

SOLICITAÇÃO DE COMPRAS / SERVIÇOS

SLS



ITUMBIARA, 22/02/22

SETOR SOLICITANTE	RESPONSÁVEL
Almoxarifado/Caf	Joao Victor Gonçalves da Silva
DIRETORIA IMEDIATA	RESPONSÁVEL
Diretora Geral	Danielly Aparecida de Jesus

DESCRIÇÃO DETALHADA (BEM, OBRA, SERVIÇOS)

Aquisição mensal para o abastecimento do Almoxarifado/Caf do Hospital Estadual de Itumbiara-São Marcos.

CODIGOS	QUANTIDADE	FORMA DE APRESENTAÇÃO	VALOR ESTIMADO
		Vide em anexo as descrições detalhadas	

ESPECIFICAÇÕES TÉCNICAS

* ANEXAR DOCUMENTAÇÃO DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA, SE NECESSÁRIO

JUSTIFICATIVA

O quantitativo dos itens de materiais para UTI, Sala de Gesso e Sala de Curativo e Sutura apresentados em anexo será adquirido para o abastecimento mensal de março do Almoxarifado/CAF, no intuito de atender toda a demanda regional do Hospital Estadual de Itumbiara-São Marcos.

OBSERVAÇÕES:

NECESSIDADE - DATA: MENSAL - MARÇO/2022
 ENDEREÇO DE ENTREGA: Praça Sebastião Xavier, 66 - Centro - Itumbiara Goiás - CEP: 75503-230

De acordo:

João Victor Gonçalves da Silva
 Coordenador de Almoxarifado
 Hospital Estadual de Itumbiara-São Marcos
 João Victor Gonçalves da Silva
 SOLICITANTE - COORDENADOR DE ALMOXARIFADO

Danielly Aparecida de Jesus
 ASSINATURA / CARIMBO
 Danielly Aparecida de Jesus
 DIRETORIA IMEDIATA

Ao Setor de Compras/Processo Seletivo para providências

PROCESSO DE COMPRAS / PROCESSO SELETIVO DE FORNECEDOR

NÚMERO: 063/2022

ANO: 2022

ASSINATURA / CARIMBO DIRETORIA GERAL

Isabella Medeiros de Melo Barcelos
 Diretora Administrativa
 CPF: 859.948.201-72
 IBGC/MATRIZ

Marcia Sousa
 Gerente de Suprimentos
 CPF: 370.319.021-54
 ASSINATURA / CARIMBO
 SETOR DE COMPRAS/PROCESSO SELETIVO

02/03/22



UTI / MED

Hospital Estadual de
Itumbiera
São Marcos



COD	PRODUTO	COD - NOME MV	PEDIDO	UNIDADE	ESTOQUE		CMMI	CMD	DURAÇÃO "DIA"
					ATUAL	ATUAL			
29936	ATROPINA SOL INJ 0,50MG/ML 1ML	29936	250	AMPOLA DE 0,50 MG	90	130	4	21	
37275	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SOL INJ (4MG/ML + 500MG/ML) 5N	37275	500	AMPOLA DE 5 ML	550	50	2	341	
18208	HIOSCINA SOL INJ 20MG/ML 1ML	18208	500	AMP 20MG	680	200	6	105	
5227	SIMETICONA SOL ORAL 75MG/ML	5227	30	FR 10 ML	161	29	1	172	
5460	BICARBONATO DE SODIO SOL INJ 8,4% 250 ML	5460	250	FR 250 ML	0	50	2	0	
37042	CLORETO DE POTASSIO 19,1% SOL INJ 10ML	37042	200	AMPOLA DE 10ML	200	150	5	41	
5552	CLORETO DE SODIO SOL INJ 20% 10ML	5552	250	AM P 10ML	200	170	5	36	
11324	GLICOSE SOL INJ 5% 500ML	11324	200	BOLSA 500 ML	600	90	3	207	
16372	GLICOSE SOL INJ 50% 10ML	16372	1000	AM P 10ML	370	830	27	14	
5620	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOL INJ 10ML	5620	100	AM P 10ML	710	90	3	245	
6038	SULFATO DE MAGNESIO SOL INJ 50% 10ML	6038	200	AM P 10ML	21	0	SEM	SEM	
5621	BROMOPRIDA SOL INJ 5MG/ML 2ML	5621	250	AMP 10MG	2350	250	8	291	
10187	DOMPERIDONA COMP 10MG	10187	300	COMPRIMIDO	720	360	12	62	
6455	ONDANSETRONA SOL INJ 4MG/AMP 2ML (2MG/ML)	6455	1000	AMPOLA DE 4MG	330	770	25	13	
5044	INSULINA NPH - SOL INJ 100 U/ML 10ML (G)	5044	22	FRASCO 10 ML	38	13	0	91	
25042	VASOPRESSINA SOL INJ 20U/ML 1ML	25042	500	AMPOLA DE 1 ML	0	187	6	0	
8523	ESOMEPRAZOL MAGNESIO COMP 40MG	8523	1000	COMPRIMIDO	0	PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	
39047	FLEET ENEMIA FOSFATO DE SODIO 130ML	39047	500	UNIDADE	113	25	1	140	
12210	LACTULOSE XPE 667MG/ML 120ML	12210	50	FR 120 ML	32	10	0	99	
5651	OLEO MINERAL SOL ORAL 100ML	5651	50	FR 100 ML	54	4	0	419	
24568	CLORETO DE POTASSIO XPE 60MG/ML FR. 100ML	24568	50	FR 100 ML	58	2	0	899	
10560	TIAMINA 300MG	10560	500	COMPRIMIDO	0	50	2	0	
5098	LOPERAMIDA COMP 2MG	5098	500	COMPRIMIDO	168	32	1	163	
6779	SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG CAPSULA	6779	500	CAPSULA	474	0	0	SEM CONSUMO	
10188	SINVASTATINA 20MG	10188	300	COMPRIMIDO	390	120	4	101	
11856	ANLIDIPINO COMP 10MG	11856	500	COMPRIMIDO	180	0	SEM CONSUMO	0	

12501	12501	AMPICILINA + SULBACTAM PO P/ SOL INJ 2 + 1G	500	FRASCO AMPOLA	30	10	0	93
5225	5225	AZITROMICINA COMP 500MG	1000	COMPRIMIDO	0	257	8	0
35430	35430	AZITROMICINA PO P/ SOL INJ 500MG	1000	FR/AMP 500MG	0	PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
6069	6069	CEFAZOLINA PO P/ SOL INJ 1G	100	FR/AMP 1000MG	200	0	SEM CONSUMO	0
40448	40448	CEFEPIME PO P/ SOL INJ 2G	100	FRASCO AMPOLA	50	0	CONSUMO	0
24958	24958	CLARITROMICINA PO P/ SOL INJ 500MG	300	FRASCO AMPOLA	30	50	2	19
16123	16123	FLUCONAZOL SOL INJ 200MG BOLSA	250	BOLSA 200MG	198	54	2	114
11395	11395	LEVOFLOXACINA SOL INJ 500 MG 100 ML	250	BOLSA 500MG	306	48	2	198
6746	6746	OXACILINA PO P/ SOL INJ 500MG	100	FR 500MG	950	100	3	295
13648	13648	PIPERACILINA + TAZOBACTAM SOL INJ 4,5G	500	FR 4,5 G	1035	540	17	59
16119	16119	POLIMIXINA B SOL INJ 500 000U	200	FRASCO AMPOLA	360	150	5	74
6068	6068	VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG	200	FR 500MG	1225	175	6	217
11499	11499	ACIDO TRANEXAMICO SOL INJ 50MG/ML 5ML	100	AMP 250MG	170	30	1	176
31550	31550	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SOL INJ IM 10MG/ML 1ML	200	AMP 10MG	50	80	3	19
7017	7017	ACIDO FOLICO COMP 5MG	500	COMPRIMIDO	380	120	4	98
5991	5991	ALBUMINA HUMANA SOL INJ 20% 50ML (G)	500	FR 50ML	0	30	1	0
6827	6827	CLOPIDOGREL COMP 75MG	200	COMPRIMIDO	140	28	1	155
5416	5416	HEPARINA SODICA SOL INJ 5000U/ML 5ML	500	FR/AMP 5 ML	0	25	1	0
4886	4886	HEPARINA SC 5000UJ - 0.25 A 0.30ML	500	AMPOLA	0	100	3	0
37257	37257	NALOXONA SOL INJ 0,4MG/ML 1ML - GEN CRISTALIA	100	AMPOLA DE 1 ML	0	20	1	0
7563	7563	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG COMP	50	COMPRIMIDO	60	0	SEM CONSUMO	0
37261	37261	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250UJ/G POMADA 10G	300	TB 10 GRAMAS	173	75	2	72
40325	40325	SULFADIAZINA DE PRATA 1% TUBO 30G	150	TUBO	140	50	2	87
17944	17944	LIDOCAINA GELEIA 2% TUBO 30 GRAMAS	150	TB 30 GRAMA	43	82	3	16

14538	14538	PREDNISONA COMP 5MG	500	COMPRIMIDO	460	0	SEMI CONSUMO	SEMI CONSUMO
40685	40685	LEVOTIROXINA SODICA COMP 100MCG	200	COMPRIMIDO	30	30	1	31
6149	6149	LEVOTIROXINA SODICA COMP 25MCG	200	COMPRIMIDO	30	30	1	31
21994	21994	LORATADINA COMP 10MG	200	COMPRIMIDO	186	30	1	192
5653	5653	PROMETAZINA SOL INJ 25MG/ML 2ML	1000	AMP 50MG	0	200	6	0
17944	17944	LIDOCAINA GELEIA 2% TUBO 30 GRAMAS	250	TB 30 GRAMA	43	82	3	16
5828	5828	LIDOCAINA SOL INJ 2% S/ VASOCONSTRICTOR 20ML	100	FR 20 ML	230	50	2	143
4944	4944	ACIDO ACETILSALICILICO COMP 100MG	200	COMPRIMIDO	270	40	1	209
6454	6454	CLONIDINA SOL INJ 150MCG/ML 1ML	300	AMPOLA DE 1 ML	90	30	1	93
12342	12342	DIPIRONA COMP 1G	500	COMPRIMIDO	0	PRIMEIRO PEDIDO	SEMI CONSUMO	SEMI CONSUMO
5626	5626	DIPIRONA SOL INJ 500MG/ML 2ML	1500	AMPOLA 1000MG	4840	800	26	188
10001	10001	CARBAMAZEPINA COMP 200MG - TEGRETARD	200	COMPRIMIDO	50	0	CONSUMO	0
32201	32201	FENITOINA COMP 100MG - GEN HIPOLABOR	500	COMPRIMIDO	200	180	6	34
19386	19386	FENOBARBITAL COMP 100MG - FENOCRIS	200	COMPRIMIDO	0	200	6	0
18613	18613	FENOBARBITAL SOL INJ 100MG/ML 2ML - FENOCRIS	100	AMP 200MG	200	0	CONSUMO	0
31276	31276	DIASEPAM SOL INJ 5MG/ML 2ML - UNI-DIAZEPAX	500	AMP 10MG	45	35	1	40
21658	21658	MIDAZOLAM SOL INJ 1MG/ML 5ML - DORMIRE	500	AMP 5MG	0	PRIMEIRO PEDIDO	SEMI CONSUMO	SEMI CONSUMO
18578	18578	MIDAZOLAM SOL INJ 5MG/ML 10ML - DORMIRE	800	AMP 50MG	7600	850	27	277
26534	26534	CETAMINA SOL INJ 50MG/ML 2ML - KETAMIN NP	250	AMPOLA DE 2ML	0	50	2	0
18673	18673	PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 20 ML - PROVIVE	1000	FR/AMP 200MG	500	260	8	60
18644	18644	ETOMIDATO SOL INJ 2MG/ML 10ML - GEN. CRISTALIA	500	AMP P 10ML	0	125	4	0
4880	4880	BROMETO DE IBPRATROPIO SOL INALATORIA 0,025% FR 20ML	50	FRASCO 20 ML	0	PRIMEIRO PEDIDO	SEMI CONSUMO	SEMI CONSUMO
6986	6986	IBUPROFENO 600MG	500	COMPRIMIDO	60	0	CONSUMO	0
13532	13532	CISATRACURIO SOL INJ 2MG/ML 5ML	500	AMP 10MG	0	PRIMEIRO PEDIDO	SEMI CONSUMO	SEMI CONSUMO
18252	18252	ROCURONIO, BROMETO SOL INJ 10MG/ML 5ML	100	FR 5ML	40	0	SEMI CONSUMO	0
5528	5528	AMICACINA SOL INJ 250MG/ML 2ML	1000	AMP 500MG	221	100	3	69
32631	32631	AMOXICILINA + AC CLAVUL PO P/SOL INJ 1G + 200MG (DUPPL)	500	FRASCO AMPOLA	190	90	3	65

8564	8564	CLONIDINA COMP 0,100MG	500	COMPRIMIDO	2490	180	6	SEM CONSUMO	429
29937	29937	HIDRALAZINA SOL INJ 20MG/ML 1ML	500	AMP 20MG	79	0	SEM CONSUMO	0	
16358	16358	NITROGLICERINA SOL INJ 5MG/ML 10ML	500	AMP 50MG	0	PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	
6456	6456	NITROPRUSSIATO DE SODIO SOL INJ 25MG/ML 2ML	500	FR/AMP 50MG	162	20	1	251	
14417	14417	ESPIRONOLACTONA COMP 25MG	500	COMPRIMIDO	370	30	1	382	
5013	5013	FUROSEMIDA COMP 40 MG	120	COMPRIMIDO	160	120	4	41	
5622	5622	FUROSEMIDA SOL INJ 10MG/ML 2ML	1500	AMP 20MG	0	1000	32	0	
8805	8805	HIDROCLOROTIAZIDA COMP 25MG	500	COMPRIMIDO	1060	30	1	1095	
4995	4995	DOBUTAMINA SOL INJ 12,5MG/ML 20ML	500	AMPOLA 250MG	10	153	5	2	
5623	5623	DOPAMINA SOL INJ 5MG/ML 10ML	500	AMP 50MG	0	64	2	0	
499	499	EPINEFRINA SOL INJ 1MG/ML 1ML (1:1000)	1500	AMPOLA	150	350	11	13	
42936	42936	NOREPINEFRINA SOL INJ 2MG/ML 4ML	1500	AMP-4 ML	1450	950	31	47	
4974	4974	DESLANOSIDEO SOL INJ 0,2MG/ML 2ML	300	AMPOLA 0,4MG	100	50	2	62	
20436	20436	ADENOSINA SOL INJ 6MG AMP 2ML	500	AMPOLA 6MG	30	70	2	13	
4975	4975	AMIODARONA SOL INJ 50MG/ML 3ML	500	AMP 150MG	350	224	7	48	
29943	29943	LIDOCAINA 2% SOL INJ 5ML	200	AMPOLA DE 5 ML	190	10	0	589	
25300	25300	ISSOSSORBIDA (MONONITRATO) COMP 20MG	500	COMPRIMIDO	150	60	2	78	
4997	4997	ATENOLOL COMP 50 MG	100	COMPRIMIDO	600	0	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	
27665	27665	CARVEDILOL COMP 3,125MG	500	COMPRIMIDO	150	60	2	78	
13173	13173	METOPROLOL SOL INJ 1MG/ML 5ML	200	AMP 5MG	20	80	3	8	
17934	17934	ALGINATO CALCIO E SODIO GEL APROX. 85G	500	TB 85 GRAMAS	0	31	1	0	
37246	37246	COLAGENASE C/ CLORAFENICOL POMADA TUBO 30G	500	TB 30 GRAMAS	50	110	4	14	
17948	17948	OXIDO DE ZINCO + VIT. A+D TUBO 45G	500	TB 45 GRAMAS	100	27	1	115	
14009	14009	CLOREXIDINA SOL DEGERMANTE 2% 30ML	100	FR 30ML	30	24	1	39	
32456	32456	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 2% 100ML	100	FR 100 ML	84	36	1	72	
32457	32457	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 2% 100ML	100	FR 100 ML	22	10	0	68	
11324	11324	GLICOSE SOL INJ 5% 500ML	100	BOLSA 500 ML	600	90	3	207	
37276	37276	SORO GLICOSADO 250ML	500	BOLSA 250 ML	0	240	8	0	
5173	5173	DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML	250	FR/A 10 MG	3450	250	8	428	
5624	5624	HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 100MG	1000	FR C/ 100MG	300	600	19	16	
5625	5625	HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 500MG	1000	FR 500MG	0	50	2	0	
6717	6717	PREDNISONA 20MG	500	COMPRIMIDO	100	90	3	34	



HOSPITAL ESTADUAL DE
Rumbiana
 São Marcos



COD	COD - NOME MV	PEDIDO	UNIDADE	ESTOQUE ATUAL	CMIM	CMD	DURAÇÃO "DIA"
37243	37243 AVENTAL TNT MANGA LONGA G	7000	UNIDADE	2050	4300	139	15
37244	37244 AVENTAL MANGA LONGA IMPERMEAVEL POLIPROPILENO G	3000	UNIDADE	3900	2400	77	50
402	402 TOUCA CIRURGICA DESCARTAVEL BRANCA C/ ELASTICO	6900	UNIDADE	10700	4400	142	75
37245	37245 MASCARA DESC TRIPLA CAMADA C/ ELASTICO C/CLIP	6000	UNIDADE	10949	6900	223	49
37242	37242 RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2	2000	UNIDADE	0	299	10	0
1920	1920 OCULOS POLICARBONATO LENTE INCOLOR PROT LATERAL	50	UNIDADE	47	12	0,4	121
49077	49077 MASCARA RESPIRADOR KN95 SEM VALVULA	3000	UNIDADE	1490	999	32	46



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS - UFSCAR

NUTRIÇÃO

Hospital Estadual de
Itumbiara
SÃO MARCOS



ID 208591438

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <https://gdoc.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 1550 e o código verificador 496.

COD - NOME MV	PETIDO	UNIDADE	ESTOQUE ATUAL	CMM		CMD		DURAÇÃO "DIA	
				SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
18696 - DIETA ENTERAL POLIM. NORMOC/NORMOP C/FIBRAS 1 KCAL/ML - DIABET. 500 ML	240 FRASCO DE 500 ML	PRIMEIRO PEDIDO	PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
22832 - DIETA ENTERAL POLIM. HIPERC/HIPERP. S/FIBRAS, 1.5KCAL/ML 500 ML	300 FRASCO DE 500 ML	MILILITROS	0	22000	478	0			
18694 - DIETA ENTERAL POLIM. HIPERC/HIPERP. C/FIBRAS 1.25KCAL/ML 500 ML	240 FRASCO DE 500 ML	PRIMEIRO PEDIDO	PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
12721 - DIETA ENTERAL NEFROBATA DIALITICO 500 ML	200 FRASCO DE 500ML	MILILITROS	0	10000	217	0			
12808 - DIETA ENTERAL HIPERCALORICA/HIPERPROTEICA 2.0 KCAL/ML COM FIBRAS 500 ML	160 FRASCO DE 1000ML	MILILITROS	0	30000	652	0			
18701 - DIETA ENTERAL OILGOM. HIPERC/NORMOP. 1.5 KCAL/ML C/ PEPTIDEO	140 FRASCO DE 1000ML	PRIMEIRO PEDIDO	PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
37843 - SUPLEMENTO ULCERA DE PRESSÃO 200 ML SABORES	100 FRASCO DE 200ML	PRIMEIRO PEDIDO	PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
42708 - SUPLEMENTO ULCERA DE PRESSÃO 200 ML CHOCOLATE	100 FRASCO DE 200ML	UNIDADE	0	16	0.35	0			
12745 - MODULO EM PO DE ARGENINA SACHE 4 GRAMAS	100 SACHE DE 4 GRAMA	GRAMA	40	40	1	46			
22836 - MODULO EM PO DE ESPESSANTES SACHE 4 GRAMAS	100 SACHE DE 4 GRAMA	PRIMEIRO PEDIDO	PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
18703 - MODULO EM PO DE MIX DE FIBRAS SOLUVEIS/INSOLUVEIS SACHE 10 GRAMAS	100 SACHE DE 10 GRAMA	PRIMEIRO PEDIDO	PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
5138 - FRASCO P/ DIETAS ENTERAIS 500 ML	1000 FRASCO DE 500ML	UNIDADE	0	FALSO	0	28			
34312 - FRASCO P/ DIETAS ENTERAIS 300 ML	1000 FRASCO DE 300ML	UNIDADE	72	118	3	3			
29225 - EQUIPO NUTR ENTERAL PONTA CRUZ (ROXO) P/BOMBIA INF	1000 UNIDADE	UNIDADE	0	119	3	0			
8495 - EQUIPO NUTR ENTERAL (AZUL) P/BOMBIA INF B BRAUN	1000 UNIDADE	UNIDADE	0	65	1	0			

8099	8099	HIO NYLON PRT 3-0 AG 3,0CM/TR 3/8 45CM	250	UNIDADE	0	144	5	0
5506	5506	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA PVC DESC ESTERIL C/ BALAO N° 7,5	20	UNIDADE	80	10	0	248
6279	6279	CANULA ENDOTRAQUEAL DESC. C/ BALAO N° 7,5	30	UNIDADE	80	70	2	35
3896	3896	CANULA ENDOTRAQUEAL DESC. C/ BALAO N° 8,0	30	UNIDADE	40	80	3	16
7140	7140	CANULA ENDOTRAQUEAL DESC. C/ BALAO N° 8,5	30	UNIDADE	35	70	2	16
30802	30802	DRENO DE TORAX 32 FR	30	UNIDADE	8	9	0	28
4608	4608	SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZADO 2 VIAS N° 16	30	UNIDADE	120	29	1	128
609	609	SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZADO 2 VIAS N° 14	30	UNIDADE	28	30	1	29
4609	4609	SONDA DE FOLEY LATEX SILICONIZADO 2 VIAS N° 18	50	UNIDADE	22	30	1	23
8572	8572	SONDA P/ ASPIRACAO TRAQUEAL SILICONIZADA C/ VALVULA N° 12	1000	UNIDADE	770	170	5	140
10653	10653	FRALDA GERIATRICA DESCARTAVEL XG	1000	UNIDADE	1090	1811	58	19
369	369	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 10CM 13 FIOS - PCT MINIMO 12 UNDS	600	UNIDADE	3460	524	17	205
32116	32116	COBERTURA P/ CADAVERES POLIETILENO/TNT GG APROX. 90X220CM	50	UNIDADE	23	30	1	24
28599	28599	ESPATULA DE MADEIRA ABAIXADOR DE LINGUA EMB. INDIVIDUAL	3000	UNIDADE	0	400	13	0
385	385	LUIVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL M	300	CAIXA COM 100UN	324	297	10	34
386	386	LUIVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL P	300	CAIXA COM 100UN	246	281	9	27
518	518	ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML	500	LITRO	201	109	4	57
25822	25822	KIT CATETER DUPLA ADULTO 11-12FR C/ APROX. 20CM HEMODIALISE	10	UNIDADE	20	5	0	124
25824	25824	KIT CATETER TRIPLO ADULTO 11-12FR C/ APROX. 20CM HEMODIAL	10	UNIDADE	30			
40300	40300	CURATIVO CATETER TRANSPARENTE ESTERIL 6X7C	50	UNIDADE	0			
37264	37264	SERINGA DESC 03ML LUER SLIP (USA) S/ AGULHA	1500	UNIDADE	1000	1000	32	31
37255	37255	AGULHA ESTERIL DESC 25 X 0,8 MM	5000	UNIDADE	4400	600	19	227
37270	37270	AGULHA DESC 30X8 ESTERIL	3000	UNIDADE	1100	1300	42	26
8575	8575	SONDA P/ ASPIRACAO TRAQUEAL SILICONIZADA C/ VALVULA N° 16	1000	UNIDADE	0	63	2	0
39007	39007	FILTRO DE AR BACTERIANO VIRAL ADULTO C/TUBO TRAQUEIA	400	UNIDADE	65	144	5	14
28467	28467	SUPORTE P/ FIXACAO DE TUBO 3/4	20	ROLO	0			
34813	34813	KIT DE SISTEMA FECHADO P/ ASPIRACAO TRAQUEAL 14FR	100	UNIDADE	39	56	2	22

João Victor Gonçalves da Silva
 Coordenador de Administração
 Hospital Estadual de Hun, Vila São José

Carla Aparecida de Jesus
 Enfermeira Geral
 Hospital Estadual de Hun, Vila São José



UTI / MAT

Hospital Estadual de Rumbiara
SÃO MARCOS



COD - NOME MV

COD	PRODUTO	PEDIDO	UNIDADE	ESTOQUE		CMM	CMD	DURACAO "DIA"
				ATUAL	ATUAL			
18093	ALCOOL ISOPROPILICO 70%	25	LITRO	40	9	0	0	138
38092	COMPRESSA CAMPO OPERAT C/ FIO RADIOPACO 45 X 50 CM PCT C/ 50	200	PACOTE	83	9	0	0	286
40759	CURATIVO 15X15CM HIDROATIVO (HIDROCOLOIDE) IMP	100	UNIDADE	40	30	1	1	41
12888	ESPARADRAPO 100% ALGODAO 10CM X 4,5M	200	RL C/4,5M	456	127	4	4	111
37249	ESPARADRAPO MICROPORE 5CMX4,5M	500	RL C/4,5M	206	131	4	4	49
357	FITA ADESIVA HOSPITALAR APROX. 19MM X 50M	200	ROLO	72	43	1	1	52
457	TIRA TESTE P/ DETERMINACAO GLICOSE NO SANGUE	5000	UNIDADE	4450	5300	171	10	26
37256	AGULHA DESC 25X0,7 ESTERIL	3000	UNIDADE	7900	300	10	10	816
25467	AGULHA DESC. 13X4,5 ESTERIL	3000	UNIDADE	3600	1000	32	32	112
644	AGULHA ESTERIL DESC. 40 X 1,20 MM	3000	UNIDADE	11600	3300	106	106	109
19689	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO C/ DISPOSITIVO SEGURANCA Nº22	1000	UNIDADE	800	1000	32	32	25
19687	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº18 DISPOSITIVO SEGURANCA	1000	UNIDADE	1200	500	16	16	74
19688	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº20 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA	1000	UNIDADE	1300	600	19	19	67
19690	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº24 DISPOSITIVO SEGURANCA	1000	UNIDADE	1000	100	3	3	310
4818	CATETER NASAL TIPO OCULOS	500	UNIDADE	900	400	13	13	70
16540	CATETER VENOSO CENTRAL DUPLIO LUMEN 7FR 14/18G X 20CM S/ BIST	40	UNIDADE	55	64	2	2	27
16606	EQUIPO MED. FOTOSSENSIVEL P/ BOMBA DE INFUSAO	400	UNIDADE	0	145	5	5	0
19696	EQUIPO P/ SOL PARENT MACROGOTAS GRAVIT C/INJ LAT C/ DISP SEG	3000	UNIDADE	1375	1550	50	50	28
37278	SERINGA DESC 01ML LUER SLIP (LISA) S/ AGULHA (2)	500	UNIDADE	6000	500	16	16	372
37265	SERINGA DESC 05ML LUER SLIP (LISA) S/ AGULHA	2500	UNIDADE	3100	1000	32	32	96
37263	SERINGA DESC 10ML LUER SLIP (LISA) S/ AGULHA	2500	UNIDADE	8450	3600	116	116	73
4817	TORNEIRA 3 VIAS C/ CONEXAO LUER LOCK / LUER SLIP	3000	UNIDADE	0	50	2	2	0
10079	CAIXA P/ DESCARTE DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 13 LITROS	1000	UNIDADE	0	0	0	0	0
4610	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO ESTERIL 2000ML	500	UNIDADE	208	50	2	2	129
1263	APARELHO P/ TRICOTOMIA DESCARTAVEL	100	UNIDADE	315	185	6	6	53
380	LAMINA DE BISTURI Nº 15	2000	UNIDADE	0	200	6	6	0
34805	LAMINA DE BISTURI Nº 21	3000	UNIDADE	0	100	3	3	0

João Victor Gonçalves da Silva
Coordenador de Administração
Hospital Estadual de Rumbiara - São Marcos

Panelly Aparecida de Jesus
Diretora Geral
Hospital Estadual de Rumbiara - São Marcos



SALA DE GESSO

Hospital Estadual de
Itumbiara
SÃO MARCOS



INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO GOVERNAMENTAL

COD	COD - NOME MV	PEDIDO	UNIDADE	ESTOQUE ATUAL	GM/M	GM/D	DURAÇÃO "DIA"
368	368 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CM X 1M	400	UNIDADE	36	72	2	15
360	350 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 20CM X 1M	400	UNIDADE	180	24	1	233
19176	19176 COLAR CERVICAL DE RESGATE G	5	UNIDADE	7	2	1	7
19174	19174 COLAR CERVICAL DE RESGATE P	5	UNIDADE	8	2	1	8
40483	40483 MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 100% ALGODAO 12CM X 15M	15	ROLO	5	5	1	5
40482	40482 MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 100% ALGODAO 15CM X 15M	15	ROLO	3	0	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
40484	40484 MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 100% ALGODAO 6CM X 15M	15	ROLO	5	0	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
19059	19059 KIT TRACAO CUTANEA ADULTO	10	UNIDADE	0	PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
19219	19219 TALA METALICA DE IMOBILIZACAO 12 X 180 MM PACOTE C/ 12 UM	10	UNIDADE	0	PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
19220	19220 TALA METALICA DE IMOBILIZACAO 16 X 180 MM PACOTE C/ 12UN	10	UNIDADE	0	PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO

João Victor Gonçalves da Silva
 Coordenador de Abastecimento
 Hospital Estadual de Itumbiara São Marcos

Danielly Aparecida de Jesus
 Diretora Geral
 Hospital Estadual de Itumbiara São Marcos



Documento assinado eletronicamente por MARCIA APARECIDA DE SOUSA, 370.319.021-34, COMPRADOR, em 06/05/2022 às 11:17, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site:
<https://gdoc.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 1550 e o código verificador 496.