



SOLICITAÇÃO DE COMPRAS/SERVIÇOS

PROPOSTA Nº

056 / 2021

DATA: 18/02/2021

INSTITUTO DE PLANEJAMENTO DE GESTÃO E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS - IPGSE
CNPJ 18.176.322/0001-51CONTRATO DE GESTÃO Nº 008/2021-
SES /GO

UNIDADE:

HOSPITAL REGIONAL DO SUDESTE - HURSO

ÁREA SOLICITANTE:

SUPRIMENTOS

DEPARTAMENTO:

ITEM	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	FORMA	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO
1	ACETILCISTEINA GRANULADO 600 MG ENV C/ 5G	ENVELOPE 5	50,00	R\$ 94,00
2	ACIDOS GRAXOS ESSENC. C/ VIT. A + VIT. E 200ML	FR 200 ML	65,00	R\$ 650,00
3	AGUA DESTILADA 10ML	AMPOLA	4000,00	R\$ 1.004,80
4	AGUA DESTILADA 500ML	BOLSA 500	200,00	R\$ 518,00
5	ALFENTANILA 0,544MG/ML 5ML	AMPOLA	10,00	R\$ 180,60
6	AMOXIC.+AC. CLAVULANICO SUSP ORAL 250MG/5ML 75ML	FR 75ML	2,00	R\$ 30,00
7	ATROPINA SOL INJ 0,50MG/ML - 1ML	AMPOLA DE	100,00	R\$ 242,00
8	CETILPIRIDINEO 0,5MG SOL BUCAL 300ML	FRASCO CO	15,00	R\$ 280,65
9	CILOSTAZOL COMP 100MG	COMPRIMID	30,00	R\$ 20,55
10	CLONAZEPAM COMP 2MG - GEN. GEOLAB	COMPRIMID	480,00	R\$ 46,56
11	CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOL. INJ. 10 ML	AMPOLA DE	100,00	R\$ 26,50
12	CLORETO DE POTASSIO 8% XPE 150ML	FR 150ML	14,00	R\$ 208,46
13	CLORETO DE SODIO SOL. INJ. 0,9% 100ML - BOLSA	BOLSA 100	3290,00	R\$ 5.889,10
14	CLOREXIDINA SOLUCAO BUCAL 0,12% FR 250ML	FRASCO	12,00	R\$ 96,60
15	DEXAMETASONA SOL INJ 4 MG/ ML 2,5 ML	FR/A 10 MG	50,00	R\$ 49,00
16	DEXAMETASONA+POLIM.+NEOMIC. POM. OFTAL 3,5G	TB 3,5 G	1,00	R\$ 38,45
17	DIAZEPAM SOL INJ 5 MG/ML 2 ML - GEN. SANTISA	AMP 10MG	100,00	R\$ 82,00
18	DOBUTAMINA SOL INJ 250MG/20ML	AMPOLA 250	60,00	R\$ 544,80
19	DOMPERIDONA 1 MG/ML SUSP. ORAL 100ML	FR 100 ML	2,00	R\$ 16,14
20	DOPAMINA SOL INJ 5 MG/ ML 10 ML	AMP 50MG	100,00	R\$ 129,00
21	ENOXAPARINA SODICA 20MG/ML SERINGA PRE-PREENCHIDA (SC)	SERINGA 20	20,00	R\$ 181,80
22	FENITOINA SOL INJ 50 MG/ ML 5 ML - GEN. HIPOLABOR	AMP 250MG	100,00	R\$ 293,00
23	FENTANILA, CITRATO DE 78,5MCG/ML FR-AMP 10ML	FR 10 ML	550,00	R\$ 4.488,00
24	FLEET ENEMA FOSFATO DE SODIO 130ML	UNIDADE	50,00	R\$ 878,00
25	GENTAMICINA SOL INJ 40MG/ML AMP 2ML	AMPOLA	50,00	R\$ 37,00
26	GLICOSE SOL INJ 5% BOLSA 250ML	BOLSA	120,00	R\$ 328,80
27	HEPARINA SOD. 5000 U.I. / ML INJ. 5 ML	FR/AMP 5 M	50,00	R\$ 1.236,50
28	HEPARINA SODICA 5000 U/I/0,25ML SUBCUTANEO	AMPOLA	550,00	R\$ 7.980,50
29	HIDROCORTISONA SOL. INJ. 100 MG	FR C/ 100MG	150,00	R\$ 382,50
30	IBUPROFENO SUSP ORAL 50MG/ML FR 30ML	FRASCO	100,00	R\$ 600,00
31	IMIPENEM + CILASTATINA PÓ P/ SOL INJ 500MG EV	FRASCO AM	90,00	R\$ 2.279,70
32	INSULINA NPH - SOL INJ 100 U/ML 10ML	FRASCO 10	2,00	R\$ 42,98
33	INSULINA REGULAR - SOL INJ 100 U/ML 10ML	FRASCO 10	4,00	R\$ 85,16
34	IOVERSOL 68% FRS 50ML	FR 50ML	25,00	R\$ 874,50
35	IOVERSOL 68% SERINGA PREENCHIDA 125ML	FRASCO	20,00	R\$ 2.566,00
36	IOVERSOL SOLUCAO INJETAVEL 100 ML	FRASCO CO	20,00	R\$ 2.759,40
37	LIDOCAINA SPRAY 10% FRASCO 50ML	FR 50ML	1,00	R\$ 53,62

38	LOSARTANA 50MG	COMPRIMID	960,00	R\$ 144,00
39	MIDAZOLAM SOL INJ 5MG/5ML - GEN. TEUTO	AMP 5MG	100,00	R\$ 421,00
40	MOXIFLOXACINO 5MG+FOSFATO DEXAMETASONA 1MG SOL. OFTAL FR-5ML	FR 5ML	1,00	R\$ 36,04
41	NALBUFINA SOL. INJ. 10MG/ML AMP. 1ML	AMPOLA DE	150,00	R\$ 1.485,00
42	OMEPRAZOL 20MG	CAPSULA	490,00	R\$ 36,75
43	OMEPRAZOL SOL INJ 40MG	AMP 40MG	100,00	R\$ 2.390,00
44	OXIDO DE ZINCO + VIT. A+D TUBO 45G	TB 45 GRAM	10,00	R\$ 50,40
45	PARACETAMOL SOL ORAL 200MG/ML 15ML	FRASCO	200,00	R\$ 104,00
46	PARACETAMOL 500MG + FOSFATO DE CODEINA 30MG GEN GEOLAB	COMPRIMID	96,00	R\$ 16,32
47	PARACETAMOL 750 MG	COMPRIMID	200,00	R\$ 150,00
48	RISPERIDONA 1MG RISPERIDON	COMPRIMID	60,00	R\$ 12,60
49	ROCURONIO SOL INJ 50MG/ 5ML FR	FR 5ML	45,00	R\$ 1.714,50
50	SUFENTANILA, CITRATO 5MCG/ML AMP. 2ML	AMPOLA DE	30,00	R\$ 267,60
51	TENOXCAM 20MG	COMPRIMID	30,00	R\$ 42,00
52	TIAMINA 300MG	COMPRIMID	30,00	R\$ 19,80
53	TIAMINA SOL INJ 100 MG/ML	AMPOLA DE	100,00	R\$ 735,00
54	TRAMADOL 50MG - GEN. TEUTO	COMPRIMID	500,00	R\$ 170,00
55	VASOPRESSINA SOL. INJ. 20U/ML	AMPOLA DE	50,00	R\$ 1.105,50
TOTAL ==>				R\$ 44.115,18

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: (ANEXAR DOCUMENTAÇÃO SE NECESSÁRIO)

JUSTIFICATIVA PARA COMPRA / CONTRATAÇÃO:

Aquisição Emergencial de Medicamentos para suprir demanda do Hospital, devido esgotamento do estoque.



LOCAL PARA ENTREGA;

DATA:

HURSO - Hospital de Urgências da Região Sudoeste (Av. Uirapuru, esquina com Rua Mutum, Parque Isaura, S/N - Santa Helena de Goiás)

OBSERVAÇÕES: (SE NECESSÁRIO)

Responsável pela Área Solicitante

Data 18/02/2021

Murilo Almeida e Silva
Murilo Almeida e Silva
 Sup. Op. e Adm. HURSO
 CPF: 866.132.941-87

Assinatura / carimbo

Diretor da Unidade

Data 18/02/2021

Murilo Almeida e Silva
Murilo Almeida e Silva
 Sup. Op. e Adm. HURSO
 CPF: 866.132.941-87

Assinatura / carimbo

Autorização - Superintendente Administrativo

Data 18/02/2021

Arialdo Frazão Júnior
Arialdo Frazão Júnior
 Sup. Adm. / Financeira
 CPF: 476.459.466-87

Assinatura / carimbo

Ao Setor de Compras / Contratos

Data 18/02/2021

Arialdo Frazão Júnior
Arialdo Frazão Júnior
 Sup. Adm. / Financeira
 CPF: 476.459.466-87

Superintendente Administrativo