



Hospital de Urgências de Anápolis
Dr. Henrique Santillo
Ordem de Compra

FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo
CNPJ: 01.038.751/0004-02

Fone Compras: (62) 3311-9116 Email: compras@hospitaldeurgencias.com.br
Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO CEP 75.083-440

Nº PEDIDO

383

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

07/03/2017 15:00:38

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 383

Fornecedor:GLEIDSON RODRIGUES RANULFO-ME / DIAGNÓSTICA

CNPJ:03.738.854/0001-68

Endereço...:ALAMEDA P-2 Nº 1099 QD:66-A LT.11, 0 - SETOR DOS FUNCIONÁRIOS - GOIANIA - CEP 0

Contato...:WILMAR ALVES

diagnostica.go@hotmail.com

Fone: 62-3093-5115

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
1	1378	REAGENTE CONTROCEL IGG 10 ML		UNID	4	162,3100	649,24
2	1377	REAGENTE REVERCEL ABO A1 + B 2 X 10ML		UNID	2	198,3000	396,60
3	1376	REAGENTE TRIACEL I + II 2 X 10ML		UNID	2	272,3000	544,60

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 1.590,44

Condição de pagamento:Pagamento a Prazo

Prazo:

Observações:

TIPO DE COMPRA: MENSAL.

GRUPO: REAGENTES LABORATORIAIS

DURAÇÃO: MENSAL.

ATENÇÃO FORNECEDOR:

* NÃO É PERMITIDO O RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL COM C.N.P.J. DIVERGENTE DO QUE CONSTA NA ORDEM DE COMPRA.

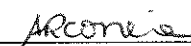
* QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A ENTREGA DE UM OU MAIS ITENS, DEVERÁ SER COMUNICADO POR E-MAIL A FIM DE EVITAR A FALTA DE ABASTECIMENTO.

CONTATO: LUIZ ROGÉRIO / FRANCISCO FERNANDES

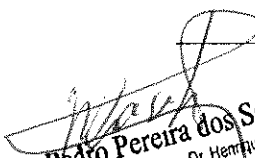
E-MAIL: ALMOXARIFADO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

FONE: (62) 3311-9124

Anápolis, 7 de março de 2017


Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia


Dra. Maria da Glória Fernandes Coelho
Pedro Pereira dos Santos
Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

Diretora Geral

Dra. Maria da Glória Fernandes Coelho

www.hospitaldeurgencias.com.br

Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO / CEP: 75.083-440

FASA - Hospital de Urgências de Anápolis Dr. Henrique Santillo

CGC: 01.038.751/0004-02 Fone:(62) 3311-9116 Email: compras@hospitaldeurgencias.com.br

Av. Brasil Norte, nº 3105 Cidade Universitária - Anápolis/GO CEP: 75.083-440

Data de Emissão:03/03/2017

Pedido de Cotação Nº383

- Condições de Pagamento: A prazo 30 dias.
- Frete: CIF
- Compra Direta;
- Critérios de julgamento: Menor preço por item.
- Prazo de resposta: 5 dias a partir da data de publicação no site: www.hospitaldeurgencias.com.br

COD	DESCRIÇÃO	QUANT	UNID
1378	REAGENTE CONTROCEL IGG 10 ML	4	unid
1377	REAGENTE REVERCEL ABO A1 + B 2 X 10ML	2	unid
1376	REAGENTE TRIACEL I + II 2 X 10ML	2	unid

TIPO DE COMPRA: MENSAL.

GRUPO: REAGENTES LABORATORIAIS

DURAÇÃO: MENSAL.

ATENÇÃO FORNECEDOR:

* NÃO É PERMITIDO O RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL COM C.N.P.J. DIVERGENTE DO QUE CONSTA NA ORDEM DE COMPRA.

* QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A ENTREGA DE UM OU MAIS ITENS, DEVERÁ SER COMUNICADO POR E-MAIL A FIM DE EVITAR A FALTA DE ABASTECIMENTO.

Obs: Informamos que, será obrigatória para a participação nos processos de compras desta Unidade de Saúde a apresentação das certidões negativas de débitos, assim compreendidas: RECEITA FEDERAL, FGTS e RECEITA ESTADUAL. Ressaltamos que a não regularidade acima informada importará na exclusão na participação do processo de compras.

Anaromana A. P. Correia
Anaromana A. P. Correia
Analista de Compras
FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

A proposta comercial deverá ser encaminhada aos cuidados da supervisão de compras através do e-mail compras@hospitaldeurgencias.com.br