



# SOLICITAÇÃO DE COMPRAS / SERVIÇOS



SIS



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  
ENDEREÇO DE ENTREGA:

MENSAL - MARÇO/2022  
Praça Sebastião Xavier, 66 - Centro - Itumbiara Goiás - CEP: 75503-230

De acordo:

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

Danielly Aparecida de Jesus  
ASSINATURA / CARIMBO  
Diretora Geral  
Danielly Aparecida de Jesus  
Hospital Estadual de Itumbiara-São Marcos  
DIRETORIA IMEDIATA

Ao Setor de Compras/Processo Seletivo para providências Isabella Medeiros de Melo Barcelos Diretora Administrativa CPF: 859.948.201-72 IBGC/MATRIZ  ASSINATURA / CARIMBO DIRETORIA GERAL Isabella Medeiros de Melo Barcelos Diretora Administrativa CPF: 859.948.201-72 IBGC/MATRIZ	PROCESSO DE COMPRAS / PROCESSO SELETIVO DE FORNECEDOR	NÚMERO 063/2022	ANO 2022
	Mária Sousa Gerente de Suprimentos CPF: 370.319.021-34 IBGC/MATRIZ ASSINATURA / CARIMBO SETOR DE COMPRAS/PROCESSO SELETIVO 02/03/22		





1505710700 GRUPOV. COMP. DE SERVIÇO COMERCIAL-FARMACIA

# UTI /MED

Hospital Estadual de  
**Itumbiara**  
São Marcos



Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <https://gdcc.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura/exo> informando o código 900 e o código verificador 31311.

## COD - NOME MV

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



12501	12501	AMPICILINA + SULBACTAM PO P/ SOL INJ 2 + 1G	500	FRASCO AMPOLA	30	10	0	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	CONSUMO	CONSUMO	
6069	6069	CEFAZOLINA PO P/ SOL INJ 1G	100	FR/ AMP 1000MG	200	0	CONSUMO	0	
40448	40448	CEFEPIME PO P/ SOL INJ 2G	100	FRASCO AMPOLA	50	0	SEMI CONSUMO	0	
24958	24958	CLARITROMICINA PO P/ SOL INJ 500MG	300	FRASCO AMPOLA	30	50	2	19	
16123	24958	FLUCONAZOL SOL INJ 200MG BOLSA	250	BOLSA 200MG	198	54	2	114	
11395	16123	LEVOFLOXACINA SOL INJ 500 MG. 100 ML	250	BOLSA 500MG	306	48	2	198	
6746	11395	OXACILINA PO P/ SOL INJ 500MG	100	FR 500MG	950	100	3	295	
13648	6746	PIPERACILINA + TAZOBACTAM SOL INJ 4,5G	500	FR 4,5 G	1035	540	17	59	
16119	13648	POLIMIXINA B SOL INJ 500.000UI	200	FRASCO AMPOLA	360	150	5	74	
6068	16119	VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG	200	FR 500MG	1225	175	6	217	
11499	6068	ACIDO TRANEXAMICO SOL INJ 50MG/ML 5ML	100	AMP 250MG	170	30	1	176	
31550	11499	FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SOL INJ IM 10MG/ML 1ML	200	AMP 10MG	50	80	3	19	
7017	31550	ACIDO FOLICO COMP 5MG	500	COMPRIMIDO	380	120	4	98	
5991	7017	ALBUMINA HUMANA SOL INJ 20% 50ML (G)	500	FR 50ML	0	30	1	0	
6827	5991	CLOPIDOGREL COMP 75MG	200	COMPRIMIDO	140	28	1	155	
5416	6827	HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML	500	FR/AMP 5 ML	0	25	1	0	
4886	5416	HEPARINA SC 5000UI - 0,25 A 0,30ML	500	AMPOLA	0	100	3	0	
37257	4886	NALOXONA SOL INJ 0,4MG/ML 1ML - GEN CRISTALIA	100	AMPOLA DE 1 ML	0	20	1	0	
7563	37257	DIOSMINA 450MG + HESPERIDINA 50MG COMP	50	COMPRIMIDO	60	0	SEMI CONSUMO	0	
37261	7563	NEOMICINA + BACITRACINA 5MG + 250UI/G POMADA 10G	300	TB 10 GRAMAS	173	75	2	72	
40325	37261	SULFADIAZINA DE PRATA 1% TUBO 30G	150	TUBO	140	50	2	87	
17944	40325	LIDOCAINA GELEIA 2% TUBO 30 GRAMAS	150	TB 30 GRAMA	43	82	3	16	







8564	8564	CLOMIDINA COMP 0,100MG	500	COMPRIMIDO	2490	180	6	SEM CONSUMO	429
29937	29937	HIDRALAZINA SOL INJ 20MG/ML 1ML	500	AMP 20MG	79	0	0	SEM CONSUMO	0
16358	16358	NITROGLICERINA SOL INJ 5MG/ML 10ML	500	AMP 50MG	0	20	1	PRIMEIRO PEDIDO SEM CONSUMO	251
6456	6456	NITROPRUSSIATO DE SODIO SOL INJ 25MG/ML 2ML	500	FR/AMP 50MG	370	30	1	SEM CONSUMO	382
14417	14417	ESPIRONOLACTONA COMP 25MG	500	COMPRIMIDO	160	120	4	SEM CONSUMO	41
5013	5013	FUROSEMIDA COMP 40 MG	120	COMPRIMIDO	0	1000	32	SEM CONSUMO	0
5622	5622	FUROSEMIDA SOL INJ 10MG/ML 2ML	1500	AMP 20MG	1060	30	1	SEM CONSUMO	1095
8805	8805	HIDROCIOROTIAZIDA COMP 25MG	500	COMPRIMIDO	10	153	5	SEM CONSUMO	2
4995	4995	DOBUTAMINA SOL INJ 12,5MG/ML 20ML	500	AMPOLA 250MG	0	64	2	SEM CONSUMO	0
5623	5623	DOPAMINA SOL INJ 5MG/ML 10ML	500	AMP 50MG	0	64	2	SEM CONSUMO	0
499	499	EPINEFRINA SOL INJ 1MG/ML 1ML (1:1000)	500	AMPOLA	150	350	11	SEM CONSUMO	13
42936	42936	NOREPINEFRINA SOL INJ 2MG/ML 4ML	1500	AMP-4 ML	1450	950	31	SEM CONSUMO	47
4974	4974	DESLANOSIDEO SOL INJ 0,2MG/ML 2ML	300	AMPOLA 0.4MG	100	50	2	SEM CONSUMO	62
20436	20436	ADENOSINA SOL INJ 6MG/ML 3ML	500	AMPOLA 6MG	30	70	2	SEM CONSUMO	13
4975	4975	AMIODARONA SOL INJ 50MG/ML 3ML	500	AMP 150MG	350	224	7	SEM CONSUMO	48
29943	29943	LIDOCAINA 2% SOL INJ 5ML	200	AMPOLA DE 5 ML	190	10	0	SEM CONSUMO	589
25300	25300	ISOSSORBIDA (MONONITRATO) COMP 20MG	500	COMPRIMIDO	150	60	2	SEM CONSUMO	78
4997	4997	ATENOLOL COMP 50 MG	100	COMPRIMIDO	600	0	0	SEM CONSUMO	0
27665	27665	CARVEDILOL COMP 3,125MG	500	COMPRIMIDO	150	60	2	SEM CONSUMO	78
13173	13173	METOPROLOL SOL INJ 1MG/ML 5ML	200	AMP 5MG	20	80	3	SEM CONSUMO	8
17934	17934	ALGINATO CALCIO E SODIO GEL APROX. 85G	500	TB 85 GRAMAS	0	31	1	SEM CONSUMO	0
37246	37246	COLAGENASE C/ CLORANFENICOL POMADA TUBO 30G	500	TB 30 GRAMAS	50	110	4	SEM CONSUMO	14
17948	17948	OXIDO DE ZINCO + VIT. A+D TUBO 45G	500	TB 45 GRAMAS	100	27	1	SEM CONSUMO	115
14009	14009	CLOREXIDINA SOL DEGERMANTE 2% 30ML	100	FR 30ML	30	24	1	SEM CONSUMO	39
32456	32456	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 2% 100ML	100	FR 100 ML	84	36	1	SEM CONSUMO	72
32457	32457	CLOREXIDINA SOLUCAO AQUOSA 2% 100ML	100	FR 100 ML	22	10	0	SEM CONSUMO	68
11324	11324	GLICOSE SOL INJ 5% 500ML	100	BOLSA 500 ML	600	90	3	SEM CONSUMO	207
37276	37276	SORO GLICOSADO 250ML	500	BOLSA 250 ML	0	240	8	SEM CONSUMO	0
5173	5173	DEXAMETASONA SOL INJ 4MG/ML 2,5ML	250	FR/A 10 MG	3450	250	8	SEM CONSUMO	428
5624	5624	HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 100MG	1000	FR C/ 100MG	300	600	19	SEM CONSUMO	16
5625	5625	HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 500MG	1000	FR 500MG	0	50	2	SEM CONSUMO	0
6717	6717	PREDNISONA 20MG	500	COMPRIMIDO	100	90	3	SEM CONSUMO	34



8099	8099	FIO 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	LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL M	300	CAIXA COM 100UN	324	297	10	34
386	386	LUVA 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 DUPLIO 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 (LISA) S/ AGULHA	1500	UNIDADE	1000	1000	32	31
37255	37255	AGULHA ESTERIL DESC 25 X 0,8MM	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	SUORTE 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 Anestesiologia  
 Hospital Estadual de Lumbina São Paulo

Unidade Hospital de Lumbina  
 Avenida Central  
 Hospital Estadual de Lumbina São Paulo





INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO CONSULTORIA

# UTI / MAT

COD - NOME MV

Hospital Estadual de  
**Itumbiara**  
São Marcos



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

João Victor Gonçalves da Silva  
Coordenador de Alimentação  
Hospital de Itumbiara São Marcos

Genivaldo Pereira de Jesus  
Diretor Geral  
Hospital de Itumbiara São Marcos





INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO ADMINISTRATIVA

# EPI

Hospital Estadual de  
**Itumbiara**  
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





INSTITUTO BRASILEIRO DE NUTRIÇÃO DIGITALIZADA

# NUTRIÇÃO

Hospital Estadual de  
**Itumbiara**  
São Marcos



Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <https://gdoc.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-enxexo> informando o código 905 e o código verificador 311.

COD - NOME MV	PETIDO	UNIDADE	ESTOQUE ATUAL	CMIM	CMD		DURAÇÃO "DIA"
					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	478	SEM CONSUMO
22832 - DIETA ENTERAL POLIM. HIPERC/HIPERP S/FIBRAS 1.5KCAL/ML 500 ML	300 FRASCO DE 500 ML	MILILITROS	0	22000	SEM CONSUMO	0	SEM CONSUMO
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	217	SEM CONSUMO
12721 - DIETA ENTERAL NEFROPATA DIALITICO 500 ML	200 FRASCO DE 500ML	MILILITROS	0	10000	SEM CONSUMO	0	SEM CONSUMO
12808 - DIETA ENTERAL HIPERCALORICA/HIPERPROTEICA 2.0 KCAL/ML COM FIBRAS 500 ML	160 FRASCO DE 500ML	MILILITROS	0	30000	SEM CONSUMO	652	SEM CONSUMO
18701 - DIETA ENTERAL OLGOM/HIPERC/NORMOP 1.5 KCAL/ML C/ PEPTIDEO	140 FRASCO DE 1000ML	PRIMEIRO PEDIDO	PRIMEIRO PEDIDO	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	0.35	SEM CONSUMO
42708 - SUPLEMENTO ULCERA DE PRESSÃO 200 ML SABORES	100 FRASCO DE 200ML	UNIDADE	0	16	SEM CONSUMO	0.35	SEM CONSUMO
42708 - SUPLEMENTO HIPER/HIPER 200 ML CHOCOLATE	100 FRASCO DE 200ML	GRAMA	40	40	SEM CONSUMO	1	SEM CONSUMO
12745 - MODULO EM PO DE ESPRESSANTES SACHE 4 GRAMAS	100 SACHE DE 4 GRAMA	PRIMEIRO PEDIDO	PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
22836 - MODULO EM PO DE ARGENINA SACHE 4 GRAMAS	100 SACHE DE 4 GRAMA	PRIMEIRO PEDIDO	PRIMEIRO PEDIDO	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	0	SEM CONSUMO
5138 - FRASCO P/ DIETAS ENTERAIS 500 ML	1000 FRASCO DE 500ML	UNIDADE	0	FALSO	SEM CONSUMO	0	SEM CONSUMO
34312 - FRASCO P/ DIETAS ENTERAIS 300 ML	1000 FRASCO DE 300ML	UNIDADE	72	118	SEM CONSUMO	3	SEM CONSUMO
29225 - EQUIPO NUTR ENTERAL PUNTA CRUZ (ROXO) P/BOMBA INF	1000 UNIDADE	UNIDADE	0	119	SEM CONSUMO	3	SEM CONSUMO
8495 - EQUIPO NUTR ENTERAL (AZUL) P/ BOMBA INF B BRAUN	1000 UNIDADE	UNIDADE	0	65	SEM CONSUMO	1	SEM CONSUMO





INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO COMERCIAL S/A

# SALA DE GESSO

Hospital Estadual de  
**Itumbiara**  
São Marcos



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

Damely Aparecida de Jesus  
Diretor Geral  
Hospital Estadual de Itumbiara São Marcos





INSTITUTO BRASILEIRO DE GESTÃO COMPARTECIADA

# SALA DE CURATIVO E SUTURA

Hospital Estadual de  
**Itumbiara**  
SÃO MARCOS



COD	COD - NOME MV	PEDIDO	UNIDADE	ESTOQUE ATUAL	CMIM	CMID	DURAÇÃO "DIA"
365	365 ALGODAO HIDROFILO 500G	50	PACOTE	13	2	0	202
37251	37251 ATADURA CREPE NAO ESTERIL 13 FIOS 15CM X 1,8M	500	UNIDADE	0	180	6	0
7143	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 20CM 13 FIOS - PCT MINIMO 12 UND	500	UNIDADE	0	PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO

*Joaõ Victor Gonçalves da Silva*  
 Coordenador de Alimentação  
 Hospital Estadual de Itumbiara S.C.

*Vanelli Aparecida de Jesus*  
 Diretora Geral  
 Hospital Estadual de Itumbiara S.C.





Documento assinado eletronicamente por MARCIA APARECIDA DE SOUSA, 370.319.021-34, COMPRADOR, em 07/04/2022 às 14:42, 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 905 e o código verificador 311.