



SOLICITAÇÃO DE COMPRAS/SERVIÇOS

PROCESSO Nº

67 / 2021

DATA: 22/02/2021

INSTITUTO DE PLANEJAMENTO DE GESTÃO E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS - IPGSE CNPJ 18.176.322/0001-51

CONTRATO DE GESTÃO Nº 008/2021-SES /GO

UNIDADE:

HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE - HURSO

AREA SOLICITANTE:

SERVIÇO DE NUTRIÇÃO E DIÉTICA

DEPARTAMENTO:

ITEM	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	FORMA	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO
1	Dieta enteral hiperproteica (10g/1000ml), hipercalórica (2.0kcal/ml), c/ mix de fibras	500ml	190	R\$ 7.980,00
2	Dieta enteral p/ paciente em alto estresse metabólico 1,28kcal/ml, c/ fibras	500ml	80	R\$ 3.600,00
3	Dieta enteral p/ controle glicêmico hiperproteica (>75g/d), hipercalórica (1,5kcal/ml), c/ fibras	1000ml	75	R\$ 3.750,00
4	Dieta enteral p/ controle de diarreia, hipercalórica (1,5kcal/ml), normoproteica (60g/d), c/ fibras	1000ml	15	R\$ 468,00
5	Dieta enteral normocalórica (>1,0kcal/ml), hiperproteica (≥20% de proteína), c/ imunomoduladores, com 15g/d de mix de fibras	1000ml	30	R\$ 2.260,00
6	Dieta enteral normocalórica, normoproteica com 100% de proteína isolada de soja	1000ml	10	R\$ 285,00
7	Módulo de glutamina	sachê10g	100	R\$ 285,00
8	Espassante e gelificante para alimentos em pó	LATA 225g	2	R\$ 59,00
9	Módulo de proteínas em pó	LATA 400g	5	R\$ 232,50
10	Módulo mix de fibras para regularização da função intestinal	LATA 400g	5	R\$ 250,00
11	Suplemento oral p/ diabético, normocalórico, hiperprotéico, com fibras	209ml	20	R\$ 150,00
12	Suplemento clarificado hipercalórico (1,5kcal/ml), isento de gordura e fibras	200ml	10	R\$ 228,00
13	Fórmula láctea de partida (0 a 6 meses) com prebióticos, dha e ara	LATA 400g	5	R\$ 63,00
14	Fórmula láctea para lactentes e de seguimento a base de 100% proteína isolada de soja	LATA 400g	2	R\$ 54,00
15	Fórmula infantil 100% pin hidrolisada de soro do leite, p/ crianças com apiv e/ou malabsorção	LATA 400g	2	R\$ 160,00
16	Fórmula láctea para crianças com desconforto gastrointestinal	LATA 400g	1	R\$ 15,00
<b>TOTAL ==&gt;</b>				<b>R\$ 19.839,50</b>

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: (ANEXAR DOCUMENTAÇÃO SE NECESSÁRIO)

JUSTIFICATIVA PARA COMPRA / CONTRATAÇÃO:

Solicitação de aquisição para suprir demanda de 15 dias

LOCAL PARA ENTREGA:

DATA:

Avenida Uirapuru, esquina com Rua Mutum S/N, Parque Isaura - Hospital de Urgências da Região Sudoeste - Santa Helena de Goiás

OBSERVAÇÕES: (SE NECESSÁRIO)

Responsável pela Área Solicitante Data <u>22/02/2021</u>  <b>Murilo Almeida e Silva</b> Sup. Op. e Adm. HURSO CPF: 866.132.941-87	Diretor da Unidade Data <u>22/02/2021</u>  <b>Murilo Almeida e Silva</b> Sup. Op. e Adm. HURSO CPF: 866.132.941-87
Assinatura / carimbo	Assinatura / carimbo

Autorização - Superintendente Administrativo Data <u>22/02/2021</u>  <b>Arialdo Frazão Júnior</b> Sup. Adm. Financeira CPF: 476.459.466-87	Ao Setor de Compras / Contratos Data <u>22/02/2021</u>  <b>Arialdo Frazão Júnior</b> Sup. Adm. Financeira CPF: 476.459.466-87
Assinatura / carimbo	Assinatura / carimbo



# SOLICITAÇÃO DE COMPRAS/SERVIÇOS



PROCESSO Nº 07 / 2021

DATA: 22/02/2021

INSTITUTO DE PLANEJAMENTO DE GESTÃO E SERVIÇOS ESPECIALIZADOS - IPGSE  
18.176.322/0001-51

CNPJ

CONTRATO DE GESTÃO Nº 008/2021-SES /GO

UNIDADE:

HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE - HURSO

AREA SOLICITANTE:

SUPRIMENTOS

DEPARTAMENTO:

ITEM	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	FORMA	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO
1	EMULSÃO LIPIDICA INDUSTRIALIZADA BOLSA - 1900ML	BOLSA COM	30	R\$ 8.352,62
<b>TOTAL ==&gt;</b>				<b>R\$ 8.352,62</b>

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: (ANEXAR DOCUMENTAÇÃO SE NECESSÁRIO)

JUSTIFICATIVA PARA COMPRA / CONTRATAÇÃO:

Aquisição Emergencial de Dieta Parenteral 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)

<b>Responsável pela Área Solicitante</b> Data <u>22/02/2021</u> <b>Eliezer Jose Campos</b> Gerente de Suprimentos e Patrimônio CPF: 082.642.486-40 <i>Eliezer Jose Campos</i> Assinatura / carimbo	<b>Diretor da Unidade</b> Data <u>22/02/2021</u> <b>Murilo Almeida e Silva</b> Sup. Op. e Adm. HURSO CPF: 866.132.941-87 <i>Murilo Almeida e Silva</i> Assinatura / carimbo
--	---

<b>Autorização - Superintendente Administrativo</b> Data <u>22/02/2021</u> <b>Arialdo França Junior</b> Sup. Adm. Financeira CPF: 477.459.466-87 <i>Arialdo França Junior</i> Assinatura / carimbo	<b>Ao Setor de Compras / Contratos</b> Data <u>22/02/2021</u> <b>Arialdo França Junior</b> Sup. Adm. Financeira CPF: 477.459.466-87 <i>Arialdo França Junior</i> Assinatura / carimbo
--	---

ADMINISTRAÇÃO - FILIAL

HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE - HURSO