



SOLICITAÇÃO DE COMPRAS/SERVIÇOS

PROCESSO N°

149.120/Fis: 01

DATA: 16/04/2021

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

CNPJ

CONTRATO DE GESTÃO N° 009/2021
SES /GO

UNIDADE:

HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE - HURSO

ÁREA SOLICITANTE:

DEPARTAMENTO:

FARMÁCIA

ITEM	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	FORMA	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO
1	GENTAMICINA SOL. INJ. 40MG/ML AMP 2ML	UNIDADE	250	R\$ 220,00
2	OMEPRAZOL 20MG	COMPRIMIDO	280	R\$ 30,80
3	INSULINA REGULAR - SOL. INJ. 100U/ML - 10ML	UNIDADE	20	R\$ 580,00
				R\$ 830,80

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: (ANEXAR DOCUMENTAÇÃO SE NECESSÁRIO)

JUSTIFICATIVA PARA COMPRA / CONTRATAÇÃO:

Solicitação para atende UTI Covid.

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)

São itens já cotados na última compra, precisamos somente aumentar a quantidade

Responsável pela Área Solicitante

Data 16,04,2021

Eliezer José Campos

Gerente de Suprimentos e Patrimônio

CPF: 082.642.486-40

Assinatura / carimbo

Diretor da Unidade

Data 16,04,2021

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

Assinatura / carimbo

Autorização - Superintendente Administrativo

Data 16,04,2021

Arialdo Brazão Júnior
Sup. Adm. / Financeira
Assinatura N° 466-87
CPF: 476.459.466-87
IPGSE

Ao Setor de Compras / Contratos

Data 16,04,2021

Arialdo Brazão Júnior
Sup. Adm. / Financeira
Assinatura N° 466-87
CPF: 476.459.466-87
IPGSE

ADMINISTRAÇÃO - FILIAL

HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE - HURSO



SOLICITAÇÃO DE COMPRAS/SERVIÇOS

PROCESSO Nº

149/2021Fls: 02

DATA: 16/04/2021

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

ÁREA SOLICITANTE:

FARMACIA

DEPARTAMENTO:

3

ITEM	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	FORMA	QUANTIDADE	VALOR ESTIMADO
1	DEXAMETASONA SOL INJ 2MG/ ML 1 ML	FR/AMPOLA	1000	R\$ 1.700.00
2	DEXTROCETAMINA 50MG/ML 10ML	AMPOLA	400	R\$ 30.856.00
3	ENOXAPARINA SODICA 20MG/ML SERINGA PRE-PREENCHIDA (SC)	SERINGA	600	R\$ 12.240.00
4	FENTANILA, CITRATO DE 78.5MCG/ML FR-AMP 10ML	AMPOLA	3000	R\$ 150.000.00
5	MIDAZOLAM SOL INJ 50MG 10ML	AMPOLA	3000	R\$ 109.950.00
				R\$ 304.746.00

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: (ANEXAR DOCUMENTAÇÃO SE NECESSÁRIO)

JUSTIFICATIVA PARA COMPRA / CONTRATAÇÃO:

SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTOS PARA ATENDER UTI COVID PEDIÁTRICA POR 30 DIAS.

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

Eliezer José Campos
Gerente de Suprimentos e Patrimônio
CPF: 082.642.486-40

Eliezer José Campos

Assinatura / carimbo

Diretor da Unidade

Data 16,04,2021

Murilo Almeida e Silva
Sup. Op. e Adm. HURSO
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
Sup. Adm./Financeira
CPF: 476.459.466-87
IPGSE

ADMINISTRAÇÃO - FILIAL

HOSPITAL REGIONAL DO SUDOESTE - HURSO