

**PROCESSO 2564/2024**

<b>EMPRESA</b>	<b>NUMERAÇÃO DE PAGINAS – CERTIDÕES</b>
CIRURGICA BATEL	21 A 26

000001

**IPGSE**

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



SES  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde



**PROTOCOLO**

**NÚMERO:** 02564/2024

**DATA:** 04/06/2024

**INTERESSADO:** 6 - IPGSE

**CPF/CNPJ:** 18.176.322/0001-51

**ENDEREÇO:** RUA AVELINO DE FARIA 200 SETOR CENTRAL RIO VERDE-GO 75.901-140

**EMAIL:** contato@ipgse.org.br

**TELEFONE:** (64) 3050-3275

**SOLICITANTE:** -

**CPF/CNPJ:**

**EMAIL:**

**TELEFONE:**

**ASSUNTO:** SOLICITAÇÃO DE COMPRAS

**SUB ASSUNTO:**

**VALOR:** 0,00

**Nº DO DOCUMENTO:** SC 100, MEMO 327/2024

**DATA DO DOCUMENTO:** 04/06/2024

**USUÁRIO:** Sebastião Porto de Souza Filho

**DEPARTAMENTO:** HERSO - SUPRIMENTOS

**OBSERVAÇÃO:** AQUISIÇÃO DE MESA AUXILIAR PARA PROCEDIMENTOS DE CIRURGIA, PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DO HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS DR ALBANIR FALEIROS MACHADO/HERSO, COM VISTA A ATENDER AS DEMANDAS DO QUARTO TERMO ADITIVO DO CONTRATO DE GESTÃO 088/2022-SES/GO.

000002



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

**SES**  
Secretaria de  
Estado de  
Saúde



<b>SOLICITAÇÃO DE COMPRAS / SERVIÇOS</b>	<b>Nº SOLICITAÇÃO:</b> 100
	<b>PROCESSO Nº</b> <u>2564</u> / 2024
	<b>DATA:</b> 03/06/2024
<b>INSTITUTO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS - IPGSE CNPJ 18.176.322/0002-32</b>	<b>CONTRATO DE GESTÃO Nº 088/2022 - SES /GO</b>

**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		Mesa Auxiliar para Procedimentos Apoio Cirurgia	UNIDADE	8	R\$ 817,00	6.536,00
<b>TOTAL GERAL</b>					R\$	6.536,00

**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

<p><b>Responsável pela Área Solicitante</b> Data: <u>03,06,24</u></p> <p><b>Eliezer José Campos</b> Gerente de Suprimentos e Patrimônio CPF: 082.642.486-40</p> <p>Assinatura / Carimbo</p>	<p><b>Diretor da Unidade</b> Data: <u>03,06,24</u></p> <p><b>Murilo Almeida e Silva</b> CPF: 866.132.941-87</p> <p>Assinatura / Carimbo Diretor Administrativo - IPGSE</p>
---	--

<p><b>Autorização - Superintendente Administrativo</b> Data: <u>03,06,24</u></p> <p><b>Romero Leão Giovannetu</b> Sup. Administrativo CPF: 890.972.201-06</p> <p>Assinatura / Carimbo IPGSE</p>	<p><b>Ao Setor de Compras / Contratos</b> Data: <u>03,06,24</u></p> <p><b>Michelly Borges Ferreira dos Santos</b> Setor de Compras CPF: 982.185.731-00</p> <p>Assinatura / Carimbo IPGSE</p>
---	--

Santa Helena de Goiás, 03 de junho de 2024.

Memorando 327/2024 – **Solicitação de Compras**

**De:** Murilo Almeida e Silva  
Diretor Administrativo – HERSO

**Para:** Romero Giovannetti  
Superintendente Administrativo – IPGSE

**Assunto:** Solicitação de Aquisição Mesa Auxiliar para Procedimentos Apoio Cirurgia.

A par de cordialmente cumprimentá-lo, o Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás Dr. Albanir Faleiros Machado - HERSO, Unidade de Saúde sob gestão e operacionalização do Instituto de Planejamento e Gestão de Serviços Especializados – IPGSE, vem por meio do presente expediente solicitar, a aquisição de Mesa Auxiliar para Procedimentos Apoio Cirurgia.

Considerando a solicitação de compras nº 100, a aquisição se faz necessária para atender as demandas da unidade, devido as que possuímos estarem desgastadas, em consequência ao tempo de uso. Não atendendo assim, as normas da Vigilância Sanitária.

Desta forma, obedecendo a Portaria 2116/2021-SES-GO, solicito que seja instruído um projeto solicitando o repasse de recursos financeiros a OS a título de investimento para aquisição do material supracitado.

Segue abaixo dados técnicos, modelos e quantidades:

Mesa Auxiliar para Procedimentos Apoio Cirurgia - 8 unidades.

Sugestão de Marca: Qualquer marca que atenda as especificações.

Descrição: Estrutura em aço inox, Com rodízios giratórios 2", dimensões aproximadas: 80x50x80cm (Comprimento x Largura x Altura).

Diante do exposto, solicitamos providências que o caso requer.

Atenciosamente,



**Murilo Almeida e Silva**  
CPF: 866.132.941-87  
Diretor Administrativo - IPGSE

Diretor Administrativo – HERSO  
Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás – HERSO

Ofício nº 183/2024 – IPGSE

000004

Rio Verde, 09 de Agosto de 2024.

**AO SR. PEDRO DE AQUINO MORAIS JUNIOR**  
**SUPERINTENDENTE DE MONITORAMENTO DE CONTRATOS DE GESTÃO**  
**E CONVÊNIOS.**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE DE GOIÁS – SES/GO**

**Assunto:** Solicitação de repasse de recurso financeiro á título de investimento para aquisição mesa auxiliar para procedimentos apoio cirurgia.

**Ilmo. Superintendente,**

O Instituto de Planejamento e Gestão de Serviços Especializados - IPGSE, apresenta solicitação junto à Secretaria de Estado de Saúde de Goiás - SES para liberação de recurso a título de investimento. Temos o objetivo de adquirir equipamentos e mobiliários hospitalares para suprir as demandas do Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás Dr. Albanir Faleiros Machado (HERSO).

O objetivo do presente documento, é solicitar a aquisição de 8 unidades de mesa auxiliar para procedimentos apoio cirurgia.

A aquisição se faz necessária, para atender as demandas da unidade, devido as que possuímos estarem desgastadas, em consequência ao tempo de uso. Não atendendo assim, as normas da Vigilância Sanitária.

Em anexo a este ofício estão os seguintes documentos:

- Cotações com especificações técnicas do equipamento;
- Documento de solicitação de investimento;

Diante do exposto, solicitamos que a Secretaria de Estado de Saúde de Goiás (SES/GO) avalie a viabilidade da presente solicitação e, em caso de deferimento, providencie os atos administrativos necessários para a realização do repasse do recurso financeiro a título de investimento.

O IPGSE agradece a oportunidade e reforça o compromisso com a parceria e colaboração mútua na busca por resoluções satisfatórias.

000005

Agradecemos a atenção e nos colocamos à disposição para eventuais dúvidas ou questionamentos.

Atenciosamente,

ETIENE CARLA  
MIRANDA:03991735105

Assinado de forma digital por ETIENE  
CARLA MIRANDA:03991735105  
Dados: 2024.08.09 15:36:36 -03'00'

**Etiene Carla Miranda**  
**Superintendente Técnica - IPGSE**

## Solicitação de Investimento

Solicitado por: **MURILO ALMEIDA E SILVA**

Elaborado por: **ETIENE CARLA MIRANDA**

Aprovado por: **ROMERO LEÃO GIOVANETTI**

### Objetivos

AQUISIÇÃO DE MESA AUXILIAR PARA PROCEDIMENTOS APOIO CIRURGIA.

### Característica do investimento

- Nova tecnologia
- Troca de equipamento obsoleto
- Expansão de serviços
- Outros – troca de mobiliário desgastado.

### Justificativa fundamentada

Aquisição das mesmas se faz necessário para atender as demandas da unidade, devido as que possuímos estarem desgastadas, em consequência ao tempo de uso. Não atendendo assim, as normas da Vigilância Sanitária.

### Especificação desejada

Mesa auxiliar para procedimentos apoio cirurgia, em estrutura em aço inox, com rodízios giratórios 2", dimensões aproximadas: 80 x 50 x 80 cm (comprimento x largura x altura).

## Cotações

Empresa	Descrição	Qtd	Marca	Modelo	Valor unitário	Valor total
CIRURGICA BATEL	MESA AUXILIAR	8	---	---	R\$373,00	R\$2.984,00
ORTOMED	MESA AUXILIAR	8	ORTOMED	OM7001.6	R\$720,00	R\$5.760,00
MEDICINALLI	MESA AUXILIAR	8	FM	---	R\$555,00	R\$4.440,00

## Orçamento e Especificação técnica da Empresa 1

CIRURGICA BATEL ITEM 3 MESA AUXILIAR


**Mesa Auxiliar Hospitalar Inox 40x60x80 com Rodas**

- Produto confeccionado em aço inox;
- Pés com rodízios de 2" na cor preta;
- Possui 02 prateleiras;
- Tamanho 40x60cm;
- Capacidade de carga: 20Kg
- Acabamento Polido;
- Ponteiros plásticos;
- Dimensões: 40x60x80cm (Profundidade x Largura x Altura);

## Orçamento e Especificação técnica da Empresa 2

ORTOMED	ITEM 4	MESA AUXILIAR
---------	--------	---------------

004 OM7001.6

MESA AUX EM AÇO INOX 80X40X80CM


**Especificação:**

Obs. Estrutura em tubos redondos  
Tampo e prateleira inferior em chapa de aço  
Totalmente em aço inox 430.

**Pes com rodízios**
**Dim; 0,80x0,50x0,80m**

Modelo OM7001.6 M/ORTOMED

## Orçamento e Especificação técnica da Empresa 3

MEDICINALLI	---	MESA AUXILIAR
-------------	-----	---------------

MESA AUXILIAR CONFECCIONADA EM AÇO INOX, COM  
RODIZIOS, CONTENDO TAMPO E PRATELEIRA, MEDINDO  
400X600X800MM

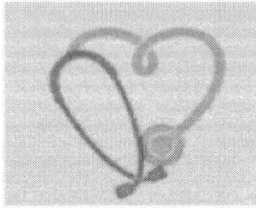


ETIENE CARLA  
MIRANDA:039917  
35105

Assinado de forma digital por  
ETIENE CARLA  
MIRANDA:03991735105  
Dados: 2024.08.09 15:44:36  
-03'00'



000008


**Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA**

CNPJ: 33.190.250/0001-90 – I.E.: 279.051.035.110

Rua Antonio Durão, 76 anexo B - Jd. Alvorada

Cravinhos – SP - CEP: 14140-000

Empresa: Instituto de Planejamento e Gestão de serviços Especializados- IPGSE

CNPJ: 18.176.322/0002-32

Endereço: Rua Manoel dos Santos N° 68 Qd N lote 12 Bairro Pedrolina –

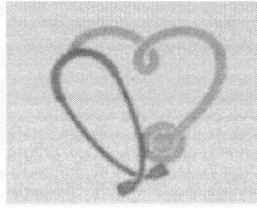
CEP: 75920-000 - Santa Helena de Goiás

Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás

**ORÇAMENTO 888/2024**

Qtde	Produto / Descrição dos itens	Marca	Valor Unit.
02	<p><b>CARRO MACA PARA TRANSFERÊNCIA, CONFECCIONADO EM AÇO INOX</b></p> <p>LEITO: Removível e construído em chapa de aço inox AISI430, cabeceira móvel por cremalheira. Possui 2 fixadores para haste de soro dispostas diagonalmente. –</p> <p>BASE: Composto por 2 carros, estrutura do carro construído em tubos de aço inox, roldanas de transferência de nylon.</p> <p>GRADES: Laterais de tombar em ambos os lados em tubo de aço inox, com trava nas laterais do leito. RODÍZIOS: De 5” polegadas (125mm) com freios em diagonal. PARA-CHOQUE: De borracha em toda extensão da cama.</p> <p>DIMENSÕES: (CxLxA)            • Externas: 1950 x 650 x 800 mm            • Internas: 1800 x 550 x 800 mm</p> <p>CAPACIDADE DE CARGA: até 150kg</p> <p>ACOMPANHA:            – haste de soro em aço inox;</p>	D'aquino	5085,00

 Contato – Fone (16) 2122-9999 / e-mail [medicinallirp@gmail.com](mailto:medicinallirp@gmail.com)


**Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA**

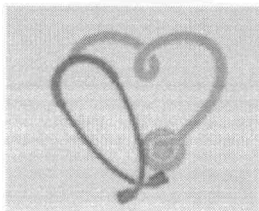
CNPJ: 33.190.250/0001-90 – I.E.: 279.051.035.110

Rua Antonio Durão, 76 anexo B - Jd. Alvorada

Cravinhos – SP - CEP: 14140-000

80	<p>MESA PARA REFEIÇÃO, CONFECCIONADA EM TUBOS DE AÇO INOX, RODIZIOS TRASEIROS, TAMPO EM MDF PARA FÁCIL ASSEPSIA</p> <p>REGULAGEM DE ALTURA DO TAMPO ATRAVÉS DE MANÍPULO</p>	FM	555,00
08	<p>MESA AUXILIAR CONFECCIONADA EM AÇO INOX, COM RODIZIOS, CONTENDO TAMPO E PRATELEIRA, MEDINDO 400X600X800MM</p>	FM	555,00


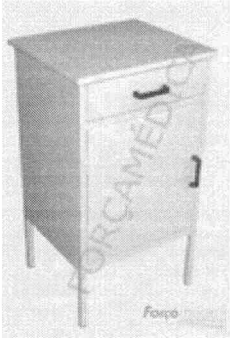
000010









**Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA**






CNPJ: 33.190.250/0001-90 – I.E.: 279.051.035.110

Rua Antonio Durão, 76 anexo B - Jd. Alvorada

Cravinhos – SP - CEP: 14140-000

			
88	<p>Mesa cabeceira confeccionado em aço, contendo 01 gaveta, porta frontal e uma prateleira, pintura eletrostática a pó, tampo em Aço INOX, medindo 450x400x800mm</p>  <p>Obs: Imagem ilustrativa. Considerar o TAMPO INOX no produto orçado</p>	D'aquino	775,00
31	<p><b>BIOMBO TRIPLO, ESTRUTURA CONFECCIONADO EM AÇO INOX, COM RODIZIOS, LONA (PLASTIFICADA) PARA AUXILIAR NA ASSEPSIA - Medidas: 1,85 mt altura X 1,75 mt de largura aberto X 0,70 Larg fechado.</b></p>	FM	868,50

Orçamento N°728/24 Data: 05/06/2024		Razão Social: Instituto de Planejamento e Gestão de serviços Especializados - IPGSE		
OBS:		Contato: Eliene Carla Miranda CPF ou CNPJ: 18.176.322/0002-32 Telefone para Contato: (64) 3050-3275 / (64) 98441-2518 E-mail: eliene.miranda@ipgse.org.br		
Conforme solicitado, segue orçamento:				
Item n°	Descritivo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	 <p><b>Carro Maca Leito Estofado com Grades</b> - Produto confeccionado em aço carbono; - Pintura epóxi branca, garantindo melhor qualidade e durabilidade da superfície; - Pés com rodízios de 4" na cor preta; - Leito estofado em ômega; - Cabeceira reclinável; - Grades laterais de abaixar e suporte de soro; - Suporte de soro; - Dimensões: 200x60x80cm (Profundidade x Largura x Altura); - Registro ANVISA N°80883970008;</p>	7	R\$ 1.209,00	R\$ 8.463,00
2	 <p><b>Bisturi Eletrônico BP-100 Digital</b> - Possui circuito monopolar com corte puro, blend e coagulação; - Por possuir controle totalmente digital possibilita um controle preciso das potências de saída e monitoração em tempo real da placa neutra; - Controle de potência digital e independentes para corte, blend coagulação; - Sinalização audiovisual; - Alarme de segurança que bloqueia todos os circuitos em caso de rompimento da placa neutra; - Teclas totalmente blindadas e a prova de líquidos; - Saídas totalmente isolada; - Pedal contra penetração nociva de água: IPX-08; - Ventilação por convecção natural; - Permite o uso de placa neutra simples descartável sem uso de um acessório específico; - Registro ANVISA: 80052640023; - Garantia: 12 Meses; <b>Potência de Saída:</b> - Corte: 100W - Carga 300 Ohms; - Blend: 50W - Carga 300 Ohms; - Coagulação: 25W Carga 300 Ohms; <b>Frequência:</b> - Corte: 442 kHz - senoidal; - Blend: 442kHz - modulado a 30,3kHz - duty 49%; - Coagulação: Pulso senoidal com taxa de repetição de 30,3kHz;</p>	5	R\$ 8.125,00	R\$ 40.625,00
3	 <p><b>Mesa de Mayo Inox com Bandeja Inox</b> - Produto confeccionado em aço inox; - Pés com rodízios de 2" de diâmetro (50mm) na cor preta; - Altura regulável através de manípulo lateral; - Bandeja em aço inox; - Acabamento - Polido; - Altura regulável; - Dimensões: 80x52x84/120cm (Profundidade x Largura x Altura);</p>	34	R\$ 389,00	R\$ 13.226,00
4	 <p><b>Incubadora para Teste Biológico Volare Med Bivolt</b> - Capacidade de Incubação: 6 indicadores simultâneos; - Temperatura de Incubação: 56°C; - Tensão: 127/220v; - Frequência: 50/60Hz; - Potência: 5W; - Bivolt Automático; - Registro na ANVISA: Isento; - Garantia: 6 Meses;</p>	252	R\$ 199,00	R\$ 50.148,00
5	 <p><b>Carro de Emergência Ecafix CP-1000 T</b> - Construído em chapa metálica de aço carbono, com tratamento antiferrugem e pintura eletrostática texturizada em epoxi; - Tampo (mesa) superior em polímero liso dividido em 02 módulos rebaxados; - 04 rodízios giratórios para movimentos em 360 graus, sendo 02 deles frontais, dotados de freios nas rodas; - Gaveteiro composto de 04 gavetas, sendo uma gaveta com gaveta de 18 divisões para armazenamento de medicamentos, duas para instrumentos convencionais 01 grande (gavetão) para instrumentos e uso geral; - Bandeja (suporte) com giro livre de 360 graus, para acomodação de desfibrilador / monitor ou cardioversor, medida 45 cm x 35 cm; - Dotado de cabo de força tripolar de 2,00 metros, e 4 tomadas (2P+T) de distribuição para alimentação de equipamentos diversos; - Para-choque emborrachado instalado em toda a extensão dos perímetros laterais; - Registro ANVISA: 80332629001; <b>Acompanha:</b> - Suporte (para soro) com altura; - Tábua para massagem cardíaca em acrílico; - Suporte para cilindro de oxigênio; - Duplo sistema de travamento das gavetas: um frontal para lacre ou cadeado e outro lateral com trava e chave de segurança;</p>	12	R\$ 7.199,00	R\$ 86.388,00
6	 <p><b>Carro de Medicação Ecafix CP-500</b> - Carro para medicamentos e instrumentos, ideal para o uso em hospitais, clínicas, ambulatórios e consultórios; - Construído em chapa metálica de aço carbono, com tratamento antiferrugem e pintura eletrostática texturizada em epoxi; - 04 rodízios giratórios para movimentos em 360 graus, sendo 02 deles frontais, dotados de freios nas rodas; - Gaveteiro composto de 06 gavetas, sendo as 02 primeiras possuindo bandejas com divisões para o acondicionamento de medicamentos e as demais convencionais para instrumentos e armazenamentos diversos; - Bandeja (mesa) giratória para acomodação de notebook e equipamentos diversos; - Tampo superior em polímero liso e bordas elevadas, para manipulações gerais e acondicionamento de equipamentos; <b>Acompanha:</b> - Suporte (haste) para soro com altura ajustável; - Suporte para lixeira; - Compartimento para manipuláveis e pranchetas; - Base para acondicionamento de caixa de descartáveis; - Sistema lateral de travamento das gavetas com fechadura e chave de segurança; - Dimensões: Altura 112 cm x Largura 74 cm x Profundidade 45 cm;</p>	15	R\$ 7.199,00	R\$ 107.985,00
7	 <p><b>Aparelho de Pressão Missouri Base H com rodas Fecho Velcro</b> - O aparelho possui mecanismo com escala graduada correspondente à pressão em milímetros de Mercúrio (mmHg), obtida por meio do ar que é bombeado através do conjunto braçadeira colocado no braço ou perna do paciente. Deve ser utilizado por um profissional qualificado; - Corpo de 15,5cm em plástico na cor bege, com pedestal em alumínio e rodízios em plástico; - Mostrador de alumínio do tipo grande pintado na cor branca, escala graduada pintada de preto; - Ponteiro indicativo pintado de preto; - Braçadeira em tecido antialérgico com fecho em velcro tamanho Adulto (14,5x53,0cm); Mangueira flexível em Pvc com 1 metro de comprimento; - Péra para o manguito em látex natural na cor preta; *Braçadeira disponível em outras opções de cores, consulte-nos;</p>	16	R\$ 519,00	R\$ 8.304,00

13		<p><b>Monitor Multiparâmetro Sinais Vitais David 12"</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Tela de 12.1 polegadas;</li> <li>- Portátil – com alça incorporada ao Monitor;</li> <li>- Identificação do paciente;</li> <li>- Comunicação em rede;</li> <li>- Bateria interna recarregável;</li> <li>- Alimentação: 100 a 240 Vac. automático.</li> </ul> <p>- 6 Parâmetros Vitais de Série: Eletrocardiograma (ECG), Oximetria (SpO2), Pressão Não Invasiva (PNI), Temperatura 2 Canais, Respiração, Range de Pulso (PR);</p> <p><b>*Itens Incluídos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 Cabo de paciente de 5 vias (ECG);</li> <li>- 1 Sensor de Oximetria de Pulso (SpO2);</li> <li>- 1 Sensor de Temperatura esofágico/retal;</li> <li>- 1 Manguito de tamanho adulto;</li> <li>- 1 Cabo de força;</li> <li>- 1 Bateria interna recarregável</li> <li>- Manual e Certificado de Garantia;</li> </ul>	20	R\$ 7.129,00	R\$ 142.580,00
14		<p><b>Cardioversor Bifásico VIVO Gold</b></p> <p>- Normas Técnicas: ISO 13485, ISO 80601-2-61; Certificação BPF/Anvisa; Normas aplicáveis INMETRO: IEC 60601-1, IEC 60601-1-2, IEC 60601-2-4, IEC 60601-1-9, IEC 60601-2-27, IEC 60601-2-30, IEC 60601-2-49, IEC 60601-1-8, IEC 60601-1-6, IEC 62366, Índice de Proteção IP44 (IEC60529);</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Display de LCD: cristal líquido colorido de alta definição de 7";</li> <li>- ESCALA DE DESFIBRILAÇÃO - Versão 200 joules: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 15, 20, 25, 30, 40, 45, 50, joules para desfibrilação infantil (pá externa) e interna adulta (pá interna) e de: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 15, 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50, 70, 90, 100, 110, 120, 150, 180, 200 joules para desfibrilação adulta (pá externa);</li> <li>- ESCALA DE DESFIBRILAÇÃO - Versão 270 joules: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 15, 20, 25, 30, 40, 45, 50, joules para desfibrilação infantil (pá externa) e interna adulta (pá interna) e de: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 15, 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50, 70, 90, 100, 110, 120, 150, 180, 200, 270, joules para desfibrilação adulta (pá externa);</li> <li>- ESCALA DE DESFIBRILAÇÃO - Versão 360 joules: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 15, 20, 25, 30, 40, 45, 50, joules para desfibrilação infantil (pá externa) e interna adulta (pá interna) e de: 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08, 09, 10, 15, 20, 25, 30, 35, 40, 45, 50, 70, 90, 100, 110, 120, 150, 180, 200, 270, 360, joules para desfibrilação adulta (pá externa);</li> <li>- Tempo de carga: de 5 a 12 segundos, ajustáveis de fábrica entre 200 a 360 joules;</li> <li>- Pás para uso adulto e infantil: externa intercambiáveis, adulto e infantil internas, infantil descartáveis para marcapasso, DEA, monitoração e desfibrilação. Suporte para pás, através de sistema de fixação eletromagnético;</li> <li>- Carga anulada automaticamente: após 30 segundos, se não houver disparo. Ou no modo manual, através da tecla cancelar. A informação CANCELADA aparecerá no display;</li> <li>- Relógio, Cronômetro (contador de segundos), Data e Contador de Choques: Realiza auto teste diagnóstico ao ser ligado. Indica o modo e o valor da carga na tela. Ajuste automático de carga;</li> <li>- Idioma: Português com opção para Inglês ou Espanhol;</li> <li>- Modo Sincronizado: realiza disparo sincronizado com complexo QRS, com tempo de entrega de energia &lt;200ms;</li> <li>- Tempo máximo de retardo para estabilização de sinal: 05 segundos após conexão ideal, do sensor ao paciente;</li> <li>- Modo Automático: A energia de carga obedece a uma sequência de disparo de 150J, 200J e 200J. Detecção de pulso de marcapasso;</li> <li>- Visualiza no display todos os parâmetros: de programação, indicador de bip, status de bateria etc;</li> <li>- Cartão de Memória: Armazena com data e hora as curvas e eventos ocorridos. Permite o registro por tempo vitalício (OPCIONAL);</li> <li>- Peso: Aproximadamente 4 kg, incluindo os acessórios;</li> <li>- Bateria: Lítium Íon, interna, intercambiável, recarregável com carregador interno gerenciável, com capacidade para até 220 choques;</li> <li>- Memória interna: incluindo curva, de aproximadamente 2GB. Permite o registro em memória ECG contínuo, eventos críticos e procedimentos realizados. Memória de evento interna, incluindo curva, data e hora. Extração de dados através de microcomputador via USB;</li> <li>- Monitoramento de até 10 horas: com bateria em plena carga. Tempo de recarga total em até 04 horas;</li> <li>- Alimentação: 100 a 240 VAC – 50/60Hz;</li> <li>- Índice de proteção: IP33;</li> <li>- Registro Anvisa N°80058130029;</li> </ul>	4	R\$ 18.669,00	R\$ 74.676,00
15		<p><b>Berço Recém-Nascido com Cuna Acrílica</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Produto confeccionado em aço carbono;</li> <li>- Pés com rodízios de 2" de diâmetro (50mm) na cor preta;</li> <li>- Cesto removível em acrílico transparente com ajuste de inclinação manual;</li> <li>- Acabamento: Pintura eletrostática a pó (epóxi);</li> <li>- Cuna acrílica para recém-nascido;</li> <li>- Dimensões: 75x40x80cm (Profundidade x Largura x Altura);</li> <li>- Registro ANVISA N°80883970009;</li> </ul>	6	R\$ 509,00	R\$ 3.054,00
16		<p><b>Cadeira de Rodas Pneus Maciços (Roda em Nylon)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fabricada em aço carbono;</li> <li>- Assento/encosto em nylon;</li> <li>- Dobrável;</li> <li>- Freios bilaterais;</li> <li>- Aro impulsor bilateral;</li> <li>- Apoio para braços e pés fixos;</li> <li>- Rodas dianteiras aro 06 com pneus maciços e rodas traseiras aro 24 em Nylon com pneus maciços;</li> <li>- Largura do Assento: 40cm;</li> <li>- Profundidade do Assento: 41cm;</li> <li>- Altura Encosto: 36cm;</li> <li>- Altura do Assento ao Chão: 52cm;</li> <li>- Comprimento Total da Cadeira: 100cm;</li> <li>- Largura Total Aberta: 64cm;</li> <li>- Largura Total Fechada: 30cm;</li> <li>- Altura do Chão a Manopla: 90cm;</li> <li>- Peso da Cadeira: 14kg;</li> <li>- Capacidade Máxima de Peso: 85kg;</li> <li>- Altura do Chão ao AP de Braço: 69cm;</li> <li>- Altura do Assento ao AP de Braço: 19cm;</li> <li>- Opção de Cores: cinza, preta, vinho;</li> <li>- Garantia contra defeitos de fabricação: 6 meses;</li> <li>- Registro Anvisa N°80917280001;</li> </ul>	30	R\$ 615,00	R\$ 18.450,00
17		<p><b>Cadeira de Rodas Max Obeso</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fabricada em aço carbono;</li> <li>- Pintura epóxi;</li> <li>- Dobrável em duplo X;</li> <li>- Assento/encosto em nylon almofadado;</li> <li>- Porta prontuário;</li> <li>- Acompanha almofada de alta densidade;</li> <li>- Apoio para braços escamoteável;</li> <li>- Apoio para os pés com regulagem de altura;</li> <li>- Faixa para panturrilha;</li> <li>- Freios bilaterais;</li> <li>- Aro impulsor bilateral;</li> <li>- Rodas dianteiras aro 06" com pneus maciços e rodas traseiras aro 24" com pneus infláveis;</li> <li>- Largura do assento: 66cm;</li> <li>- Largura total aberta: 84cm;</li> <li>- Largura total fechada: 32cm;</li> <li>- Profundidade do assento: 47cm;</li> <li>- Altura do encosto: 45cm;</li> <li>- Altura do assento ao chão: 50cm;</li> <li>- Altura do assento ao braço: 20cm;</li> <li>- Altura do chão ao braço: 70cm;</li> <li>- Altura total aberta: 95cm;</li> <li>- Comprimento: 100cm;</li> <li>- Capacidade Máxima: 160kg;</li> <li>- Garantia contra defeitos de fabricação: 6 meses;</li> <li>- Registro Anvisa N°80917280001;</li> </ul>	10	R\$ 2.429,00	R\$ 24.290,00

**APARECIDA DE GOIANIA, 04 de julho de 2024**

Razão Social: INSTITUTO DE PLANEJAMENTO E GESTAO DE SERVICOS

Fone: (64) 3050-3275

Nome Fantasia: IPGSE - SANTA HELENA DE GOIAS

Fone:

Endereço: R ISMAEL DIAS DO PRADO QUADRA21 LOTE 05 N.14 - Bairro PARQUE RESIDENCIAL ISAURA -

CNPJ: 18.176.322/0002-32

Inscrição Estadual:

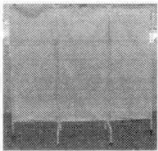
**Relação de Produtos**

Seq.	Referência	Descrição	Qtd.	Und.	Valor Unit.	Desconto	Total
001	OM713.F	MESA DE CABECEIRA FECHADA EM ACO PINTADO	88,00	UN	525,00	0,00	46200,00

**Especificação:**

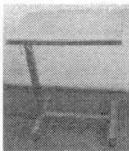
Obs. Gabinete em chapa de aço carbono, com 01 gaveta e 01 porta com divisão, Puxadores cromados, pés com ponteiras ou rodízios; Pintura eletrostática após tratamento antiferrugem. Dimensões: 0,42m x 0,40m x 0,80m (comp./larg./alt.). Modelo: OM713F M/ORTOMED ANVISA ISENTO  
**OBS: TAMPO EM AÇO INOX**

002	OM312.1	BIOMBO DE 03 FACES PINTADO CORT PLASTICO	31,00	UN	520,00	0,00	16120,00
-----	---------	--	-------	----	--------	------	----------

**Especificação:**

Obs. Estrutura tubular redonda, Três faces articuláveis com tecido em lonita plastica, Uma face com ponteiras e duas com rodízios; Pintura eletrostática após tratamento antiferrugem Dimensões: 60x 66x 60x 1,75 (ladoxcentroxladoxalt.) Modelo OM312 .1M/ORTOMED

003	OM722.11	MESA DE REFEICAO NO LEITO INOX	80,00	UN	850,00	0,00	68000,00
-----	----------	--------------------------------	-------	----	--------	------	----------

**Especificação:**

Obs. Tampo em MDF, Pés em tubos de aço inox 02 pes com Rodízios de 2" e 02 com ponteiras, altura regulável através de borboleta; Dimensões do tampo : 0,40 x 0,60m MODELO: OM722.11 M/ORTOMED ISENTO DE REGISTRO NA ANVISA

004	OM7001.6	MESA AUX EM ACO INOX 80X40X80CM	8,00	UN	720,00	0,00	5760,00
-----	----------	---------------------------------	------	----	--------	------	---------

**Especificação:**

Obs. Estrutura em tubos redondos Tampo e prateleira inferior em chapa de aço Totalmente em aço inox 430.

**Pes com rodízios****Dim; 0,80x0,50x0,80m**

Modelo OM7001.6 M/ORTOMED

**Sub. Total: 136080,00    Desconto: 0,00    Tributos: 0,00    Total: 136080,00****Condição de Pagamento:** A COMBINAR**Data de Entrega:****Forma de Pagamento:****\*\* NÃO VÁLIDO COMO DOCUMENTO FISCAL \*\*****Observação:** PAGAMENTO A COMBINAR

PRAZO DE ENTREGA =&gt; 30 DIAS

FRETE CIF

ACEITAMOS CARTÃO DO BNDES



ORTOMED HOSPITALAR INDUSTRIA E COMERCIO  
00.681.314/0001-05  
**Orçamento de Venda**  
RUA DOS NARCISIOS - QD 47 LT 15 AO 23 - Nº 0 - EXPANSUL  
APARECIDA DE GOIANIA - GO CEP: 74986-540

000014

Num. 39049  
Data: 04/07/2024  
Hora: 09:04  
Pag.: 2

---

VALIDADE DA PROPOSTA => 30 DIAS

VENDEDOR: LEANDRO SOUSA DA SILVA  
ORTOMED HOSPITALAR IND. E COM. LTDA  
leandro@ortomedmoveis.com.br  
FONE: 62 3283-74-37 ----- 62 98447-2594 WHATSAPP



000015

**ESTADO DE GOIÁS**  
**SERVIÇO PÚBLICO ESTADUAL**  
**DUEOF - DOCUMENTO ÚNICO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA**

1. Tipo	2. Documento	3. Folha
05	Ordem de Pagamento	1/1

4. Data de Emissão	5. Dotação Compactada	6. Tipo da NE	7. Nº do Documento	8. Tipo do Crédito	9. Saldo Anterior		
28082024	2024.2850.064	1-ORD.	00446 001	1-ORC.	*****2.984,00		
10. Exerc.	11. Órgão	12. Unid.	13. Classificação Funcional	14. Grupo	15. Natureza	16. Fonte	17. Valor
2024	28	50	10 302 1043 2.516	04	4.4.50.42.05	1500	*****2.984,00
18. Titular do Crédito Orçamentário				19. Nº do Processo	20. Parcela	21. Saldo Atual	
FUNDO ESTADUAL DE SAUDE- FES				202400010057212	*****	*****0,00	
22. Beneficiário ou Recolhedor						23. CPF ou CNPJ	
INSTITUTO DE PLANEJAMENTO E GESTAO DE SERVICOS ESPECIALI						18.176.322/0002-32	
24. Endereço					25. Município	26. UF	
*****					*****	**	

**HISTÓRICO DA OPERAÇÃO**

27. Item	28. Especificação	29. Código	30. Unid.	31. Qtde.	32. Unitário	33. Total
	Data do Empenho: 27/01/2024					
	Repasse de recursos ao Instituto de Planejamento e Gestão de Serviços Especializados - IPGSE, a título de investimento, para aquisição de 08 (oito) unidades de Mesa auxiliar, destinado ao Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás Dr. Albanir Faleiros Machado - HERSO. Contrato de Gestão Emergencial nº 8/2022 - SES/GO e aditivos (000034143998, v. 202200010020876).					
	*****					
	Repasse de Investimento ao Contrato de Gestão referente agosto 2024.					
	*****					
	PDF: 2024285004139. DAOF:3498. RD 468 (63866868).					
	.					
	**					
	**					
	**					
	**					
	**					
	**					
	**					

34. Agente Financeiro / Agência Débito			35. Cód. Ag. Financ./Agência Débito		36. Conta Débito	
CEF - GOVERNO DO ESTADO DE GOIÁS			0104/04204-8		06000100004	
37. Agente Financeiro / Agência Crédito			38. Cód. Ag. Financ./Agência Crédito		39. Conta Crédito	
CEF - ANHANGUERA			0104/00012-4		03000069574	
CLASSIFICAÇÃO CONTÁBIL	40. DÉBITO	*****0	*****0	42. Nota	43. Total dos Descontos	
	41. CRÉDITO	*****0	*****0		*****0,00	
					44. Valor Líquido	
					*****2.984,00	
45. Valor Líquido do Documento por Extenso						
dois mil, novecentos e oitenta e quatro reais						
*****						
*****						
46. Visto do Chefe			48. Visto do Ordenador/Executor da Despesa		50. Quitação/Recibo	
THALLES PAULINO DE AVILA SUP. GESTÃO INTEGRADA			RASIVEL DOS REIS SANTOS JU SECRETÁRIO		Quitado 29/08/2024	
47. Análise do Tribunal			49. Análise CGE			
<input type="checkbox"/> VISADO <input type="checkbox"/> PROCESSO EM DILIGÊNCIA <input type="checkbox"/> SUSTADO <input type="checkbox"/> SUJEITO A REGISTRO NO TRIB. DE CONTAS						





OFÍCIO Nº 57209/2024/SES

Goiânia, 02 de setembro de 2024.

Ao Senhor  
Aluisio Parmezani Pancrácio  
Diretor Presidente  
**Instituto de Planejamento e Gestão de Serviços Especializados - IPGSE**  
Rua Avelino de Faria, nº 200, Setor Central  
CEP: 75.901-140, Rio Verde/GO

assessoria.adm@ipgse.org.br  
diogenes@ipgse.org.br  
contato@ipgse.com.br

**Assunto: Solicitação de investimento para aquisição de equipamentos para o Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás Dr. Albanir Faleiros Machado - HERSO/IPGSE.**

Senhor Diretor,

Trata-se do Ofício nº 183/2024 - IPGSE/HERSO (v. 63487603), em que o **Instituto de Planejamento e Gestão de Serviços Especializados - IPGSE**, a título de investimento, para aquisição de **08 (oito) unidades de Mesa auxiliar**, destinado ao **Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás Dr. Albanir Faleiros Machado - HERSO**.

Considerando a emissão da **Ordem de Pagamento 2024.2850.064 1-ORD.00446 001 (SEI nº64301490)**, em anexo, no valor de **R\$ 2.984,00 (dois mil novecentos e oitenta e quatro reais)**, quitada em **29/08/2024**, pela **Superintendência de Gestão Integrada - SGI**, assim como do **Despacho nº 1189/2024 - GEA (SEI nº 63817421)**.

À vista disso, **notifica-se** o **Instituto de Planejamento e Gestão de Serviços Especializados - IPGSE** impreterivelmente, **no prazo de 20 (vinte) dias corridos**, contados a partir do recebimento deste, para que:

a) informe e comprove se realizou a prestação de contas dos recursos a título de investimento recebidos, nos termos do art. 7º, inciso I e III, da Portaria 2116/2021 - SESGO;

000017

b) informe se aquisição foi inserida na prestação de contas mensal, dentro do Sistema de Prestação de Contas Econômico Financeiro (SIPEF), e concomitantemente a isto, a identificação da contabilização no grupo de estoque até o tombamento dos itens e posteriormente, no ativo/passivo compensado para fins de controle e o reconhecimento no resultado no grupo de custos, em conformidade com o Manual de Contabilidade do Terceiro Setor do CRC/GO.

Em resposta, favor mencionar o Processo SEI nº 202400010057212.

Favor confirmar o recebimento deste no seguinte e-mail: [protocolo.saude@goias.gov.br](mailto:protocolo.saude@goias.gov.br)

THAIS MENDONÇA

Gerente de Suporte Administrativo - GESA/SUPECC

Ciente, ratifico e defiro prosseguimento,

PEDRO DE AQUINO MORAIS JÚNIOR

Superintendente de Monitoramento dos Contratos de Gestão e Convênios



Documento assinado eletronicamente por **THAIS MENDONCA, Gerente**, em 03/09/2024, às 16:14, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



Documento assinado eletronicamente por **PEDRO DE AQUINO MORAIS JUNIOR, Superintendente**, em 03/09/2024, às 16:18, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site [http://sei.go.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=1](http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1) informando o código verificador **64383844** e o código CRC **CEAC60CC**.

GERÊNCIA DE SUPORTE ADMINISTRATIVO

AVENIDA SC 1 299 - Bairro PARQUE SANTA CRUZ - CEP 74860-260 - GOIANIA - GO - S/C (62)3201-4908



Referência: Processo nº 202400010057212



SEI 64383844



Referência: Processo nº 202400010057212

Interessado(a): Instituto de Planejamento e Gestão de Serviços Especializados - IPGSE

**Assunto: Solicitação de investimento para aquisição de equipamentos para o Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás Dr. Albanir Faleiros Machado - HERSO.**

DESPACHO Nº 1189/2024/SES/GEA-21296

Versam os autos sobre a solicitação contida no Ofício nº 183/2024 - IPGSE (SEI nº 63487603), da lavra do Instituto de Planejamento e Gestão de Serviços Especializados - IPGSE, via do qual solicita repasse de recurso financeiro a título de investimento para aquisição de 08 (oito) unidades de mesa auxiliar, com objetivo de suprir as demandas do Hospital Estadual de Santa Helena de Goiás Dr. Albanir Faleiros Machado (HERSO).

Em atenção ao Despacho nº 365/2024/SES/GMAE-CG - 14421 (SEI nº 63597345), que encaminham os autos a esta Gerência "para a avaliação dos itens e da compatibilidade dos valores, à título de cooperação", considerando que a Portaria nº 2116/2021 - SES (SEI nº 000025856260) em seu Artigo 6º determina que:

"VIII - Para o caso de equipamentos médicos hospitalares, após a finalização da aquisição deverão ser encaminhados à Gerência de Engenharia, Arquitetura e Manutenção e Gerência de Patrimônio da SES/GO, notas fiscais comprobatórias dos equipamentos adquiridos, juntamente com o laudo de obsolescência por parte do fabricante do equipamento substituído quando for o caso, atestando a indisponibilidade de peças para substituição ou documentos comprobatórios dos reparos (ordens de serviço e orçamentos) comprovando o alto custo de intervenção corretiva, sendo este fundamental para justificativa técnica da demanda. Podrão ser realizadas vistorias nas unidades para verificação dos equipamentos, assim como glosas referentes a valores incompatíveis com o praticado no mercado."

Portanto, pelo fluxo da Portaria que normatiza o repasse de recursos em vigência, a análise em questão deve ser realizada posteriormente após a finalização da aquisição, ou seja, no momento de prestação de contas, como reiterado no Artigo 7º da referida Portaria, a saber:

"Art. 7º O acompanhamento e análise de prestação de contas dos recursos a título de investimento referente à qualidade do bem a ser adquirido ou do serviço a ser executado, bem como a compatibilidade do preço estimado ao praticado no mercado, ficarão a cargo dos seguintes departamentos:

I) A Gerência de Engenharia, Arquitetura e Manutenção - GEAM/SGI - processos referentes à solicitação de repasse de recursos financeiros a título de investimento para execução de obra de reforma e adequação de estrutura física da unidade de saúde e para aquisição de equipamentos e instrumentais médico-hospitalares;"

Desta forma, excepcionalmente, faz-se as seguintes considerações, a luz da Portaria nº 2116/2021 - SES (SEI nº 000025856260):

"Art. 4º Para pleitear o repasse de recursos financeiros a título de investimento, a Organização Social de Saúde e/ou Fundação Privada solicitante deverá encaminhar expediente escrito à Secretaria de Estado da Saúde, contendo:

I - Descrição completa dos bens a serem adquiridos ou das obras a serem executadas.

II - Justificativa fundamentada, demonstrando claramente que o pleito está de acordo com o objeto do Contrato de Gestão/Termo de Colaboração vigente.

III - Comprovação, para as aquisições de equipamentos médicos hospitalares, de que os mesmos estão em valores compatíveis aos publicados no Sistema de Informação Gerenciamento de Equipamento e Materiais - SIGEM do Fundo Nacional de Saúde, ou na impossibilidade, com os praticados no âmbito dos órgãos e das entidades da administração pública."

Quanto ao item I do Art. 4º, foram apresentadas descrições minuciosas no Ofício nº 183/2024 - IPGSE (SEI nº 63487603), conforme demonstrado a seguir:

Tabela 1. Descrição técnica da Organização Social de Saúde.

Equipamento	Descrição técnica mínima
Mesa auxiliar	<p><b>Especificações técnicas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mesa auxiliar para procedimentos apoio cirurgia,</li> <li>- Estrutura em aço inox,</li> <li>- Rodízios giratórios 2",</li> <li>- Dimensões aproximadas: 80 x 50 x 80 cm (comprimento x largura x altura).</li> </ul>

Quanto ao item II do Art. 4º, a justificativa fundamentada, consta no Ofício nº 183/2024 - IPGSE (SEI nº 63487603). Ressalta-se que a Gerência de Engenharia e Arquitetura não tem pertinência para avaliar a justificativa de aquisição apresentada pela Organização Social de Saúde sobre a necessidade clínica do equipamento, devendo as áreas específicas verificar se o pleito está de acordo com o objeto do Contrato de Gestão/Termo de Colaboração vigente, assim como atenda às necessidades atuais das políticas de saúde da SES-GO.

No que se refere ao item III do Art. 4º, as cotações são apresentadas no Ofício nº 183/2024 - IPGSE (SEI nº 63487603), conforme cada pasta separada por equipamento. Analisando conforme exigências apontadas pela Portaria nº 2.116/2021, tem-se que:

O preço sugerido para os equipamentos é:

Tabela 2. Preço Sugerido.

Equipamento	Quantidade	Fonte	Valor Unitário Sugerido	Valor Total Sugerido
Mesa auxiliar	08	Portal FNS/SIGEM (SEI nº 63817878)	R\$ 817,00	R\$ 6.536,00
			<b>Total</b>	<b>R\$ 6.536,00</b>

Analisando as descrições técnicas e valores apresentados pelos fornecedores, tem-se:

Tabela 3. Parecer Técnico e Financeiro.

Equipamento	Valor Unitário Sugerido	Fornecedor	Marca	Modelo	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Descrição das não conformidades	Parecer Técnico	Parecer Financeiro
Mesa auxiliar	R\$ 817,00	Cirurgica Batel	-	-	08	R\$ 373,00	R\$ 2.984,00	Não há "não conformidades".	Atende	Atende
		Medicinalli	FM	-		R\$ 555,00	R\$ 4.440,00	Não há "não conformidades".	Atende	Atende
		Ortomed	Ortomed	OM 7001.6		R\$ 720,00	R\$ 5.760,00	Não há "não conformidades".	Atende	Atende

Após o elencado, constata-se que:

1. Com relação às características técnicas do equipamento ofertado, todas as propostas apresentadas **atendem** as características solicitadas pela Unidade, conforme o solicitado na Tabela 3.

2. Com relação aos valores propostos, **os valores estão compatíveis com o praticado no mercado**, conforme demonstrado na Tabela 3.

3. Sendo assim, caso seja feito o repasse, o valor a ser repassado é de **R\$ 2.984,00 (dois mil, novecentos e oitenta e quatro reais)** referente ao equipamento ofertado pelo fornecedor **Cirurgica Batel (Marca/Modelo: -)** listado na Tabela 3.

Ademais, ressalta-se que, não cabe a esta Gerência definir sobre a necessidade e a aquisição ou não do referido equipamento, e ainda, de critérios de conveniência e oportunidade da Administração Pública, e se o pleito atende às necessidades atuais das políticas de saúde da SES-GO.

Desse modo, encaminham-se os autos à **Superintendência de Monitoramento e Avaliação da Execução dos Contratos de Gestão - SUPECC** para ciência, com sugestão de encaminhamento à **Gerência de Monitoramento e Avaliação da Execução dos Contratos de Gestão - GMAE-CG** para ciência e demais providências.

CHRYSIAN JOSÉ CUNHA TRINDADE

Subcoordenador de Implantação, Aquisição e Fiscalização de Equipamentos de Saúde

IZABELLA NONATO OLIVEIRA LIMA  
Coordenadora de Engenharia Clínica

CINTHIA MÁRCIA RACHID  
Gerente de Engenharia e Arquitetura

De acordo. Defiro prosseguimento.

MAURÍCIO ERTNER DE ALMEIDA  
Superintendente de Infraestrutura

Goiânia, 19 de agosto de 2024.



Documento assinado eletronicamente por **CHRYSIAN JOSE CUNHA TRINDADE, Subcoordenador (a)**, em 19/08/2024, às 15:38, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



Documento assinado eletronicamente por **IZABELLA NONATO OLIVEIRA LIMA, Coordenador (a)**, em 19/08/2024, às 15:40, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



Documento assinado eletronicamente por **CINTHIA MARCIA RACHID, Gerente**, em 19/08/2024, às 16:00, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



000020  
Documento assinado eletronicamente por **MAURICIO ERTNER DE ALMEIDA**, Superintendente, em 19/08/2024, às 19:17, conforme art. 2º, § 2º, III, "b", da Lei 17.039/2010 e art. 3ºB, I, do Decreto nº 8.808/2016.



A autenticidade do documento pode ser conferida no site [http://sei.go.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=1](http://sei.go.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=1) informando o código verificador **63817421** e o código CRC **EF33205C**.

GERÊNCIA DE ENGENHARIA E ARQUITETURA  
AVENIDA TOCANTINS Nº 311 - Bairro SETOR CENTRAL - CEP 74015-010 - GOIÂNIA - GO - 5º E 6º ANDARES (62) 3201-3850



Referência: Processo nº 202400010057212



SEI 63817421

## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL		CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA	
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>40.189.413/0001-80</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA <b>23/12/2020</b>	
NOME EMPRESARIAL <b>CIRURGICA BATEL EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>CIRURGICA BATEL</b>			PORTE <b>EPP</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>R JOAO RODOLFO SCHLENKER</b>	NÚMERO <b>275</b>	COMPLEMENTO *****	
CEP <b>80.610-334</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>AGUA VERDE</b>	MUNICÍPIO <b>CURITIBA</b>	UF <b>PR</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO <b>MARINACMSECCATTO@GMAIL.COM</b>		TELEFONE <b>(41) 3152-1885/ (41) 8657-2421</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>23/12/2020</b>		
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****		

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 2.119, de 06 de dezembro de 2022.

Emitido no dia 10/10/2024 às 14:18:32 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).

000022

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 40.189.413/0001-80  
**Razão Social:** CIRURGICA BATEL LTDA EPP  
**Endereço:** RUA JOAO RODOLFO SCHLENKER 275 / AGUA VERDE / CURITIBA / PR / 80610-334

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 26/09/2024 a 25/10/2024

**Certificação Número:** 2024092608015577441953

Informação obtida em 10/10/2024 14:32:42

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**

000023



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
Secretaria da Receita Federal do Brasil  
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: CIRURGICA BATEL EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**  
**CNPJ: 40.189.413/0001-80**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

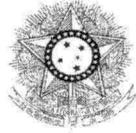
Emitida às 13:33:18 do dia 08/08/2024 <hora e data de Brasília>.

Válida até 04/02/2025.

Código de controle da certidão: **3CE4.8C93.9F83.FFCD**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: CIRURGICA BATEL EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 40.189.413/0001-80

Certidão n°: 69430147/2024

Expedição: 10/10/2024, às 14:35:18

Validade: 08/04/2025 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **CIRURGICA BATEL EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **40.189.413/0001-80**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.



Estado do Paraná  
Secretaria de Estado da Fazenda  
Receita Estadual do Paraná

000025

**Certidão Negativa**  
de Débitos Tributários e de Dívida Ativa Estadual  
Nº 034896254-10

Certidão fornecida para o CNPJ/MF: **40.189.413/0001-80**  
Nome: **CIRURGICA BATEL EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA**

Ressalvado o direito da Fazenda Pública Estadual inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos que, verificando os registros da Secretaria de Estado da Fazenda, constatamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, nesta data.

Obs.: Esta Certidão engloba todos os estabelecimentos da empresa e refere-se a débitos de natureza tributária e não tributária, bem como ao descumprimento de obrigações tributárias acessórias.

**Válida até 07/02/2025 - Fornecimento Gratuito**

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada via Internet  
[www.fazenda.pr.gov.br](http://www.fazenda.pr.gov.br)



**PREFEITURA MUNICIPAL DE CURITIBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO, FINANÇAS E ORÇAMENTO**  
**DEPARTAMENTO DE CONTROLE FINANCEIRO**

**CERTIDÃO NEGATIVA**  
**DE DÉBITOS TRIBUTÁRIOS E DÍVIDA ATIVA MUNICIPAL**

Certidão nº: 11.500.725

CNPJ: 40.189.413/0001-80

Nome: CIRURGICA BATEL EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Ressalvado o direito de a Fazenda Pública Municipal inscrever e cobrar débitos ainda não registrados ou que venham a ser apurados, certificamos não existir pendências em nome do contribuinte acima identificado, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria Municipal de Finanças e créditos tributários e não tributários inscritos em dívida ativa junto à Procuradoria Geral do Município (PGM).

Esta certidão compreende os Tributos Mobiliários (Imposto sobre serviço - ISS), Tributos Imobiliários (Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU), Imposto sobre a Transmissão de Bens Imóveis Intervivos- ITBI e Contribuição de Melhoria), Taxas de Serviços e pelo Poder de Polícia e outros débitos municipais inscritos em dívida ativa.

A certidão expedida em nome de pessoa jurídica abrange todos os estabelecimentos (matriz e filiais) cadastrados no Município de Curitiba.

A autenticidade desta certidão deverá ser confirmada no endereço  
<https://cnd-cidadao.curitiba.pr.gov.br/Certidao/ValidarCertidao>.

Certidão emitida com base no Decreto 619/2021 de 24/03/2021.

Emitida às 13:34 do dia 08/08/2024.

Código de autenticidade da certidão: 3FFCD78A405F4D9558F14735B8A06A2209

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Válida até 06/11/2024 – Fornecimento Gratuito



Você também pode validar a autenticidade da certidão utilizando um leitor de QRCode.



000027

 <small>Instituto de Planejamento e Gestão de Serviços Especializados</small>	<b>ORDEM DE COMPRA</b>	PROCESSO N° 2564/2024
		SC MV N° :
		DATA : 10/10/2024
INSTITUTO DE PLANEJAMENTO E GESTÃO DE SERVIÇOS ESPECIALIZADOS - IPGSE - CNPJ 18.176.322/0002-32 - TERMO DE COLABORAÇÃO 101/2024 - SES/GO		ORDEM COMPRA : <b>299/2024</b>

Fornecedor:	CIRÚRGICA BATEL EQUIPAMENTOS HOSPITALARS LTDA	CNPJ:	40.189.413/0001-80			
Condição de Pgto:	À VISTA APÓS O ATESTO DA NOTA FISCAL	Desconto:				
		Contato:	ANDREY (41)3152-1885			
Local de Entrega:	HOSPITAL ESTADUAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS DR. ALBANIR FALEIROS MACHADO - HERSO - AVENIDA UIRAPURU S/N PARQUE RESIDENCIAL ISAURA - STA HELENA DE GOIÁS - GO - CEP: 75.920-000	Prazo Entrega:	35 DIAS			
Item	Descrição/Especificação	Qtde	Marca	Unid.	Valor Unitário	Valor Total
1	MESA AUXILIAR PARA PROCEDIMENTOS DE CIRURGIA	8	BATEL	Unid.	R\$ 373,00	R\$ 2.984,00
VALOR TOTAL ==>						R\$ 2.984,00

**Observação:**

- 1 - Obrigatório a inclusão na Nota Fiscal da seguinte informação: "Despesa refere-se ao Termo de colaboração 101/2024 - SES/GO";
- 2 - Quando se tratar de transferência bancária, indicar na nota fiscal os dados bancários (banco, agência e conta) do emitente do documento, preferencialmente Caixa Econômica Federal.
- 3 - Anexar a Ordem de Compras / Serviços

APÓS TRAMITE DO PRESENTE PROCESSO, DE ACORDO COM O REGULAMENTO DE COMPRAS, CONTRATAÇÕES DE OBRAS E SERVIÇOS E ALIENAÇÕES DE BENS PÚBLICOS DO IPGSE, AUTORIZAMOS A COMPRA/SERVIÇOS CONSTANTES DA PRESENTE	
Data <u>10, 10, 24</u>	Data <u>10, 10, 24</u>
 <b>Michelly Borges Ferreira dos Santos</b> Setor de Compras SETOR DE COMPRAS 062.185.731-00 IPGSE	 <b>Romero Leão Giovannetti</b> Sup. Administrativo SUPERINTENDENTE ADMINISTRATIVO-06 IPGSE