Hospital Estadual de Santa Helena de Golás Dr. Albabir Fabilios Machado

SOLICITAÇÃO DE **COMPRAS / SERVIÇOS**

PROCESSO Nº

DATA: 22/11/2021

CONTRATO DE GESTÃO Nº 008/2021 - SES /GO

e Gestão de

INSTITUTO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS - IPGSE CNPJ 18.176.322/0002-32

UNIDADE:

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

AREA SOLICITANTE:

DEPARTAMENTO:

LABORATÓRIO	MICROBIOLOGIA

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	FORMA	QTDE	VALORES ESTIMADOS		
			I OKINA		UNITÁRIO		TOTAL
1	45671	CROMOGENICO CANDIDA 90MM CHCN9 C/ 10	PACOTE	1	R\$ 88,00	R\$	88,00
2	45678	PLACA AGAR DNASE 90 PDNAS9 C/ 10	PACOTE	1	R\$ 66,00	R\$	66,00
3	45680	PLACA AGAR ENTEROCOCOSBAC 90 PCOSEL9	PACOTE	2	R\$ 86,00	R\$	172,00
4	45673	PLACA AGAR CHOCOLATE 90MM PCH9B PCT C/ 10 UNID	. PACOTE	8	R\$ 61,15		489,20
5	45687	PLACA AGAR MULLER HINTON 90MM PMH9 C/ 10	PACOTE	2	R\$ 55,00		110,00
6	46677	HEMOBAC ADULTO HATIE C/ 30	CAIXA	5	R\$ 552,50		2.762,50
7	45682	PLACA AGAR MRSA CHMRSA6 C/10	PACOTE	6	R\$ 47,51		285,06
8	46681	VREBAC - LVRE CX C/ 10	PACOTE	6	R\$ 92,40		554,40
9	45674	PLACA ÁGAR CROMOGÉNICO ESBL CHESBL6	PACOTE	6	R\$ 53,09		318,54
10	45676	PLACA ÁGAR CROMOGÊNICO KPC CHKPC6	PACOTE	6	R\$ 52,68		316,08
1	46680	URIBAC CROMOGENICO II CHURIE2	CAIXA	2	R\$ 242,00		484,00
	46676	HEMOBAC INFANTIL HPTIE C/30	CAIXA	1	R\$ 385,00		385,00
13	45687	PLACA AGAR MULLER HINTON SANGUE 90MM PMHS9 C/10	PACOTE	1	R\$ 61,00	_	61,00
14	45686	PLACA AGAR MULLER HINTON 150MM PMHE C/10	PACOTE	5	R\$ 77,00		385,00
15	45681	PLACA AGAR MANITOL PCHA9 C/ 10	PACOTE	- 3	R\$ 86,00		172,00
16	45728	ENTEROKIT B EB	KIT	1	R\$ 198,00		198,00
17	19709	PLACA DE AGAR MACCONKEY DESC. 90X15MM	PACOTE	8	R\$ 61,15		
18	6307	PLACA DE AGAR SANGUE DESC. 90X15MM	PACOTE	 	R\$ 61,15		489,20
19	45670	MEIO DE TIOGLICONATO TIO C/ 48	CAIXA	1	R\$ 198,00		428,05
20	45666	IKIT PARA ENTEROCOCOS ENTE	KIT				198,00
	-10000	part 1 / and Estate 1000000 Estate	I NII		R\$ 198,00		198,00
TOTAL GE			AL GERAL	R\$	8.160,03		

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: (ANEXAR DOCUMENTAÇÃO SE NECESSÁRIO)

JUSTIFICATIVA	PARA	COMPRA /	CONTRATAÇÃO:

Solicitação de aquisição de insumos para Laboratório para abastecimento da Unidade Hospitalar no mês de JANEIRO.

LOCAL PARA ENTREGA:

DATA:

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

OBSERVAÇÕES: (SE NECESSÁRIO)

Responsável pela Área Solicitante

Eliezer José Gam

Gerente de Suprimentos e Patrimonia CPF: 082.642.486-40

> 705C Assinatura / Carimbo

Diretor da Unidade

Assinatura Carimbo

Autorização - Superintendente Administrativo

Fabio Vilela Matos

Sup. Administrativo CPF: 379.294.291-72 **IPGSE**

Assinatura / Carimbo

Ao Setor de Compras / Contratos

Assinatura / Carimbo



Hospital Estadual de Santa Helena de Golás De Albana falleros Machado

SOLICITAÇÃO DE **COMPRAS / SERVIÇOS**

PROCESSO Nº

/ 2021

DATA: 22/11/2021 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:

DEPARTAMENTO:

LABORATÓRIO

COLETA

ITEM	EM CÓDIGO	DESCRIÇÃO / ESPECIFICAÇÃO	FORMA	QTDE	VALORES ESTIMADOS		
II EIAI					UNITÁRIO		TOTAL
1	45697	ADAPTADOR DE MEMBRANA 14 1112	UNIDADE	1000	R\$ 0,41	R\$	410,00
2	46672	AGULHA C/ TRAVA SEGUR 21G C/ TUBO FLEX LONG E MULTIADAPTADOR	UNIDADE	240	R\$ 3,40	R\$	816,00
3	46661	TUBO P/ COLETA DE SANGUE COM CITRATO 2,9 ML	UNIDADE	1200	R\$ 0,77	R\$	924,00
4	46668	S-MONOVETTE AGULHA 21G VERDE 85 1373	UNIDADE	1200	R\$ 0,77	R\$	924,00
5	46663	TUBO P/ COLETA DE SANGUE COM EDTA 2,6 ML	UNIDADE	1200	R\$ 0,80	R\$	960,00
	46666	TUBO P/ COLETA DE SANGUE SORO 1,2 ML	UNIDADE	200	R\$ 0,89	R\$	178,00
7	46660	TUBO P/ COLETA DE SANGUE COM CITRATO 1,4 ML	UNIDADE	200	R\$ 0,78	R\$	156,00
8	46665	S-MONOVETTE LI-HEP 2ML GASOMETRIA	UNIDADE	1200	R\$ 2,80	R\$	3.360,00
9	46667	TUBO P/ COLETA DE SANGUE SORO 2,6 ML	UNIDADE	1200	R\$ 0,77	R\$	924,00
10	46662	TUBO P/ COLETA DE SANGUE COM EDTA 1,2ML	UNIDADE	200	R\$ 0,89	R\$	178,00
				TOTAL GERAL		R\$	8.830.00

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS: (ANEXAR DOCUMENTAÇÃO SE NECESSÁRIO)

JUSTIFICATIVA PARA COMPRA / CONTRATAÇÃO:

Solicitação de aquisição de insumos de coleta para abastecimento da Unidade Hospitalar no mês de JANEIRO.

LOCAL PARA ENTREGA:

DATA:

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

OBSERVAÇÕES: (SE NECESSÁRIO)

er José Campos () ,) | Collision | Colli Gerente de Suprimentos e Patrimonios:

CPF: 082.642.486-40

1056 kmlo,

Assinatura / Carimbo

Diretor da Unidado

Assinatura / Garimbo CPF: 866.132.941-87

Autorização - Superintendente Administrativo

Fabio Vilela Matos Sup. Administrativo CPF: 379.294.291-72

IPGSE Assinatura / Carimbo Ao Setor de Compras / Contratos

Assinatura /