UNIDADE	3,6130
16	19689	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO C/ DISPOSITIVO SEGURANCA Nº22 MARCAS NEGATIVAS PELA DIRETORIA TÉCNICA: TOP MED (FABRICANTE: WELLMED INTERNATIONAL INDUSTRIES), POLYMED (FABRICANTE: POLY MEDICURE LIMITED)	600,00	UNIDADE	1,5300
17	19687	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº18 DISPOSITIVO SEGURANCA	200,00	UNIDADE	1,4500
18	19688	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº20 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA MARCAS NEGATIVADAS PELA DIRETORIA TÉCNICA: MEDIX (EMPRESA FABRICANTE: MEDIPLUS).	300,00	UNIDADE	1,4500
19	19690	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº24 DISPOSITIVO SEGURANCA MARCAS NEGATIVADAS PELA DIRETORIA TÉCNICA: COPERTINA (FABRICANTE: CRALPLAST), HARSORIA (FABRICANTE: HEALCATH TM SAFETY), POLYMED (FABRICANTE: POLY MEDICURE LIMITED)	400,00	UNIDADE	1,6200
20	16540	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLO LUMEN 7FR 14/18G X 20CM S/ BIST	10,00	UNIDADE	48,9800
21	1174	CATETER VENOSO CENTRAL MONO LUMEN 14G X 20CM	20,00	UNIDADE	45,0000
22		CLAMP UMBILICAL DESCARTAVEL ESTERIL	100,00	UNIDADE	0,3900
23	39330	CLOREXIDINA AQUOSA 0,12% (250ML)	24,00	FRASCO	8,0900
24	41144	CLOREXIDINA SOL DEGERMANTE 2% 100ML	48,00	FRASCO	2,3400
25	32457	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 2% 100ML	72,00	FRASCO	1,1600
26	222	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO NAO ESTERIL 2000ML	500,00	UNIDADE	0,3320
27	4610	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO ESTERIL 2000ML C/PONTO	15,00	UNIDADE	3,3620
28		COMPRESSA 7,5X7,5CM NAO ESTERIL C/ 13 FIOS BRANCA C/ 500 UN PACOTE C/ 500UN	40,00	PACOTE	16,2000
29	25390	COMPRESSA CAMPO OPERAT RADIOPACA ESTERIL 25 X 28CM PCT C/5UN PACOTE C/ 5	50,00	PACOTE	4,3900
30	19584	CURATIVO CARVAO ATIVADO E PRATA ESTERIL APROX. 10X10CM	30,00	UNIDADE	22,9000
31	22266	CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTERIL APROX. 10 X 12 CM MARCAS NEGATIVADAS PELA DIRETORIA TÉCNICA: COPERTINA	540,00	UNIDADE	1,4300
32	50695	DESINFETANTE A BASE DE BIGUANIDA E QUATERNARIO DE AMONIO 5L	5,00	GALÃO	27,0300
33	39374	DISPOSITIVO 2 VIAS C/ CLAMP	420,00	UNIDADE	0,6000
34	38173	ELETRODO DESC.MONIT.CARDIACA ADULTO	1.000,00	UNIDADE	0,1900
35	19696	EQUIPO P/ SOL PARENT MACROGOTAS GRAVIT C/INJ LAT C/ DISP SEG	1.000,00	UNIDADE	0,7750
36	17655	ESCOVA P/ DEGERMACAO DAS MAOS C/ CLOREXIDINA	48,00	UNIDADE	1,8000
37	12888	ESPARADRAPO 100% ALGODAO 10CM X 4,5M ROLO C/ 4,5M	60,00	ROLO	8,3000
38	40355	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO MICROPOROSO 10 CM X 4,5 M ROLO C/ 4,5M	48,00	ROLO	4,3000
39		FIO ABS SIN MULT 0 AG 4,8CM CIL 1/2 90CM (POLIGLICOLICO)	72,00	UNIDADE	9,1665
		FIO ABS SIN MULT (POLIGLICOLICO) 2-0 AG 4,0CM CIL 1			

Nro.	Código	Descrição do Item	Qtde	Unidade	Menor Cotação
40		/2 70CM	36,00	UNIDADE	7,2808
41		FIO NYLON 4-0 AG 2,4-2,5CM TR 3/8 45CM	72,00	UNIDADE	1,9900
42	38259	FIXADOR P/TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO	30,00	UNIDADE	6,5000
43	10653	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL XG	1.680,00	UNIDADE	1,7300
44		FRALDA INFANTIL DESCARTAVEL P	200,00	UNIDADE	0,5100
45		FRALDA INFANTIL DESCARTAVEL RN	420,00	UNIDADE	0,5880
46	4814	GEL HIDROSSOLUVEL DE ALTA CONDUTIVIDADE P/ ECG 100G	50,00	FRASCO	4,3500
47	40324	HIDROGEL COM ALGINATO 85G	15,00	UNIDADE	13,0000
48		INDICADOR BIOLOGICO RAPIDO P/ VAPOR 3H	50,00	UNIDADE	13,5000
49		INDICADOR DE LIMPEZA PARA LAVADORAS ULTRASSONICAS	50,00	UNIDADE	1,5500
50	38271	INVOLUCRO OBITO TAM.0,90CMX2,10M ADULTO	20,00	UNIDADE	12,0000
51	61284	KIT CITOPATOLOGICO (PAPANICOLAU) NAO ESTERIL TAMANHO M	50,00	KIT	0,7500
52		KIT FIOS CIRURGICOS CESAREA / CONTEM 1 FIO POLIGLACTINA 910 VIOLETA TRANÇADA 0 AG 4,0CM 1/2 TAPER POINT 2 X 90CM 1 FIO POLIGLACTINA 910 VIOLETA TRANÇADA 2-0 AG 3,6CM 1/2 TAPER POINT 2 X 90CM 1 FIO POLIGLACTINA 910 VIOLETA TRANÇADA 2-0 AG 3,6CM 1/2 TAPER POINT 90CM 1 FIO NYLON PRETO MONOFILAMENTO 4-0 2,4CM 3/8 CORTE REVERSO 75CM	96,00	KIT	58,7493
53	5910	LAMINA DE BISTURI RETA Nº 11	200,00	UNIDADE	0,2177
54		LAMINA DE BISTURI RETA Nº 24	100,00	UNIDADE	0,2400
55	19697	LANCETA DESC. CORTANTE ESTERIL COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA	1.600,00	UNIDADE	0,1300
56	38277	LENCOL HOSPITALAR DESCARTAVEL BRANCO 70 X 50 CM	70,00	UNIDADE	8,1500
57	382	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,0	200,00	PAR	0,9900
58	383	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,0	100,00	PAR	0,9900
59	386	LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL P CX C/ 100	100,00	CAIXA	11,8000
60	37245	MASCARA DESC TRIPLA CAMADA C/ ELASTICO C/CLIP MARCAS NEGATIVAS PELA DIRETORIA TÉCNICA: PREVEMAX	2.600,00	UNIDADE	0,0900
61	25999	PAPEL GRAU CIRURGICO 15CMX100M A VAPOR SATURADO	2,00	ROLO	69,0000
62		PINCA MIXTER 24CM	4,00	UNIDADE	264,4000
63	25804	SCALP Nº 21	200,00	UNIDADE	0,2300
64	37502	SCALP Nº 23	200,00	UNIDADE	0,2000
65	43796	SCALP Nº 25	100,00	UNIDADE	0,2000
66	443	SERINGA DESC 01ML C/ AG 13 X 0,45 MM P/ INSULINA	500,00	UNIDADE	0,1590
67	37923	SERINGA DESC 03ML LUER SLIP (LISA) S/ AGULHA (2)	300,00	UNIDADE	0,1197
68	37922	SERINGA DESC 05ML LUER SLIP (LISA) S/ AGULHA (2)	500,00	UNIDADE	0,1350
69		SERINGA DESC 10ML LUER SLIP (LISA) S/ AGULHA	2.500,00	UNIDADE	0,2250
70	10073	SERINGA DESC 20ML LUER SLIP (LISA) S/ AGULHA	1.500,00	UNIDADE	0,3520
71	4608	SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZADO 2 VIAS Nº 16	20,00	UNIDADE	2,5000
72	38261	SONDA P/ ALIMENTACAO ENTERAL ADULTO EM POLIURETANO 12FR	15,00	UNIDADE	9,2400
73	37840	SONDA P/ ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA Nº 06	50,00	UNIDADE	0,6320
		SONDA P/ ASPIRACAO TRAQUEAL SILICONIZADA C/			

<b>Nro.</b>	<b>Código</b>	<b>Descrição do Item</b>	<b>Qtde</b>	<b>Unidade</b>	<b>Menor Cotação</b>
74	8570	VALVULA Nº 08	30,00	UNIDADE	0,5500
75	8572	SONDA P/ ASPIRACAO TRAQUEAL SILICONIZADA C/ VALVULA Nº 12	100,00	UNIDADE	0,6400
76	454	SONDA URETRAL PVC SILICONIZADO Nº 10	20,00	UNIDADE	0,5700
77	40506	TAMPA PARA DISPOSITIVO DE DUAS VIAS PARA INFUSOR DE SOLUCAO	300,00	UNIDADE	0,2400
78	457	TIRA TESTE P/ DETERMINACAO GLICOSE NO SANGUE	2.000,00	UNIDADE	0,3500
79	402	TOUCA CIRURGICA DESCARTAVEL BRANCA C/ ELASTICO	4.500,00	UNIDADE	0,0590