



HERSO
Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás
Dr. Albanir Faleiros Machado

SUS

| | |
|--|--|
| SOLICITAÇÃO DE COMPRAS / SERVIÇOS | PROCESSO Nº 356 / 2021 |
| | DATA: 30/11/2021 |
| INSTITUTO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS - IPGSE CNPJ 18.176.322/0002-32 | CONTRATO DE GESTÃO Nº 008/2021 - SES /GO |

UNIDADE:
HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS DR. ALBANIR FALEIROS MACHADO

AREA SOLICITANTE: ALMOXARIFADO **DEPARTAMENTO:** ALMOXARIFADO

| ITEM | CÓDIGO | DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO | FORMA | QTDE | VALORES ESTIMADOS | |
|--------------------|--------|----------------------------|-------|------|-------------------|-----------------|
| | | | | | UNITÁRIO | TOTAL |
| 1 | | PELICULA DE PROTEÇÃO SOLAR | METRO | 15,7 | R\$ 140,00 | R\$ 2.198,00 |
| TOTAL GERAL | | | | | R\$ | 2.198,00 |

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: (ANEXAR DOCUMENTAÇÃO SE NECESSÁRIO)

JUSTIFICATIVA PARA COMPRA / CONTRATAÇÃO:
AQUISIÇÃO E MONTAGEM EM CARÁTER EMERGENCIAL DE PELÍCULA DE PROTEÇÃO SOLAR NA FARMÁCIA DO HERSO, SENDO ESTA UMA EXIGÊNCIA DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA.

LOCAL PARA ENTREGA: HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS DR. ALBANIR FALEIROS MACHADO - HERSO
Av. Uirapuru, esquina com Rua Mutum, Parque Isaura, S/N - Santa Helena de Goiás

DATA:

OBSERVAÇÕES: (SE NECESSÁRIO)

| | |
|---|--|
| <p>Responsável pela Área de Engenheiro José Campos Gerente de Suprimentos e Patrimônio Data: 30/11/21 CPF: 082.642.486-40</p> <p><i>Elieuci José Campos</i> Assinatura / Carimbo</p> | <p>Diretor da Unidade Aurilio Almeida e Silva Data: 30/11/21 CPF: 866.132.941-87 IPGSE</p> <p><i>Aurilio Almeida e Silva</i> Assinatura / Carimbo</p> |
|---|--|

| | |
|--|--|
| <p>Autorização - Superintendente Administrativo Data: 30/11/21 Fabio Vilela Matos Sup. Administrativo CPF: 379.294.291-72 IPGSE</p> <p><i>Fabio Vilela Matos</i> Assinatura / Carimbo</p> | <p>Ao Setor de Compras / Contratos Data: 30/11/21 Geovana Alves de Paula Coordenadora do Setor de Compras CPF: 707.909.641-83 IPGSE</p> <p><i>Geovana Alves de Paula</i> Assinatura / Carimbo</p> |
|--|--|



GERÊNCIA / COORDENAÇÃO:

GVSPSS/ICFCMPC

TERMO DE NOTIFICAÇÃO OU INTIMAÇÃO

OBJETO DO TERMO: Intimação



| | | | | |
|-----------------------------------|--|---|----------------------------------|---------------------|
| NOTIFICAÇÃO / INTIMAÇÃO | RAZÃO SOCIAL / PESSOA FÍSICA: | Inst. de Planej. e Gestão de serv. espec. IPGSE | | |
| | NOME FANTASIA: | HERSO - Hosp. Est. de Santa Helena de Goiás | | |
| | CNPJ / CPF: | 18.176.322/0002-32 | ATIVIDADE: | Farm. hospitalar |
| | ENDEREÇO (RUA, AV., LOGRADOURO): | Rua Virapuru esq. c/ Rua Mutum | INSCRIÇÃO ESTADUAL / IDENTIDADE: | |
| | BAIRRO / SETOR: | Parque Residencial Isaura | MUNICÍPIO: | Sta Helena de Goiás |
| E-MAIL: | supfarmacia@herso.org.br | CEP: | 75920-00 | |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO: | Loianny Severo Soares de Almeida | CRFGO: | 15.55 | |
| DISPOSIÇÃO LEGAL OU REGULAMENTAR: | Lei 16.140/2007; RDC 44/2009 Anvisa; RDC 22/11 Anvisa; Portaria 344/98 SVS-MS. | | | |

DESCRIÇÃO DA NOTIFICAÇÃO / INTIMAÇÃO: Fica o Estabelecimento acima citado intimado a providenciar: ① Licença sanitária de ano vigente; ② Planta baixa aprovada pela SUVISA; ③ Códigos de procedimentos operacionais estabelecidos pela RDC 44/2009 Anvisa; ④ Termohigrômetros calibrados para todos os ambientes e geladeiras com os respectivos registros de temperatura e umidade; ⑤ Climatização dos almoxarifados e CAF; ⑥ Limpeza e organização dos almoxarifados e CAF com os respectivos registros de limpeza; ⑦ Instalação de dispositivos de luz solar nos medicamentos; ⑧ Armazenar os medicamentos controlados em dispositivos que ofereça o prazo para o cumprimento das exigências: 30 dias úteis

| | | |
|---|---|---|
| ASSINATURA E CARIMBO DA AUTORIDADE SANITÁRIA: Viviany Pires Guimarães Fiscal de Vigilância Sanitária SUVISA/SES-GO | ASSINATURA E CARIMBO DA AUTORIDADE SANITÁRIA: Rosângela Mendes da Costa e Porto Fiscal de Vigilância Sanitária SUVISA/SES-GO | ASSINATURA E CARIMBO DA AUTORIDADE SANITÁRIA: Rodrigo Rocha Ferreira Fiscal de Vigilância Sanitária GVSPSS/SUVISA/SES-GO |
|---|---|---|

LOCALIDADE: Santa Helena de Goiás

ASSINATURA E CARIMBO DO NOTIFICADO / INTIMADO:
Loianny Severo Soares de Almeida

DATA: 06/10/21 HORA: 15:02



GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS
 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SUPERINTENDÊNCIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE
 Qd F-44 Lt 22/24 - Ed. César Sebba - Setor Sul - Cep: 74.093-250 - Goiânia-GO.
 www.visa.goias.gov.br



FOLHA Nº 0
 TOTAL DE FOLHAS
 1ª VIA - A
 2ª VIA - P
 3ª VIA - F

GERÊNCIA / COORDENAÇÃO:

GVSPSS/CFCMPC

FOLHA COMPLEMENTAR DO Termo de Intimação Nº 15.E

quança; (9) Atualizar o P&RSS da Farmácia; armazenamento e organização dos medicamentos termolábeis nos refrigeradores com plano de contingência; (10) Registros de treinamento dos procedimentos; (11) Apresentação para escrituração eletrônica do sistema MV; (12) Procedimento para empréstimo / transferência de medicamentos em unidades; (13) Local adequado para fracionamento de medicamentos. (14) Promover a vedação das janelas dos almoxarifados. Observação: no item 12 onde se lê: apresentação para escrituração leia-se: apresentação de solicitação para escrituração.

ASSINATURA E CARIMBO DO FISCAL:

Viviany Pires Guimarães
 Fiscal de Vigilância Sanitária
 SUVISA/SES-GO

Rosana Mendes da Costa e Porto
 Fiscal de Vigilância Sanitária
 SUVISA/SES-GO

ASSINATURA E CARIMBO DO FISCAL:

Rodrigo Rocha Ferreira
 Fiscal de Vigilância Sanitária
 GVSPSS/SUVISA/SES-GO

DATA:
 06/30/21

HORA:
 15:02

ASSINATURA DO AUTUADO (RESPONSÁVEL OU REPRESENTANTE LEGAL):

Lucanny Severo Soares de Almeida

CPF:

018.001.581-81

RG:

5735186