



**HDT**  
Hospital Estadual de  
Doenças Tropicais  
Dr. Anuar Auad

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



**Goiânia, 21 de Janeiro de 2026.**

**INSTITUTO SÓCRATES GUANAES – ISG**

**CONTRATO DE GESTÃO Nº. 091/12-SES**

**EDITAL Nº 98697**

**COMPRA PARA O HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS HDT**

**OBJETO: COMPRA FILTRO UMIDIFICADOR DE BARREIRA**

O Instituto Sócrates Guanaes – ISG, Organização Social gestora do **HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS – HDT**, em Goiânia, em razão do contrato de Gestão (CG) de nº. 091/12 firmado com a Secretária de Estado de Goiás – SES, nos termos do Art.7º do Regulamento de Compras e de Contratação de Serviços do ISG, torna público o interesse na compra de **COMPRA DE FILTRO UMIDIFICADOR DE BARREIRA**

Os interessados para participar da cotação deverão acessar a plataforma do GTPLAN através do ID: 555573 ou enviar as propostas no e-mail: [carla.almeida@isgsaude.org](mailto:carla.almeida@isgsaude.org).

O prazo para cotação e/ou envio das propostas é do dia 14/01/2026 ao dia 20/01/2026.

**SOLICITAÇÃO (MV): 98697**

**Daniela Honorato da Silva Guimarães**  
Diretor Executivo  
Hospital de Doenças Tropicais – HDT

Esse documento foi assinado por Arleth Faustino Dourado Danesi, Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro, Daniela Honorato da Silva Guimarães e JULIANA FERREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/DX3ME-GVREV-68EBU-YZBYB>



## Formulário de Solicitação de Compras/Atesto

| ATESTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Hospital Estadual de Doenças Tropicais Dr. Anuar Auad, CNPJ: 03.969.808/0003-31, gerenciado pelo Instituto Sócrates Guanaes - ISG, por força do Termo de Transferência de Gestão nº 091/2012, 17º Termo Aditivo – SES/GO.</p> <p>Atesto as informações e negociações do(s) item(s) discriminado(s) na(s) Ordem(s) de Compra(s).</p> <p>Número da ordem de compra referentes a solicitação (s): 180505</p> <p>Data: 20/01/2026</p> <p>Nome: Carla Saggiro</p> |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                            |
| APROVAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                            |
| <p><b>COMPRADOR</b></p> <p>Assinado eletronicamente por:<br/>Arléth Faustino Dourado Danesi<br/>CPF: ***.109.961-**<br/>Data: 05/02/2026 08:48:42 -03:00</p> <p><b>MUNDO DIGITAL</b><br/>• CERTIFICAÇÃO DIGITAL •</p>                                                                                                                                                                                                                                           | <p><b>GESTOR DA ÁREA</b></p> <p>Assinado eletronicamente por:<br/>JULIANA FERREIRA DA SILVA<br/>CPF: ***.919.651-**<br/>Data: 09/02/2026 18:12:23 -03:00</p> <p><b>MUNDO DIGITAL</b><br/>• CERTIFICAÇÃO DIGITAL •</p> | <p><b>FINANCEIRO/ CUSTOS</b></p> <p>Assinado eletronicamente por:<br/>Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro<br/>CPF: ***.166.761-**<br/>Data: 06/02/2026 15:55:01 -03:00</p> <p><b>MUNDO DIGITAL</b><br/>• CERTIFICAÇÃO DIGITAL •</p> | <p><b>DIRETORIA</b></p> <p>Assinado eletronicamente por:<br/>Daniela Honorato da Silva Guimarães<br/>CPF: ***.650.841-**<br/>Data: 09/02/2026 15:23:40 -03:00</p> <p><b>MUNDO DIGITAL</b><br/>• CERTIFICAÇÃO DIGITAL •</p> |

Esse documento foi assinado por Arleth Faustino Dourado Danesi, Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro, Daniela Honorato da Silva Guimarães e JULIANA FERREIRA DA SILVA. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/DX3ME-GVREV-68EBU-YZBYB>