

SOLICITAÇÃO DE CONTRATAÇÃO

Processo nº: 0123/2025

Setor responsável: Administração

Data: 22/09/2025

Este processo reúne os documentos referentes à **“Contratação de empresa especializada e capacitada para o fornecimento de maquinário, insumos e recursos humanos para realização de diálise peritoneal, hemodiálise pediátrica e adulta, além de equipe de nefrologia especializada, à fim de atender a demanda da unidade hospitalar”**, conforme descrito abaixo:

- Descritivo da solicitação (publicado no Portal da Transparência);
- Orçamentos comparativos de fornecedores/prestadores de serviço;
- Resultado da análise com a escolha do fornecedor/contratado, (publicado no Portal da Transparência);
- Nota Fiscal emitida após a execução do serviço ou fornecimento;
- Minuta ou cópia do contrato firmado.

A documentação visa garantir a transparência, rastreabilidade e conformidade com os procedimentos internos de contratação.

Responsável pela solicitação:

Goiânia, 22 de setembro de 2025.



Rafael Amarante Capucho
Supervisor Administrativo
Complexo Oncológico de Referência do Estado
de Goiás | CORA

Rafael Amarante Capucho
Supervisor Administrativo
Fundação PIO XII.
Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás – CORA.



TERMO DE SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇOS Nº 0123/2025

Entidade Solicitante:

Completo Oncológico de Referência do Estado de Goiás – CORA.

4º Aditivo do Termo de Colaboração nº 3/2022.

Unidade Gerida:

Fundação PIO XII

Setor Responsável:

Administração

CNPJ:

49.150.352/0046-14

Data da Emissão:

15/09/2025.

1) OBJETO:

Contratação de empresa especializada e capacitada para o fornecimento de maquinário, insumos e recursos humanos para realização de diálise peritoneal, hemodiálise pediátrica e adulta, além de equipe de nefrologia especializada, à fim de atender a demanda da unidade hospitalar.

2) ESPECIFICAÇÃO DOS ITENS/ SERVIÇOS:

| Item: | Quantidade: | Unidade: | Descrição: |
|-------|-------------|----------|--|
| 01 | 1 | Unitário | <p>Sessão de hemodiálise, incluindo equipamentos, insumos, equipe de enfermagem e responsabilidade técnica, contemplando até 30 sessões no período/mês, 24h/dia.</p> <p>Inclui:</p> <ul style="list-style-type: none">• Sessão de hemodiálise pediátrica (a partir de 1 ano de vida) a 24 anos.• Insumos para o tratamento de hemodiálise: CPHD ácido, básico, linhas descartáveis, capilar |

alto fluxo de uso único, catéter duplo lúmen (CDL), soro fisiológico, heparina, solução esterilizante, filtro de endotoxina e filtros;

- Máquinas de hemodiálise
- Aparelho de Osmose Reversa Portátil
- Manutenção Preventiva e corretiva dos equipamentos
- Laudo de calibração dos equipamentos;
- Incluso o fornecimento de peças, se necessário;
- Responsabilidade técnica pelo serviço de enfermagem e médico nefrologista.
- Incluso o PGT (plano de gerenciamento de tecnologia);
- Incluso o PGRSS (Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde) do serviço de hemodiálise;
- Incluso o treinamento mensal e contínuo da equipe (Programa de educação continuada para a equipe assistencial);
- Incluso os relatórios, processos de qualidade e POPs (procedimento operacional padrão), para o adequado

| | | | funcionamento do serviço. |
|----|----|----------|---|
| 02 | 01 | Unitário | <p>Diálise peritoneal (recém-nascido a 11 meses 29 dias de vida):</p> <ul style="list-style-type: none">• Diária (0-24h) de diálise peritoneal, incluindo equipamentos, insumos, equipe de enfermagem e responsabilidade técnica;• Kit cateter de Tenckoff pediátrico/neonatalKit cateter de Tenckoff pediátrico/neonatal. |
| 03 | 01 | Unitário | <p>Médico nefropediatra (0 a 18 anos) e adulto (18 a 24 anos):</p> <ul style="list-style-type: none">• Médico nefropediatra, plantão sobreaviso, avaliação presencial, parecer, reavaliação e prescrição de diálise peritoneal e hemodiálise pediátrica, 24h/dia, 7 dias na semana;• Médico nefrologista, plantão sobreaviso, avaliação presencial, parecer, reavaliação e prescrição de hemodiálise, 24h/dia, 7 |

| | |
|----|--|
| 04 | <div data-bbox="438 235 1359 336"> 01 Unitário dias na semana. (sob demanda). </div> <div data-bbox="438 336 1359 1146"> <p>Hemodiálise contínua CRRT:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hemodiálise contínua, 0-72h (1 kit), CRRT, MultiFiltrate-PRO (Fresenius Medical Care). • Honorário médico nefrologista/nefrologista, diário, inclusa a prescrição presencial e cobertura 24h (acompanhamento do procedimento presencial e remoto) </div> |
|----|--|

3) DADOS NECESSÁRIOS NA PROPOSTA:

- Razão social, CNPJ, endereço completo, telefone e e-mail de contato;
- Validade da proposta (mínimo 30 dias);
- Condições de pagamento e entrega;
- Valor unitário e total dos itens/serviços;
- Marca/fabricante dos produtos, quando aplicável;
- Informar se há disponibilização de comodato e/ou serviços agregados (manutenção, treinamento, etc.).
- Em caso de proposta eletrônica, apresentar assinatura digital ou confirmação de envio por representante autorizado.

4) OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- Esta solicitação de cotação visa exclusivamente a composição de preço estimativo;
- O recebimento desta solicitação não implica obrigatoriedade de aquisição por parte da instituição;
- A cotação será utilizada para instrução de processo formal de aquisição, conforme o Regulamento de Compras;



- Para validação do processo, deverão ser obtidas no mínimo três propostas comerciais válidas, exceto nas exceções previstas em regulamento.
- A instituição poderá entrar em contato para esclarecimentos adicionais.

5) PRAZO PARA ENVIO DAS PROPOSTAS:

até 20/09/2025, para o e-mail: rafael.capucho@cora.saude.go.gov.br

Atenciosamente,

Goiânia, 15 de setembro de 2025.



Rafael Amarante Capucho
Supervisor Administrativo
Complexo Oncológico de Referência do Estado
de Goiás | CORA

Rafael Amarante Capucho
Supervisor Administrativo
Fundação PIO XII.
Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás – CORA.



TERMO DE RESULTADO DE COTAÇÃO DE PREÇOS Nº 0123/2025

Entidade Solicitante:

Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás – CORA.

4º Aditivo do Termo de Colaboração nº 3/2022.

Unidade Gerida:

Fundação PIO XII

Setor Responsável:

Administração

CNPJ:

49.150.352/0046-14

Data da Emissão:

22/09/2025.

A comissão responsável pelo processo de cotação de preços, conforme Regulamento de Compras e Contratações da Organização Social, torna público o resultado apurado conforme os critérios técnico-econômicos estabelecidos na solicitação.

1 - EMPRESAS PARTICIPANTES:

1. Renal Care Serviços Médicos Ltda – 36.885.790/0001-87

Objeto da Cotação: Contratação de empresa especializada e capacitada para o fornecimento de maquinário, insumos e recursos humanos para realização de diálise peritoneal, hemodiálise pediátrica e adulta, além de equipe de nefrologia especializada, à fim de atender a demanda da unidade hospitalar.

Critério de Julgamento: Menor preço com atendimento integral às especificações técnicas exigidas.

2 - EMPRESA VENCEDORA:

1. Renal Care Serviços Médicos Ltda – 36.885.790/0001-87;

3 - OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- Este documento visa exclusivamente a composição de preço estimativo;

- O resultado não implica obrigatoriedade de aquisição por parte da instituição;
- A cotação será utilizada para instrução de processo formal de aquisição, conforme o Regulamento de Compras;
- A instituição poderá entrar em contato para esclarecimentos adicionais.

Declara-se que foram cumpridas todas as exigências do Regulamento Interno de Compras e que a escolha da proposta vencedora segue os princípios da economicidade, eficiência e conformidade técnica.

Goiânia, 22 de setembro de 2025.



Rafael Amarante Capucho
Supervisor Administrativo
Complexo Oncológico de Referência do Estado
de Goiás | CORA

Rafael Amarante Capucho
Supervisor Administrativo
Fundação PIO XII.
Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás – CORA.



COTAÇÕES PARA PROCESSO DE COMPRA

Este documento reúne os orçamentos obtidos junto a fornecedores/prestadores, com o objetivo de subsidiar a análise comparativa de preços e condições para aquisição.

Foram solicitadas cotações conforme os critérios estabelecidos pela instituição, visando garantir economicidade, transparência e conformidade com os processos internos.

As propostas apresentadas a seguir servirão de base para a definição do fornecedor e continuidade do processo de compras.





PROPOSTA

À Fundação Pio XII.

Objeto: Contratação de empresa especializada e capacitada para o fornecimento de maquinário, insumos e recursos humanos para realização de diálise peritoneal, hemodiálise pediátrica e adulta, além de equipe de nefrologia especializada, à fim de atender a demanda da unidade hospitalar.

Os serviços serão executados no CORA – Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás
Rua Guatambús, R. Doná Todica - Barravento, Goiânia - GO, 74594-111.

A - DADOS DO FORNECEDOR

| | |
|----------------------------|--|
| Razão Social: | RENAL CARE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA. |
| CNPJ/CPF: | 36.885.790/0001-87 |
| Inscrição Estadual: | ISENTO |
| Endereço: | Rua 30, 151 Jd. Maristela, Rio Verde – Goiás |
| Telefone: | (64) 98138-8864 |
| E-mail: | renalcareservicosmedicos@gmail.com |
| Contato: | Guilherme do Vale Garcia |

B – PROPOSTA DE PREÇOS

TABELA 1:

| Nº | Descrição | Estimativa Mensal | Valor mensal |
|-----------|--|--------------------------|---------------------|
| 1 | Sessão de hemodiálise, incluindo equipamentos, insumos, equipe de enfermagem e responsabilidade técnica, contemplando até 30 sessões no período/mês, 24h/dia. Inclui: <ul style="list-style-type: none">• Sessão de hemodiálise pediátrica (a partir de 1 ano de vida) a 24 anos.• Insumos para o tratamento de hemodiálise: CPHD ácido, básico, linhas descartáveis, capilar alto fluxo de uso único, catéter duplo lúmen (CDL), soro fisiológico, heparina, solução esterilizante, filtro de endotoxina e filtros;• Máquinas de hemodiálise• Aparelho de Osmose Reversa Portátil• Manutenção Preventiva e corretiva dos equipamentos• Laudo de calibração dos equipamentos;• Incluso o fornecimento de peças, se necessário;• Responsabilidade técnica pelo serviço de enfermagem e médico nefrologista | 30 | R\$ 33.000,00 |

| | | | |
|--------------------------------------|---|---|------------------------------------|
| | <ul style="list-style-type: none"> Incluso o PGT (plano de gerenciamento de tecnologia) Incluso o PGRSS (Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde) do serviço de hemodiálise; Incluso o treinamento <u>mensal</u> e contínuo da equipe (Programa de educação continuada para a equipe assistencial); Incluso os relatórios, processos de qualidade e POPs (procedimento operacional padrão), para o adequado funcionamento do serviço. | | |
| 2 | Sessão de hemodiálise excedente (Mais de 30 sessões/mês) | i | R\$ 1.000,00 (i = sessão extra) |
| Valor Total Estimado – Mensal | | | R\$ 33.000,00 |

Proposta complementar ao descrito na tabela 1, **se necessário diálise peritoneal** (recém-nascido a 11 meses 29 dias de vida):

TABELA 2:

| Nº | Descrição | Estimativa Mensal | Valor Unitário |
|--------------------------------------|--|-------------------|---------------------|
| 3 | Diária (0-24h) de diálise peritoneal, incluindo equipamentos, insumos, equipe de enfermagem e responsabilidade técnica | 1 | R\$ 3.000,00 |
| 4 | Kit cateter de Tenckoff pediátrico/neonatal | 1 | R\$ 2.500,00 |
| Valor Total Estimado – Mensal | | | R\$ 5.500,00 |

Proposta complementar ao descrito na tabela 1 e 2, **incluindo médico nefropediatra** (0 a 18 anos) **e adulto** (18 a 24 anos):

TABELA 3:

| Nº | Descrição | Estimativa Mensal | Valor Unitário | Valor Global |
|----|---|-------------------|----------------|---------------|
| 1 | <p>Médico nefropediatra, plantão sobreaviso, avaliação presencial, parecer, reavaliação e prescrição de diálise peritoneal e hemodiálise pediátrica, 24h/dia, 7 dias na semana.</p> <p>(Valor a ser cobrado fixo, para manter a escala e disponibilidade do médico nefropediatra)</p> | 31 | R\$ 1.500,00 | R\$ 45.000,00 |



| | | | | |
|--------------------------------------|---|----|--------------|----------------------|
| 2 | Médico nefrologista , plantão sobreaviso, avaliação presencial, parecer, reavaliação e prescrição de hemodiálise, 24h/dia, 7 dias na semana. (sob demanda) (Valor a ser cobrado apenas se convocado para avaliação, por paciente/diária) | 31 | R\$ 1.100,00 | R\$ 34.100,00 |
| Valor Total Estimado – Mensal | | | | R\$ 40.300,00 |

Proposta complementar ao descrito na tabela 1, 2 e 3, incluindo Hemodiálise contínua CRRT:

TABELA 4:

| Nº | Descrição | Estimativa Mensal | Valor mensal/unitário (1 kit) |
|--------------------------------------|---|-------------------|--------------------------------------|
| 1 | Hemodiálise contínua, 0-72h (1 kit), CRRT, MultiFiltrate-PRO (Fresenius Medical Care) Caso seja usado mais de 1 Kit em menos de 72h, será cobrado 50% do valor na abertura do segundo kit. (Valor fixo mensal de 1 kit, para garantir comodato, manutenção, enfermagem, relatórios e insumos inerentes a terapia) | 1 | R\$ 18.000,00 |
| | Honorário médico nefrologista/nefropediatra, diário, inclusa a prescrição presencial e cobertura 24h (acompanhamento do procedimento presencial e remoto) | 1 | R\$ 1.000,00 (diário, se prescrição) |
| Valor Total Estimado – Mensal | | | R\$ 19.000,00 |

A validade da proposta é de 30 (trinta) dias a contar de sua apresentação.

O preço ofertado inclui todos os custos e despesas diretos ou indiretos inerentes à completa execução do objeto, incluindo custos de pessoal, encargos trabalhistas, previdenciários, securitários, impostos e tributos de qualquer natureza.

Guilherme do Vale Garcia
Diretor Técnico - Sócio Administrador
Renal Care Serviços Médicos Ltda.
CNPJ: 36.885.790/0001-87

Goiânia, 17 de setembro de 2025

RENAL CARE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
(CNPJ: 36.885.790/0001-87)

Representante legal: Guilherme do Vale Garcia
Sócio Administrador

ESTUDO DE VIABILIDADE E SOLICITAÇÃO DE APROVAÇÃO DE COMPRA

Objeto:

Contratação de empresa especializada para o fornecimento de maquinário, insumos e recursos humanos destinados à realização de diálise peritoneal, hemodiálise pediátrica e adulta, bem como equipe de nefrologia especializada, para atendimento da demanda assistencial do **Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás – CORA**.

1. Contextualização da Demanda

Considerando a necessidade de garantir atendimento contínuo, seguro e especializado aos pacientes do CORA que demandam terapias dialíticas, faz-se imprescindível a contratação de empresa tecnicamente capacitada, com estrutura, equipamentos, insumos e equipe multiprofissional habilitada para a execução dos serviços, em conformidade com as normas sanitárias, assistenciais e regulatórias vigentes.

2. Análise Técnica da Proposta Apresentada

Após a realização do processo de prospecção e análise de mercado, verificou-se que a empresa **RENAL CARE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, inscrita no CNPJ nº **36.885.790/0001-87**, foi a **única proponente** a apresentar proposta **integralmente compatível com os critérios técnicos, operacionais e assistenciais exigidos** para a contratação.

A proposta apresentada contempla, de forma completa e adequada:

- Fornecimento de equipamentos de hemodiálise e osmose reversa portátil;
- Disponibilização de todos os insumos necessários à execução das terapias;



- Manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos, com laudos de calibração;
- Equipe de enfermagem especializada e responsabilidade técnica médica;
- Cobertura assistencial 24 horas por dia, 7 dias por semana;
- Atendimento a pacientes pediátricos e adultos;
- Inclusão de Plano de Gerenciamento de Tecnologia (PGT);
- Inclusão de Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS);
- Programa de educação continuada para a equipe assistencial;
- Elaboração de relatórios, processos de qualidade e Procedimentos Operacionais Padrão (POPs).

Ressalta-se que **as demais empresas consultadas não apresentaram proposta**, ou apresentaram condições que **não atenderam aos requisitos técnicos mínimos**, seja por ausência de cobertura integral do serviço, indisponibilidade de equipe especializada, ausência de equipamentos compatíveis ou não atendimento às exigências assistenciais e regulatórias.

3. Viabilidade Técnica da Contratação

Diante da análise realizada, constata-se que a contratação da empresa **RENAL CARE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** é **tecnicamente viável e necessária**, uma vez que:

- Atende integralmente às especificações técnicas exigidas;
- Garante a continuidade e segurança da assistência aos pacientes;
- Possui capacidade operacional comprovada para execução do objeto;
- Foi a única empresa a apresentar proposta dentro dos critérios exigidos para a contratação.
-

4. Conclusão

Diante do exposto, conclui-se pela **viabilidade técnica da contratação** da empresa **RENAL CARE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA**, por se tratar da **única**

proponente apta, com proposta compatível com os requisitos técnicos, assistenciais e operacionais necessários para atendimento da demanda do CORA, sendo a contratação essencial para assegurar a continuidade e a qualidade da assistência prestada.

Responsável pelo estudo:



Rafael Amarante Capucho
Supervisor Administrativo
Complexo Oncológico de Referência do Estado
de Goiás | CORA

Rafael Amarante Capucho
Supervisor Administrativo
Fundação PIO XII.

Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás – CORA.

Parecer da Diretoria:

- (X) Aprovado;
- () Reprovado;
- () Reencaminhar com ajustes;

