



# SOLICITAÇÃO DE COMPRAS/SERVIÇOS

PROCESSO Nº

147

Fis: 01

2021

IPGSE

DATA: 16/04/2021

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 SUDOESTE - HURSO

AREA SOLICITANTE:

CLÍNICA MÉDICA / CIRÚRGICA / PEDIÁTRICA / ORTOPÉDICA

DEPARTAMENTO:

FARMACIA

ITEM	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	FORMA	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO
1	ACIDO CITRICO 50% 5 LITROS	GALÃO	3	R\$ 288,72
2	CATETER DUPLO LUMEN P/ HEMODIALISE 11,5FR (20CM)**	UNIDADE	50	R\$ 6.750,00
3	CATETER TRIPLO LUMEN P/ HEMODIALISE 11,5FR (15CM)**	UNIDADE	50	R\$ 7.307,00
4	DIALISADOR CAPILAR HEMOFLOW HPS F10 / 20 (2.0 MM²)	UNIDADE	50	R\$ 3.256,50
5	DIALISADOR CAPILAR HEMOFLOW HPS F8 / 18 (1.8 MM²)	UNIDADE	90	R\$ 6.018,30
6	KIT SET LINHAS DE SANGUE ARTERIO/VENOSO P/ MAQ HEMODIALISE	UNIDADE	150	R\$ 1.767,00
7	SOLUCAO P/HEMOD. BICARBONATOSODIO 8.4% 5000ML	UNIDADE	180	R\$ 790,20
8	SOLUCAO P/HEMOD. FRAC. ACIDA (NACL+ASSO) 5000ML	UNIDADE	180	R\$ 1.074,60
TOTAL ==>>				R\$ 27.252,32

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: (ANEXAR DOCUMENTAÇÃO SE NECESSÁRIO)

JUSTIFICATIVA PARA COMPRA / CONTRATAÇÃO:

AQUISIÇÃO MENSAL PARA ATENDER A DEMANDA DE HEMODIÁLISE REFERENTE AO MÊS DE MAIO.

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 16, 04, 2021

Assinatura / carimbo

Diretor da Unidade

Data 16, 04, 2021

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

Assinatura / carimbo

Autorização - Superintendente Administrativo

Data 16, 04, 2021

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

Ao Setor de Compras / Contratos

Data 16, 04, 2021

  
Arialdo Frazão Júnior  
Superintendente Administrativo  
CPF: 476.459.466-87  
IPGSE