

Goiânia, 12 de junho de 2026.

FUNDAÇÃO PIO XII

COMPLEXO ONCOLÓGICO DE REFERÊNCIA DO ESTADO DE GOIÁS – CORA.

### RESULTADO DO EDITAL Nº 0057/2026

**OBJETO: RESULTADO DO EDITAL PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS, AQUISIÇÃO DE BENS E INSUMOS HOSPITALARES.**

A **Fundação Pio XII**, Organização Social Civil (OSC) gestora do **Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás - CORA**, em Goiânia/GO, em razão do contrato de gestão referente ao 4º Aditivo do Termo de Colaboração nº 3/2022, firmado com a **Secretaria de Estado da Saúde de Goiás (SES-GO)**, nos termos do seu Regulamento de Compras e Contratação de Serviços, torna público o **RESULTADO DO EDITAL PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS, AQUISIÇÃO DE BENS E INSUMOS HOSPITALARES**.

**RESULTADO DO EDITAL PARA CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS, AQUISIÇÃO DE BENS E INSUMOS HOSPITALARES: ANEXO I.**



Marco Aurélio dos Santos Leite  
Engenheiro de Controle  
e Automação  
CREA-SP: 5070920048

**Marco Aurélio dos Santos Leite**  
Engenheiro Clínico  
Complexo Oncológico de Referência do Estado de Goiás – CORA.

## **ANEXO I**

### **1 - EMPRESAS PARTICIPANTES:**

- 1) Metrolab Solucoes em Engenharia Clinica LTDA- CNPJ:32.487.278/0001-21;
  - 2) MEDPLUS HOSPITALAR COMERCIO E SERVIÇO LTDA-  
CNPJ:34.075.280/0001-19;
  - 3) B Dos Med Comercial. - CNPJ:43.719.757/0001-42;
- 

### **2 - EMPRESA VENCEDORA:**

Metrolab Solucoes em Engenharia Clinica LTDA- CNPJ:32.487.278/0001-21;  
Valor total ofertado: R\$ 1.910,00;

---

### **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.

Emitido em:  
15/05/2026

# Orçamento - Estadiômetro

Orçamento #ORC-20260515-1325

## Dados da Empresa

**Metrolab Solucoes em Engenharia Clinica LTDA**

CNPJ: 32.487.278/0001-21

 (62) 9 9218-6527 comercial@metrolabs.com.br Rua C 155, Jardim america, Goiânia - GO

## Dados do Cliente

**FUNDACAO PIO XII**

CPF/CNPJ: 49.150.352/0046-14

Rodovia BR-153, S/N - Faz Retiro

 (62) 9 9443-7971 david.queiroz@cora.saude.go.gov.br

## Itens do Orçamento

| Item                                                       | Quantidade | Valor Unitário | Total        |
|------------------------------------------------------------|------------|----------------|--------------|
| Estadiômetro Adulto de Parede<br>Faixa de Medição 10~230cm | 2          | R\$ 955,00     | R\$ 1.910,00 |

## Observações

Observações

1. DO OBJETO: Contratação de Comercialização de PRODUTOS E SERVIÇOS EM

EQUIPAMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES, conforme descrição, quantidade e valor acima.

2. DO PRAZO DE ENTREGA: Uma vez que todas as condições propícias para a realização da entrega estiverem plenamente atendidas, a CONTRATANTE compromete-se a concluir a entrega do(s) item(ns) conforme delineado neste Termo de Referência, dentro de um prazo de 10 a 30 dias, iniciando-se a contagem a partir da data de assinatura desta minuta.

3. DA FORMA DE RECEBIMENTO: O valor referente ao(s) item(ns) descrito(s) na cláusula 1 será faturado por meio de nota fiscal pela CONTRATADA, que se compromete a disponibilizá-lo dentro do prazo estipulado para pagamento, contendo o montante acordado e a data de vencimento correspondente.

4. DAS SANÇÕES Havendo inadimplemento do pagamento estabelecido na cláusula 1, incidirá uma multa de 30% (trinta por cento) sobre o valor total do contrato, acrescida de atualização pelo IGPDÍ-DI/FGV e juros moratórios de 1% (um por cento) ao mês, a partir da data do descumprimento. Além disso, a CONTRATADA reserva-se o direito de incluir o nome da CONTRATANTE em órgãos e/ou serviços de cadastro de proteção ao crédito (SPC/SERASA/PROTESTO), tornando o débito integralmente exigível, sem necessidade de qualquer outro ato ou notificação, sem prejuízo das perdas e danos decorrentes da negligência no cumprimento de suas obrigações. Caso requeira a intervenção do DEPARTAMENTO JURÍDICO da CONTRATADA, serão acrescidos honorários advocatícios à base de 20% (vinte por cento) sobre o valor total apurado, englobando, inclusive, multas, juros, atualização e correção monetária e custas judiciais, todos encargos devidos pela CONTRATANTE.

5. DA VALIDADE DE ASSINATURA ELETRÔNICA: Se necessário, as partes expressamente concordam em utilizar e reconhecem como válida a comprovação de autoria e integridade dos termos ora acordados, certificados por meio da plataforma DocuSign ([www.docusign.com](http://www.docusign.com)), por meio dos endereços eletrônicos das partes. A formalização das avenças na maneira supra acordada será suficiente para a validade e integral vinculação das partes ao presente instrumento, constituindo-o como título executivo extrajudicial, na forma da lei;

6. DA DESISTÊNCIA: Em caso de desistência por parte da contratante após a assinatura desta proposta, A contratante concorda em pagar uma multa no valor de 30% do total da proposta acordada, como compensação pelos custos administrativos e possíveis perdas incorridas pela parte contratada.

7. DA CONSTITUIÇÃO DO TÍTULO: Esta minuta CONSTITUI TÍTULO EXECUTIVO EXTRAJUDICIAL, nos termos do artigo 784, inciso III, do Código de Processo Civil em vigor.

8. DO FORO DE ELEIÇÃO: Para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato, as partes elegem o foro da Comarca de Goiânia, Goiás.

Por estarem assim justos e contratados, firmam o presente instrumento, em duas vias de igual teor, juntamente com 02 (duas) testemunhas.

Condições: 30 DIAS BOLETO.

Frete: CIF

Entrega: 15 dias úteis.

**Resumo**

Subtotal:

R\$ 1.910,00

**Total:****R\$ 1.910,00**

## PROPOSTA CM 10346/2026

APARECIDA DE GOIANIA, 15 de maio de 2026

**FUNDACAO PIO XII**

**CNPJ.: 49.150.352/0046-14**

**Tel.: (17) 33216-600**

**ATT: SRA. JHULY PAULA**

**E-mail: [jhuly.paula@cora.saude.gov.br](mailto:jhuly.paula@cora.saude.gov.br)**

**Fone: (62) 99549-2611**

### DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL: MEDPLUS HOSPITALAR COMERCIO E SERVIÇO LTDA

NOME FANTASIA: MEDPLUS HOSPITALARCLASSIFICAÇÃO EMPRESARIAL: LTDA

CNPJ Nº: 34.075.280/0001-19INSCRIÇÃO ESTADUAL: 10.770.580-0INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 3110053264

ENDEREÇO DA EMPRESA: AVENIDA ZOROASTRO ARTIAGA - QUADRA 09 LOTE 44 - VILA CRUZEIRO DO SUL - APARECIDA DE GOIÂNIA/GOIÁS - CEP: 74.917-196

TELEFONES: (62) 3519-9974 / (62) 9 9489-6602

E-MAIL: [juliano@medplushospitalar.com.br](mailto:juliano@medplushospitalar.com.br)

SOCIEDADE: JULIANO RODRIGUES DA SILVA / CPF Nº 007.764.521-93

Banco: Sicoob Agência: 3351 Conta Corrente 5374-0 MedPlus Hospitalar

## ORÇAMENTO

 +55 62 99998-1212 - LUCAS OLIVEIRA

 +55 62 99489-6602 - JULIANO RODRIGUES

 +55 62 3519-9974

 [contato@medplushospitalar.com.br](mailto:contato@medplushospitalar.com.br)



@medplushospitalar

Av. Zoroastro Artiaga, Qd. 09 Lote 44  
Cruzeiro do Sul - Aparecida de Goiânia - GO  
CEP: 74.917-196



**medplus®**

| ITEM              | DESCRIÇÃO                                                                                                                                              | UN | MARCA | VALOR UND    | VALOR TOTAL |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|--------------|-------------|
| 1                 | ESTADIÔMETRO ADULTO DE PAREDE FAIXA DE MEDIÇÃO 10~230CM<br>I02252<br> | 2  | MD    | R\$1178,15   | R\$2.356,30 |
| TOTAL DA PROPOSTA |                                                                                                                                                        |    |       | R\$ 2.356,30 |             |

Valor do Desconto: R\$ 0,00

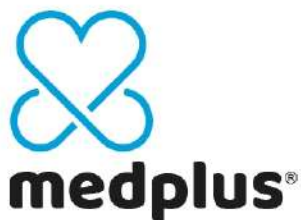
Valor com Desconto: R\$ 2.356,30

+55 62 99998-1212 - LUCAS OLIVEIRA  
+55 62 99489-6602 - JULIANO RODRIGUES  
+55 62 3519-9974  
contato@medplushospitalar.com.br



@medplushospitalar

Av. Zoroastro Artiaga, Qd. 09 Lote 44  
Cruzeiro do Sul - Aparecida de Goiânia - GO  
CEP: 74.917-196



Responsável Comercial: Gisele Santos / Telefone: (62) 9 9171-7900 - (62) 3519-9974

Email: [comercial03@medplushospitalar.com.br](mailto:comercial03@medplushospitalar.com.br)

**CONDIÇÕES GERAIS:**

**EDITAL N° 0057/2025**

**Pagamento: 30 dias**

**Validade da Proposta: 30 dias**

**Prazo de Entrega: Até 30 dias**

**Frete: Por conta do Emitente**

**Vendedora: Gisele Carvalho dos Santos**

**E-mail: [comercial03@medplushospitalar.com.br](mailto:comercial03@medplushospitalar.com.br)**

**Fone: (62) 3519-9974**

**Celular: (62) 99171-7900**

**HOSPITALAR COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.**  
CNPJ: 34.075.280/0001-19  
MEDPLUS HOSPITALAR COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA.  
Av. Zoroastro Artiaga, S/n, Qd. 09 Lt. 44  
Vila Cruzeiro do Sul - CEP: 74.917-196  
Aparecida de Goiânia - GO



+55 62 99998-1212 - LUCAS OLIVEIRA



+55 62 99489-6602 - JULIANO RODRIGUES



+55 62 3519-9974



[contato@medplushospitalar.com.br](mailto:contato@medplushospitalar.com.br)



@medplushospitalar

Av. Zoroastro Artiaga, Qd. 09 Lote 44  
Cruzeiro do Sul - Aparecida de Goiânia - GO  
CEP: 74.917-196



**B Dos Med Comercial**  
**Telefones:** (16) 2122-8526/(16) 99961-5955  
**E-mail:** bdosmed@bdosmed.com.br

## Orçamento

### Dados gerais

|               |                    |             |                             |                      |
|---------------|--------------------|-------------|-----------------------------|----------------------|
| <b>Número</b> | <b>Responsável</b> | <b>Data</b> | <b>Validade da proposta</b> | <b>Status</b>        |
| B0008894      | Oliveira           | 19/05/2026  | Até 10 dias                 | Aguardando aprovação |

### Dados do cliente

|                                          |                        |                    |
|------------------------------------------|------------------------|--------------------|
| <b>Nome</b>                              | <b>Nome fantasia</b>   | <b>CNPJ</b>        |
| FUNDACAO PIO XII                         | HA/CORA, Goiânia Goiás | 49.150.352/0046-14 |
| <b>Contato de venda</b>                  | <b>Telefone</b>        |                    |
| Jhuly (jhuly.paula@cora.saude.go.gov.br) | +55 (17) 3321-6600     |                    |

### Dados de entrega

|                                                                                                                                                               |                      |                       |                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|-------------------------------|
| <b>Endereço</b>                                                                                                                                               | <b>Tipo de frete</b> | <b>Valor do frete</b> | <b>Responsável pelo frete</b> |
| FUNDACAO PIO XII<br>Rodovia BR 153, S/N, Jardim<br>Guanabara<br>Goiânia-GO, Brasil<br>CEP: 74675-090<br>Cruzamento com COM - RUA<br>GUATAMBÚS, R. DONA TODICA | CIF                  | R\$ 0,00              | Vendedor                      |

### Observações

ENTREGA ATÉ 20 DIAS

### Itens

Dica: Clique sob o nome do produto para ver a sua descrição.

| Item | Código   | Nome                                                            | Qtde   | Prec. unit. (R\$) | Desc. (%) | Desc. (R\$)           | Total (R\$)  |
|------|----------|-----------------------------------------------------------------|--------|-------------------|-----------|-----------------------|--------------|
| 001  | P0013370 | <u>Estadiômetro Adulto de Parede, Faixa de Medição 10~230cm</u> | 2 UNID | 1.281,00          | 0,00      | 0,00                  | 2.562,00     |
|      |          |                                                                 |        |                   |           | <b>Subtotal</b>       | R\$ 2.562,00 |
|      |          |                                                                 |        |                   |           | <b>Valor do frete</b> | R\$ 0,00     |
|      |          |                                                                 |        |                   |           | <b>Impostos</b>       | R\$ 0,00     |
|      |          |                                                                 |        |                   |           | <b>Total</b>          | R\$ 2.562,00 |

### Método de pagamento

Boleto Bancário 30 dias

### Dados de pagamento

#### Observações sobre o pagamento

DADOS DO FORNECEDOR  
B Dosmed Comercio e Importação de Produtos Médicos Ltda  
Rua Corifeu de Azevedo Marques, 361 – Jd. Itapuã  
Cravinhos – SP  
14140-055  
CNPJ: 43.719.757/0001-42  
IE: 279.066.149.113  
16-99638 9290 / 2122 8526  
oliveira@bdosmed.com.br  
www.bdosmed.com.br

/ /  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura