

**LICENÇA PARA TRATAMENTO DE SAÚDE****LICENÇA SAÚDE**

Laudo: 290/21  
 Nome: ANA PAULA RAIOL PINHEIRO SIROTTHAU CORREA  
 Matrícula: 5950833/ 1  
 Cargo/ Lotação: GERENTE DE GRUPO TECNICO/FPEHCGV  
 Período: 16/09/2021 a 25/09/2021  
 Laudo: 311/21  
 Nome: ANA CAROLINA TRAJANO BORGES DE ALMEIDA  
 Matrícula: 5900391/ 2  
 Cargo/ Lotação: FISIOTERAPEUTA/FPEHCGV  
 Período: 03/11/2021 a 10/11/2021  
 Laudo: 312/21  
 Nome: ALDA CAROLINA FREITAS GUIMARAES DE SOUSA  
 Matrícula: 5922710/ 3  
 Cargo/ Lotação: FISIOTERAPEUTA/FPEHCGV  
 Período: 28/10/2021 a 11/11/2021  
 Laudo: 314/21  
 Nome: ALAN JACOB FEIO AMORIM  
 Matrícula: 5959403/ 1  
 Cargo/ Lotação: TECNICO DE ENFERMAGEM/FPEHCGV  
 Período: 21/10/2021 a 28/10/2021  
 Laudo: 313/21  
 Nome: NYNGREDIS BRITO TEIXEIRA  
 Matrícula: 5955599/ 1  
 Cargo/ Lotação: TECNICO DE ENFERMAGEM/FPEHCGV  
 Período: 30/10/2021 a 02/11/2021  
 Laudo: 320/21  
 Nome: ROSA SORAIA SALES MONTEIRO  
 Matrícula: 54181804/ 5  
 Cargo/ Lotação: TECNICO DE ENFERMAGEM/FPEHCGV  
 Período: 03/11/2021 a 10/11/2021  
 Laudo: 321/21  
 Nome: OCILENE NERI DE OLIVEIRA  
 Matrícula: 5914963/ 2  
 Cargo/ Lotação: TECNICO DE LABORATORIO/FPEHCGV  
 Período: 08/11/2021 a 12/11/2021  
 Laudo: 317/21  
 Nome: ALAN JACOB FEIO AMORIM  
 Matrícula: 5959403/ 1  
 Cargo/ Lotação: TECNICO DE ENFERMAGEM/FPEHCGV  
 Período: 30/10/2021 a 13/11/2021  
 DÊ-SE CIÊNCIA, REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRE-SE.  
 IVETE GADELHA VAZ  
 Presidente/FPEHCGV

**Protocolo: 728285****CONTRATO****CONTRATO Nº 380/2021**

Exercício: 2021  
 Classificação do Objeto: Outros.  
 Objeto: Aquisição de Videolaringoscópio para entubação de via aérea difícil, a ser utilizados nas Unidades de Terapia Intensiva e Centro Cirúrgico desta Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna (FPEHCGV).  
 Valor Total: R\$ 66.740,00 (Sessenta e seis mil setecentos e quarenta reais).  
 Modalidade: Pregão Eletrônico Nº 100/2021  
 Data Assinatura: 11/11/2021  
 Vigência: Início em 11/11/2021 e término em 10/05/2022.  
 Funcional Programática: 10.302.1507.8289  
 Elemento de Despesa: 449052  
 Fonte de Recurso: 0269, 0103, 0130008418.  
 Contratado: VAD MEDICAL COMÉRCIO LTDA  
 Endereço: AV. PEDRO BUENO Nº 1300  
 JABAQUARA/SP  
 CEP: 04.324-001  
 Telefone: (11) 5012-7416  
 E-mail: licitacao@vadmedical.com.br  
 Ordenadora Responsável: Ivete Gadelha Vaz

**Protocolo: 728308****RATIFICAÇÃO DE DISPENSA DE LICITAÇÃO****DISPENSA Nº 156/2021**

Valor R\$ 1.400,00 (MIL E QUATROCENTOS REAI)  
 Objeto: Aquisição de OPME'S para realização de procedimento em Paciente do Sus.  
 Data de Ratificação: 12/11/2021  
 Fundamento Legal: Art. 24, inciso IV, da Lei nº 8.666/93.  
 Orçamento: 2021  
 Funcional Programática: 10.302.1507.8288 e ou 10.302.1507.7684  
 Natureza da Despesa: 339030  
 Fonte do Recurso: 0261,0103, 0149 e ou 0269 e suas respectivas subfontes e superavts.  
 Origem do Recurso: Estadual  
 Contratado  
 Nome: VITTALMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço: AVENIDA SENADOR LEMOS ED SINTESE PLAZA SALA 2006 e 2007  
 BELÉM – PARÁ – CEP: 66040-100  
 Telefone: (091) 3269-5718  
 E-mail: - vicente@vitalmed.com.br bianca@vitalmed.com.br socorromendonca@vitalmed.com.br  
 Ordenadora: Ivete Gadelha Vaz

**Protocolo: 728621****DISPENSA Nº 150/2021**

Valor R\$ 1.766,40 (MIL, SETECENTOS E SESENTA E SEIS REAIS E QUARENTA CENTAVOS)  
 Objeto: Aquisição EMERGENCIAL DE MEDICAMENTO para Paciente do SUS.  
 Data de Ratificação: 08/10/2021  
 Fundamento Legal: Art. 24, inciso IV, da Lei nº 8.666/93.  
 Orçamento: 2021  
 Funcional Programática: 10.302.1507.8288 e ou 10.302.1507.7684  
 Natureza da Despesa: 339030  
 Fonte do Recurso: 0261,0269,0103,0149 e suas respectivas subfontes e superavits.  
 Origem do Recurso: Estadual  
 Contratado  
 Nome: COMERCIAL MOSTAERT LIMITADA  
 Endereço: Cais de Santa Rita, nº 450, Galpão 0000, Bairro de São José. Recife/PE - CEP: 50.020-705  
 E-mail: paula.bastos@mostaert.com.br  
 Ordenadora: Ivete Gadelha Vaz

**Protocolo: 728611****DISPENSA: 155/2021**

Valor: R\$ 91.000,00 (NOVENTA E UM MIL REAIS)  
 Objeto: Aquisição EMERGENCIAL de Medicamentos de Uso Geral – Injetáveis para atender a necessidade de 06 (seis) meses nas clínicas, unidades de terapia intensiva, ambulatório, centro cirúrgico e obstétrico da Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna (FHCGV).  
 Data de Ratificação: 12/11/2021  
 Fundamento Legal: Art. 24, IV, da Lei nº 8.666/93.  
 Orçamento: 2021  
 Funcional Programática: 10.302.1507.8288 e ou 10.302.1507.7684  
 Natureza da Despesa: 33.90.30  
 Fonte do Recurso: 0261,0103, 0149 e ou 0269 e suas respectivas subfontes e superavits.  
 Origem do Recurso: Estadual  
 Contratado:  
 Nome: ANDRE INACIO DOS SANTOS EIRELI (STARMED)  
 Endereço: RUA MAUA, 375 BAIRRO RIO BRANCO – CANOAS/RS – CEP:92200-190  
 TELEFONE: (51) 3939-7550 (51) 3939-7566  
 E-mail: marcellasantos757@gmail.com  
 Ordenadora: Ivete Gadelha Vaz

**Protocolo: 728570****DISPENSA Nº 149/2021**

Valor R\$ 1.285,33 (MIL, DUZENTOS E OITENTA E CINCO E TRINTA E TRÊS REAIS)  
 Objeto: Aquisição de OPME'S para realização de procedimento em Paciente do Sus.  
 Data de Ratificação: 08/10/2021  
 Fundamento Legal: Art. 24, inciso IV, da Lei nº 8.666/93.  
 Orçamento: 2021  
 Funcional Programática: 10.302.1507.8288  
 Natureza da Despesa: 339030  
 Fonte do Recurso: 0103,0269  
 Origem do Recurso: Estadual  
 Contratado  
 Nome: BIOSAUDE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA (MATRIZ E FILIAIS)  
 Endereço: TRAVESSA DOM ROMUALDO DE SEIXAS, 427, VILA REIS, 51 – UMARIZAL  
 BELÉM – PARÁ – CEP: 66050-110  
 Telefone: (091) 3241-1150  
 E-mail: orcamento3@biosau.de.com.br  
 Ordenadora: Ivete Gadelha Vaz

**Protocolo: 728139****DISPENSA Nº 153/2021**

Valor R\$ 4.633,83 (QUATRO MIL, SEISCENTOS E TRINTA E TRÊS REAIS E OITENTA E TRÊS CENTAVOS).  
 Objeto: Aquisição de Introdutores para atender o Serviço de Hemodinâmica da Fundação Pública Estadual Hospital de Clínicas Gaspar Vianna (FHCGV).  
 Data de Ratificação: 12/11/2021  
 Fundamento Legal: Art. 24, inciso IV, da Lei nº 8.666/93.  
 Orçamento: 2021  
 Funcional Programática: 10.302.1507.8288 e ou 10.302.1507.7684  
 Natureza da Despesa: 339030  
 Fonte do Recurso: 0261,0269,0103,0149, 1040008288C e ou 7684 COVIDPA.  
 Origem do Recurso: Estadual  
 Contratado  
 NOME: E. TAMUSSINO E CIA LTDA.  
 Endereço: Rua Senador José Henrique nº 224, sala 501/502 – ED. Emp. Alfred Nobel  
 Ilha do Leite – CEP: 50.070-460  
 RECIFE/PE  
 E-mail: tereza.muniz@tamussino.com.br, veronica.cruz@tamussino.com.br  
 Ordenadora: Ivete Gadelha Vaz

**Protocolo: 728435**