

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.

