



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FEIRA DE SANTANA**  
**HOSPITAL DOM PEDRO DE ALCÂNTARA**  
**DIÁRIO ELETRÔNICO**

---

**ANO XX – EDIÇÃO 003 – DATA 30/04/2020**

**SUMÁRIO:**

**REPUBLICAÇÃO COTAÇÃO: 001/2020**

**Republicação Cotação nº. 01/2020.** Refere-se a aquisição de materiais médicos/hospitalares, compreendidos como material penso, que serão utilizados na manutenção dos atendimentos realizados no Hospital Dom Pedro de Alcântara, unidade mantida pela Santa Casa de Misericórdia de Feira de Santana. Está cotação será realizada com observância ao regulamento interno de compras e serviços e o plano de trabalho do convênio nº. 02/2020.

**REPUBLICAÇÃO COTAÇÃO: 002/2020**

**Republicação Cotação nº. 02/2020.** Refere-se a aquisição de materiais de limpeza, que serão utilizados pelo Hospital Dom Pedro de Alcântara, unidade mantida pela Santa Casa de Misericórdia de Feira de Santana. Está cotação será realizada com observância ao regulamento interno de compras e serviços e o plano de trabalho do convênio nº. 02/2020.

**REPUBLICAÇÃO COTAÇÃO: 003/2020**

**Republicação Cotação nº. 03/2020.** Refere-se a aquisição de medicamentos, que serão utilizados pelo Hospital Dom Pedro de Alcântara, unidade mantida pela Santa Casa de Misericórdia de Feira de Santana. Está cotação será realizada com observância ao regulamento interno de compras e serviços e o plano de trabalho do convênio nº. 02/2020.

**AVISO**

As cotações deverão ser encaminhadas para o setor de compras do Hospital Dom Pedro de Alcântara, através do E-mail: [compras@hdpa.com.br](mailto:compras@hdpa.com.br) – até 05 de maio de 2020 às 10:30 Horário de Brasília.



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FEIRA DE SANTANA**  
**HOSPITAL DOM PEDRO DE ALCÂNTARA**  
**DIÁRIO ELETRÔNICO**

**COTAÇÃO: 001/2020**

Cotação nº. 01/2020. Refere-se a aquisição de materiais médicos/hospitalares, compreendidos como material penso, que serão utilizados na manutenção dos atendimentos realizados no Hospital Dom Pedro de Alcântara, unidade mantida pela Santa Casa de Misericórdia de Feira de Santana. Está cotação será realizada com observância ao regulamento interno de compras e serviços e o plano de trabalho do convênio nº. 02/2020.

Razão Social:

CNPJ nº:

Inscrição Estadual:

E-mail:

Cidade/Estado:

Conta/Banco e Agência:

Contato empresa (Nome e Telefone):

<b>MATERIAL PENSO</b>			
<b>ORD</b>	<b>DESCRIÇÃO DO MATERIAL</b>	<b>QUANT</b>	<b>UND</b>
1	AGULHA DESCARTAVEL 30X08	20.000	UND
2	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	20.000	UND
3	AGULHA RAQUIDIANA 25G DESCARTAVEL (EQUIVALENTE: UNISIS)	350	UND
4	AGULHA RAQUIDIANA 26G DESCARTAVEL (EQUIVALENTE: UNISIS)	250	UND
5	AGULHA RAQUIDIANA 27G DESCARTAVEL (EQUIVALENTE: UNISIS)	250	UND
6	ALCOOL LIQUIDO 70% HIDRATADO	180.000	ML
7	ALGODÃO HIDROFILO 500G	350	PCT
8	ATADURA CREPOM DE 15 x 4,5M 13 FIOS 1,8MT (EQUIVALENTE: POLARFIX/CREMER)	2.400	UND
9	CAMPO OPERATORIO 25X28 PCT.C/ 5 ESTERIO (EQUIVALENTE: AMERICA OU CREMER)	4.200	PCT
10	CATETER DUPLO LÚMEN 7,0 x 20 CM	150	UND
11	COMPRESSA DE GAZE 7,5 x7,5 PCT C/10 ESTERIL (EQUIVALENTE-AMERICA OU CREMER)	16.000	PCT
12	DISPOSITIVO GELCO Nº 20	3.000	UND
13	DISPOSITIVO GELCO Nº 22	3.000	UND
14	DISPOSITIVO POLIFIXO 2 VIAS	5.000	UND
15	ELETRODO P/ ECG	30.000	UND
16	EQUIPO MACROGOTAS P/SORO C/INJETOR LATERAL	4.000	UND
17	ESCOVA PVPI C/ DEGERMANTE	2.600	UND
18	ESPARADRAPO 10 X 4,5	480	UND
19	ESPARADRAPO MICROPORE 10 X 4,5	480	UND
20	FILTRO UMIDIFICADOR P/ RESPIRADOR C/ TRAQUEIA ADULTO	400	UND



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FEIRA DE SANTANA**  
**HOSPITAL DOM PEDRO DE ALCÂNTARA**  
**DIÁRIO ELETRÔNICO**

21	FIO LINHO Nº 2-0 S/AG. (MARCA COVIDIEN OU QUALTRUS)	120	UND
22	FIO LINHO Nº 3-0 S/AG. REF.SFL93 T (MARCA COVIDIEN OU QUALTRUS)	120	UND
23	FIO MONONAYLON 2-0 C/AGULHA NM103X (MARCA COVIDIEN OU QUALTRUS)	1200	UND
24	FIO MONONAYLON 3-0 NM107X (MARCA COVIDIEN OU QUALTRUS)	1200	UND
25	FIO MONONAYLON 4-0 NM 110 X (MARCA COVIDIEN OU QUALTRUS)	1200	UND
26	FIO VICRIL Nº 0 REF. PG109X (MARCA COVIDIEN OU QUALTRUS)	1200	UND
27	FIO VICRIL Nº 1-0 C/AG REF.PG117X (MARCA COVIDIEN OU QUALTRUS)	1200	UND
28	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7.0 (EQUIVALENTE: MUCAMBO/DESCARPACK )	2.000	PAR
29	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7.5 (EQUIVALENTE: MUCAMBO/DESCARPACK )	3.000	PAR
30	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8.0 (EQUIVALENTE: MUCAMBO/DESCARPACK )	1.500	PAR
31	LUVA P/ PROCEDIMENTO TAM M CAIXA COM 50 PARES	500	CX
32	SERINGA DESCARTAVEL 10ML SEM AGULHA	25.000	UND
33	SERINGA DESCARTAVEL 20ML SEM AGULHA	30.000	UND
34	SONDA NASO ENTERAL Nº 12 (EQUIVALENTE: EMBRAMED)	200	UND
35	TOUCA DESCARTAVEL	10.000	UND

Observações:

1. Cotação para pedido imediato;
2. Prazo de validade mínimo de **15 (quinze)** dias a contar do envio/entrega da Cotação;
3. A cotação deverá ser encaminhada através do E-mail comercial da empresa, assinada todas as páginas e no final o carimbo do CNPJ em **papel timbrado** da empresa.
4. Junto a cotação deverá ser encaminhada as certidões: **a) Certidão Negativa de Débitos Municipais da sede da empresa; b) Certidão Negativa de Tributos Estaduais do Estado sede da empresa; c) Certidão CND – FGTS; d) Certidão Trabalhista; e) Certidão de Negativa de Débitos da União.**

**AVISO**

As cotações deverão ser encaminhadas para o setor de compras do Hospital Dom Pedro de Alcântara, através do E-mail: [compras@hdpa.com.br](mailto:compras@hdpa.com.br) – até 05 de maio de 2020 às 10:30 Horário de Brasília.



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FEIRA DE SANTANA**  
**HOSPITAL DOM PEDRO DE ALCÂNTARA**  
**DIÁRIO ELETRÔNICO**

**COTAÇÃO: 002/2020**

Cotação nº. 02/2020. Refere-se a aquisição de materiais de limpeza, que serão utilizados pelo Hospital Dom Pedro de Alcântara, unidade mantida pela Santa Casa de Misericórdia de Feira de Santana. Está cotação será realizada com observância ao regulamento interno de compras e serviços e o plano de trabalho do convênio nº. 02/2020.

Razão Social:

CNPJ nº:

Inscrição Estadual:

E-mail:

Cidade/Estado:

Conta/Banco e Agência:

Contato empresa (Nome e Telefone):

<b>MATERIAL HIGIENIZAÇÃO</b>			
<b>ORD</b>	<b>DESCRIÇÃO DO MATERIAL</b>	<b>QUANT</b>	<b>UND</b>
1	PAPEL TOALHA 500 FOLHAS	800	PCT
2	PAPEL HIGIENICO 8X220M PLUS MACIEZ	50	PCT
3	SACO PRETO REFORÇADO 300 LITROS	80	FD
4	SACO PRETO 60 LITROS	250	FD
5	SACO BRANCO INFECTANTE 200 LITROS	80	FD
6	SACO BRANCO INFECTANTE 60 LITROS	60	FD
7	SANOCID QB 5LT	8	GL
8	COLORO EM GEL 5LT	15	GL
9	RODOS COM CABO DE AÇO	12	UND
10	MINI LOCK COM CABO DE AÇO	12	UND
11	CONJUNTOS MOP PÓ 40CM	9	UND
12	REFIS MOP PÓ 40 CM	9	UND
13	CONJUNTOS MOP ÚMIDO	9	UND
14	REFIS MOP ÚMIDO	9	UND

Observações:

1. Cotação para pedido imediato;
2. Prazo de validade mínimo de **15 (quinze)** dias a contar do envio/entrega da Cotação;
3. A cotação deverá ser encaminhada através do E-mail comercial da empresa, assinada todas as páginas e no final o carimbo do CNPJ em **papel timbrado** da empresa.



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FEIRA DE SANTANA**  
**HOSPITAL DOM PEDRO DE ALCÂNTARA**  
**DIÁRIO ELETRÔNICO**

---

4. Junto a cotação deverá ser encaminhada as certidões: a) Certidão Negativa de Débitos Municipais da sede da empresa; b) Certidão Negativa de Tributos Estaduais do Estado sede da empresa; c) Certidão CND – FGTS; d) Certidão Trabalhista; e) Certidão de Negativa de Débitos da União.

**AVISO**

As cotações deverão ser encaminhadas para o setor de compras do Hospital Dom Pedro de Alcântara, através do E-mail: [compras@hdpa.com.br](mailto:compras@hdpa.com.br) – até 05 de maio de 2020 às 10:30 Horário de Brasília.



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FEIRA DE SANTANA**  
**HOSPITAL DOM PEDRO DE ALCÂNTARA**  
**DIÁRIO ELETRÔNICO**

**COTAÇÃO: 003/2020**

Cotação nº. 03/2020. Refere-se a aquisição de medicamentos, que serão utilizados pelo Hospital Dom Pedro de Alcântara, unidade mantida pela Santa Casa de Misericórdia de Feira de Santana. Esta cotação será realizada com observância ao regulamento interno de compras e serviços e o plano de trabalho do convênio nº. 02/2020.

Razão Social:

CNPJ nº:

Inscrição Estadual:

E-mail:

Cidade/Estado:

Conta/Banco e Agência:

Contato empresa (Nome e Telefone):

<b>MEDICAMENTOS</b>					
<b>Item</b>	<b>Descrição</b>	<b>Unidade</b>	<b>Quant.</b>	<b>Valor Unit</b>	<b>Valor Total</b>
1	ÁGUA DESTILADA ESTÉRIL 10ML	Unidade	2000		0,00
2	ATRACÚRIO BESILATO 10MG/ML 2,5ML AMPOLA	Unidade	150		0,00
3	BROMOPRIDA 10MG/2ML AMPOLA	Unidade	1500		0,00
4	CEFAZOLINA 1G FRASCO AMPOLA	Unidade	2000		0,00
5	CEFEPIMA 1G FRASCO AMPOLA	Unidade	1000		0,00
6	CEFTRIAXONA 1G FRASCO AMPOLA	Unidade	1000		0,00
7	CIPROFLOXACINO 400MG/200ML BOLSA	Unidade	320		0,00
8	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10ML AMPOLA	Unidade	10000		0,00
9	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML AMPOLA	Unidade	1000		0,00
10	DIPIRONA 1G 2ML AMPOLA	Unidade	3600		0,00
11	ENOXAPARINA 40MG INJETÁVEL	Unidade	400		0,00
12	ENOXAPARINA 60MG INJETÁVEL	Unidade	300		0,00
13	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML AMPOLA	Unidade	500		0,00
14	FLUMAZENIL 0,5ML/5ML 5ML AMPOLA	Unidade	150		0,00
15	HEPARINA SUBCUTÂNEA 5000UI/0,25ML AMPOLA	Unidade	400		0,00
16	HIDROCORTISONA 100MG FRASCO AMPOLA	Unidade	500		0,00
17	MEROPENEM 1G FRASCO AMPOLA	Unidade	300		0,00
18	MORFINA 10MG/ML 1ML AMPOLA	Unidade	1500		0,00
19	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML AMPOLA	Unidade	400		0,00
20	OMEPRAZOL 40MG FRASCO AMPOLA	Unidade	1300		0,00
21	ONDASETRONA 8MG/4ML AMPOLA	Unidade	1200		0,00
22	PROPOFOL 10MG/ML 20ML AMPOLA	Unidade	400		0,00



**SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE FEIRA DE SANTANA**  
**HOSPITAL DOM PEDRO DE ALCÂNTARA**  
**DIÁRIO ELETRÔNICO**

23	ROCURÔNIO 50MG/ML 5ML AMPOLA	Unidade	150		0,00
24	SEVOFLURANO 250ML FRASCO	Unidade	14		0,00
25	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML	Unidade	1040		0,00
26	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML	Unidade	3600		0,00
27	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML	Unidade	3600		0,00
28	TENOXICAM 20MG FRASCO AMPOLA	Unidade	500		0,00
29	TRAMADOL 50MG/ML AMP 2ML	Unidade	1200		0,00
30	VANCOMICINA 500MG FRASCO AMPOLA	Unidade	400		0,00

Observações:

1. Cotação para pedido imediato;
2. Prazo de validade mínimo de **15 (quinze)** dias a contar do envio/entrega da Cotação;
3. A cotação deverá ser encaminhada através do E-mail comercial da empresa, assinada todas as páginas e no final o carimbo do CNPJ em **papel timbrado** da empresa.
4. Junto a cotação deverá ser encaminhada as certidões: a) **Certidão Negativa de Débitos Municipais da sede da empresa**; b) **Certidão Negativa de Tributos Estaduais do Estado sede da empresa**; c) **Certidão CND – FGTS**; d) **Certidão Trabalhista**; e) **Certidão de Negativa de Débitos da União**.
5. Anexo I – Planilha formato (.xls) para apresentação da **cotação nº. 03**; (*uso facultativo*)

**AVISO**

As cotações deverão ser encaminhadas para o setor de compras do Hospital Dom Pedro de Alcântara, através do E-mail: [compras@hdpa.com.br](mailto:compras@hdpa.com.br) – até 05 de maio de 2020 às 10:30 Horário de Brasília.