



SOLICITAÇÃO DE COMPRAS / SERVIÇOS



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

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

De acordo:
 Danielly Aparecida de Jesus
 ASSINATURA / CARIMBO
 Danielly Aparecida de Jesus
 DIRETORIA IMEDIATA

Ao Setor de Compras/Processo Seletivo para providências 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
	Márcia Sousa Gerente de Suprimentos CPF: 370.319.021-34 IBGC/MATRIZ ASSINATURA / CARIMBO SETOR DE COMPRAS/PROCESSO SELETIVO		

ASSINATURA / CARIMBO
 DIRETORIA GERAL
 Isabella Medeiros de Melo Barcelos
 Diretora Administrativa
 CPF: 859.948.201-72
 IBGC/MATRIZ

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-972 e o código verificador 313.

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	CONSUMO	SEM 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	SEM 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 500.000UI	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 5000UI/ML 5ML	500	FR/AMP 5 ML	0	25	1	0
4886	4886	HEPARINA SC 5000UI - 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 + BACTIRACINA 5MG + 250UI/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

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/TINT 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 0,8 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 Anestesiologia
 Hospital Estadual de Maricá 532

Janeira Aparecida de Jesus
 Função: Geral
 Rua: ... nº ...



COD	COD - NOME MV	PEDIDO	UNIDADE	ESTOQUE ATUAL	CMV	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 GERENCIAMENTO NUTRICIONAL

NUTRIÇÃO

Hospital Estadual de
Rumbiara
São Marcos



COD - NOME MV	PETIDO	UNIDADE	ESTOQUE ATUAL	CMM		CMD		DURAÇÃO "DIA"	
				SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
18696 - 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 - 22832 - DIETA ENTERAL POLIM. HIPERC/HIPERP. S/FIBRAS. 1,5KCAL/ML 500 ML	300 FRASCO DE 500 ML	MILILITROS	0	22000	478	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
18694 - 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 - 12721 - DIETA ENTERAL NEFROPATA DIALITICO 500 ML	200 FRASCO DE 500ML	MILILITROS	0	10000	217	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
12808 - 12808 - DIETA ENTERAL HIPERCALORICA/HIPERPROTEICA 2,0 KCAL/ML COM FIBRAS 500 ML	160 FRASCO DE 500ML	MILILITROS	0	30000	652	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
18701 - 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	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
37843 - 37843 - SUPLEMENTO ULCERA DE PRESSAO 200 ML SABORES	100 FRASCO DE 200ML	PRIMEIRO PEDIDO	PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
42708 - 42708 - SUPLEMENTO HIPER/HIPER 200 ML CHOCOLATE	100 FRASCO DE 200ML	UNIDADE	0	16	0,35	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
12745 - 12745 - SUPLEMENTO HIPER/HIPER 200 ML CHOCOLATE	100 FRASCO DE 200ML	GRAMA	40	40	1	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
12745 - 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	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
22836 - 22836 - MODULO EM PO DE ARGENININA 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 - 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 - 5138 - FRASCO P/ DIETAS ENTERAIS 500 ML	1000 FRASCO DE 500ML	UNIDADE	0	FALSO	0	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
34312 - 34312 - FRASCO P/ DIETAS ENTERAIS 300 ML	1000 FRASCO DE 300ML	UNIDADE	72	118	3	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
29225 - 29225 - EQUIPO NUTR ENTERAL PONTA CRUZ (ROXO) P/BOMBA INF.	1000 UNIDADE	UNIDADE	0	119	3	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
8495 - 8495 - EQUIPO NUTR ENTERAL (AZUL) P/BOMBA INF B BRAUN	1000 UNIDADE	UNIDADE	0	65	1	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO



SALA DE GESSO

Hospital Estadual de
Itumbiara
 São Marcos



COD	COD - NOME MV	PEDIDO	UNIDADE	ESTOQUE ATUAL	CMIM	CMD	DURAÇÃO "DIA"
368	368 ATADURA ALGODAO ORTOPEDICA 10CM X 1M	400	UNIDADE	36	72	2	16
350	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
40484	40484 MALHA TUBULAR ORTOPEDICA 100% ALGODAO 6CM X 15M	15	ROLO	5	0		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 U/M	10	UNIDADE	0	PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO
19220	19220 TALA METALICA DE IMOBILIZACAO 16 X 180 MM PACOTE C/ 12 U/M	10	UNIDADE	0	PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO

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

J
 Comissão Aperfeiçoada de Resus
 Direção Geral
 Hospital Estadual de Itumbiara São Marcos



ATIVIDADE SIMILAR ZAPRO DE RESERVA GOVERNAMENTAL/IBGC

SALA DE CURATIVO E SUTURA

Hospital Estadual de
Iumbiará
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	7143 ATADURA CREPE NAO-ESTERIL 20CM 13 FIOS - PCT MINIMO 12 UND	500	UNIDADE	0	PRIMEIRO PEDIDO	SEM CONSUMO	SEM CONSUMO

João Victor Gonçalves da Silva
 Coordenador de Almotarifado
 Hospital Estadual de Iumbiará S/A

Vanelli Aparecida de Jesus
 Diretora Geral
 Hospital Estadual de Iumbiará S/A



Documento assinado eletronicamente por MARCIA APARECIDA DE SOUSA, 370.319.021-34, COMPRADOR, em 07/04/2022 às 14:55, 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 912 e o código verificador 313.