



**HOSPITAL  
BOM PASTOR**

FHOMUV - Fundação Hospitalar  
do Município de Varginha

## AVISO

### **INTENÇÃO DE REGISTRO DE PREÇOS Nº 003/2026**

A Fundação Hospitalar do Município de Varginha – FHOMUV, pessoa jurídica de direito público, ente integrante da administração pública indireta, inscrita no C.N.P.J. sob o nº 19.110.162/0001-00, com sede na Rua Presidente Tancredo Neves, no 500, Bairro Bom Pastor, por intermédio da Central de Compras, vem a público convidar Órgãos interessados para participação em licitação de Sistema de Registro de Preços (SRP), tendo por objeto a **AQUISIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR (GRAMPEADORES E CARGA) EM CARÁTER DE CONSIGNAÇÃO, PARA USO EM PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS NA FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO MUNICÍPIO DE VARGINHA.**

O Termo de Referência e demais anexos, contendo quantitativos e especificações do item, estão disponíveis através do endereço [www.hospitalhbp.com.br](http://www.hospitalhbp.com.br).

Aos Órgãos interessados em integrar a futura Ata como participantes, pede-se a gentileza, com fundamento no Art. 30 do Decreto nº 11.595/2023, de registrar sua intenção de participação, acompanhada da Solicitação de Compra no Sistema Betha, Documento de Disponibilidade Orçamentária e Modelo de Solicitação de Participação, disponível no site da Fundação, devidamente preenchidos.

Em razão do prazo de atendimento dos serviços e a forma em que os produtos devem ser entregues, somente poderão participar deste Registro de Preços os Órgãos pertencentes à Administração Direta e Indireta do Município de Varginha.

**Data limite para apresentação da documentação: Até dia 13/02/2026 às 17h.**

**Informações:** Serviço de Compras – Telefones: (035) 3606-3591 – 3592 – 3595  
e-mail: [edita@hospitalhbp.com.br](mailto:edita@hospitalhbp.com.br).

Varginha – MG, 05 de fevereiro de 2026.

Patricia Ferreira dos Santos  
**Chefe da Central de Compras**  
Fundação Hospitalar do Município de Varginha

## Assinantes

---

## Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.  
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse  
o site **[verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud](https://verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud)** e insira o código abaixo:

**82R****P3N****8V2****D5Z**