



HUAAná
Hospital de Urgências
Dr. Henrique Santillo

Hospital de Urgências de Anápolis

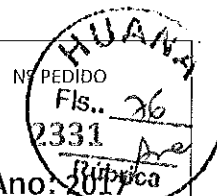
Dr. Henrique Santillo

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



DATA/HORA EMISSÃO

06/11/2017 17:01:44

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 33

Fornecedor:MEDCOMERCE COML DE MED. E PROD. HOSP. LTDA..

CNPJ: 37.396.017/0001-10

Endereço...:RUA 255 NR 931 QD 02 LT 125, 21 - SETOR COIMBRA - GOIANIA - CEP 74535450

Contato...:TATIANE / JORGE

vendasgo3@medcommerce.com.br

Fone: (62) 3226-6900

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
7	3724	DIETA ENT. POLIMÉRICA NC/NP 1.5 KCAL P/ CONTROLE GLICÊMICO NUTRISON ADV		UNID	120	58,0000	6.960,00
11	310	SUPLEMENTO VIA ORAL LIQ HCL/HP >7,9G DE PTN/100ML (200ML) NUTRIMED		UNID	100	8,0000	800,00

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 7.760,00

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

Pedido de compra para suprir aproximadamente 50 dias. Pedimos que os insumos cotados tenham data de validade > 90 dias a partir da data de entrega no almoxarifado.

Anápolis, 6 de Novembro de 2017

Anaromana
Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Controller

Paulo Roberto do Prado Júnior

Reginaldo Costa Biffe
Diretor Administrativo
Reginaldo Costa Biffe

Pedro Pereira dos Santos
Diretor Financeiro

Pedro Pereira dos Santos

www.hospitaldeurgencias.com.br

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



HUAAna
Hospital de Urgências
Dr. Henrique Santillo

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

2331

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

06/11/2017 17:01:44

Compra...:Programada

Cod. Fornecedor: 48

Fornecedor: JAIR MAURO RIBEIRO (DL HOSPITALAR)

CNPJ: 02.160.869/0001-29

Endereço...:AV. INDEPENDENCIA, 3679 - CENTRO - GOIANIA - CEP 74055010

Contato...: ITAMAR

dlhospitalaritamara@yahoo.com.br

Fone: 62-3224-8490

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
14	2781	MÓDULO DE TRIGLICERÍDEO DE CADEIA MÉDIA 250-500ML	NUTRICIUM	FRS	6	30,0000	180,00

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 180,00

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

Pedido de compra para suprir aproximadamente 50 dias. Pedimos que os insumos cotados tenham data de validade > 90dias a partir da data de entrega no almoxarifado.

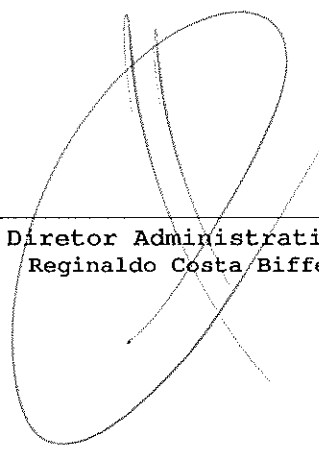
Anápolis, 6 de Novemb de 2017

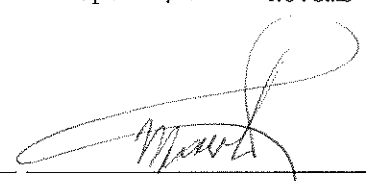

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Controller

Paulo Roberto do Prado Júnior


Diretor Administrativo
Reginaldo Costa Biffe


Diretor Financeiro

Pedro Pereira dos Santos

www.hospitaldeurgencias.com.br

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



HUA
Hospital de Urgências
de Anápolis

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 DE PEDIDO

2183138

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

06/11/2017 17:01:44

Compra...:Programada

Cod. Fornecedor: 155

Fornecedor: TOPMED COM E DISTRIB DE PROD NUTRICIONAIS LTD

CNPJ: 08.257.493/0001-51

Endereço...: RUA MOSSORO, 0 - SETOR JD. LUZ - APARECIDA DE GOIANIA - CEP 0

Contato...: ALESSANDRA

Fone: 062-3251-5340

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
16	47	CEPA PROBIÓTICA/LACTOBACILOS LIOFILIZADOS SACHE 2G SIMFORVITAFOR		UNID	400	3,3000	1.320,00
4	321	DIETA ENT. POLIMÉRICA HCL/HP 1.5KCAL/ML S/ FIBRAS S.F 1000ESENIS KABIUNID		UNID	1050	40,0000	42.000,00
12	301	MÓDULO DE FIBRA PREBIOTICA FRUTO-OLIGOS./FOS EM SACHE 6-7VITAFOR		UNID	350	2,6000	910,00

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 44.230,00

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

Pedido de compra para suprir aproximadamente 50 dias. Pedimos que os insumos cotados tenham data de validade > 90 dias a partir da data de entrega no almoxarifado.

Anápolis, 6 de Novembro de 2017

Anaromana
Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Controller

Paulo Roberto do Prado Júnior

Reginaldo Costa Biffe
Diretor Administrativo

Pedro Pereira dos Santos
Diretor Financeiro

Pedro Pereira dos Santos

www.hospitaldeurgencias.com.br

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



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



Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

06/11/2017 17:01:44

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 352

Fornecedor: BIONUTRI NUTRIÇÃO CLINICA LTDA

CNPJ: 10.498.372/0001-43

Endereço...: RUA MOSSORO QD.48 LT12 S/N, 0 - JARDIM LUZ - APARECIDA DE GOIANIA - CEP 74915170

Contato...: NATALINA

Fone: 62-3983-1316

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
5	302	DIETA ENTERAL POLIM.HC/NP >60G DE PTN/LITRO S.F 1000ML	ABBOTT	LITRO	350	25,2400	8.834,00

Tipo de Compra: Programada

Previsão de entrega:

Valor total do pedido:

8.834,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

Pedido de compra para suprir aproximadamente 50 dias. Pedimos que os insumos cotados tenham data de validade > 90 dias a partir da data de entrega no almoxarifado.

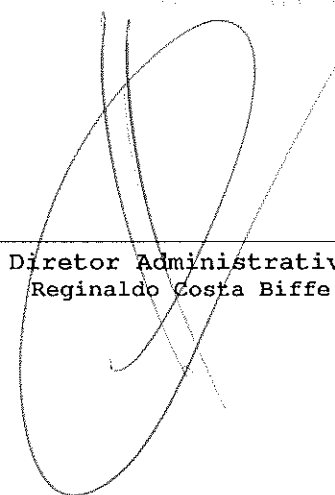
Anápolis, 6 de Novembro de 2017

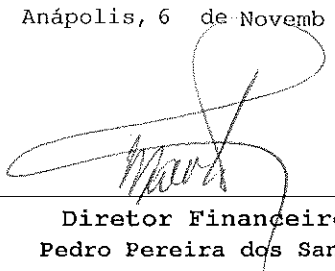

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Controller

Paulo Roberto do Prado Júnior


Diretor Administrativo
Reginaldo Costa Biffe


Diretor Financeiro

Pedro Pereira dos Santos

www.hospitaldeurgencias.com.br

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



HUAAna
Hospital de Urgências
de Anápolis

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

Fls. 80
2331

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

06/11/2017 17:01:44

Compra...:Programada

Cod. Fornecedor: 461

Fornecedor:WN NUTRIÇÃO ESPECIALIZADA LTDA (VIA NUT)

CNPJ: 03.095.992/0001-76

Endereço...:RUA C-259, 0 - SETOR NOVA SUÍÇA - GOIANIA - CEP 0

Contato...:MARIELIZ ALCÂNTRA

vendas@vianut.com.br

Fone: 062-3291-6109

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Un.	Vlr Total
13	337	COMPLEMENTO NUTRIC. EM PÓ S/ SACAROSE E S/ SABOR 300-400G	NESTLE	LATA	5	40,5000	202,50
18	349	ESPESSANTE EM PO PARA LIQUIDOS COM GOMA XANTANA 125G	NESTLE	LATA	6	88,0000	528,00

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 730,50

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

Pedido de compra para suprir aproximadamente 50 dias. Pedimos que os insumos cotados tenham data de validade > 90dias a partir da data de entrega no almoxarifado.

Anápolis, 6 de Novembro de 2017

Anaromana
Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Controller

Paulo Roberto do Prado Júnior

Reginaldo Costa Biffe
Diretor Administrativo

Pedro Pereira dos Santos
Diretor Financeiro

Pedro Pereira dos Santos

www.hospitaldeurgencias.com.br

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



HUA
Hospital de Urgências
Dr. Henrique Santillo

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

Fls. 81
2331
Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

06/11/2017 17:01:44

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 1096

Fornecedor: CRISTALFARMA COM. REP. IMP.EXP. LTDA

CNPJ: 05.003.408/0004-83

Endereço...: AV. JUSCELINO KUBITSCHKE, QD-19 LT-16-E, 0 - JUNDIAI - ANAPOLIS - CEP 75110390

Contato...: JESSICA

julianavendas.go@cristalfarma.com.br Fone: 3706-7119

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Unl.	Vlr Total
15	1164	FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL, 300 ML NÃO ESTERIL	EQUIPLEX	UNID	900	0,5800	522,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 522,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

Pedido de compra para suprir aproximadamente 50 dias. Pedimos que os insumos cotados tenham data de validade > 90 dias a partir da data de entrega no almoxarifado.

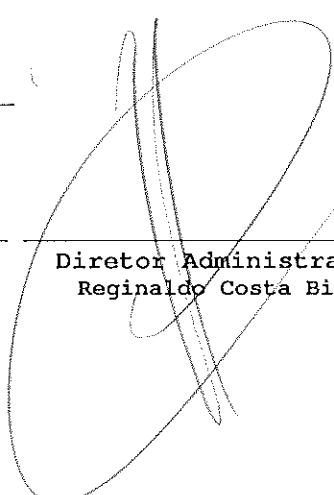
Anápolis, 6 de Novemb de 2017

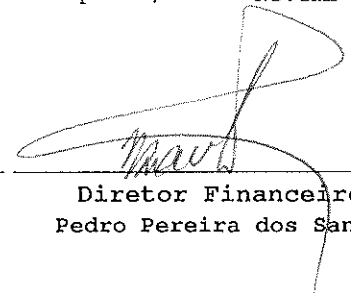

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Controller

Paulo Roberto do Prado Júnior


Diretor Administrativo
Reginaldo Costa Biffe


Diretor Financeiro

Pedro Pereira dos Santos

www.hospitaldeurgencias.com.br

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



Hospital de Urgências de Anápolis

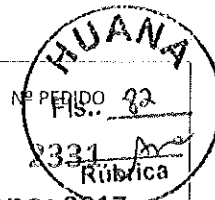
Dr. Henrique Santillo

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



DATA/HORA EMISSÃO

06/11/2017 17:01:44

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 1425

Fornecedor: META DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 15.797.759/0002-03

Endereço...: SIA TR 4 LT-1180, 1190, 1200, 0 - ZONA INDUSTRIAL - GUARA - CEP 0

Contato...: MARIO SERGIO

licitacao@metafarma.com.br

Fone: (61) 3967-1331

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
3	2286	DIETA ENT. POLIMÉRICA NORMOCAL/NORMOP 1.2KCAL/ML S.F 1000MESMOLITE HN		UNID	400	34,6200	13.848,00

Tipo de Compra: Programada

Previsão de entrega:

Valor total do pedido:

13.848,00

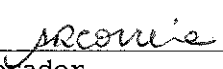
Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

Pedido de compra para suprir aproximadamente 50 dias. Pedimos que os insumos cotados tenham data de validade > 90 dias a partir da data de entrega no almoxarifado.

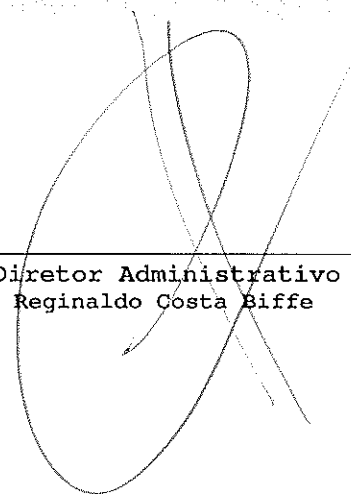
Anápolis, 6 de Novembro de 2017

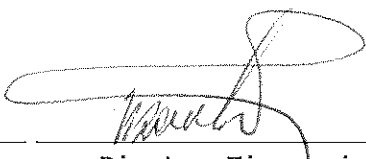

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Controller

Paulo Roberto do Prado Júnior


Diretor Administrativo
Reginaldo Costa Biffe


Diretor Financeiro

Pedro Pereira dos Santos

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: 18/10/2017

Pedido de Cotação Nº 2331

- 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
2781	MÓDULO DE TRIGLICERÍDEO DE CADEIA MÉDIA 250-500ML	6	FRS
47	CEPA PROBIÓTICA/LACTOBACILOS LIOFILIZADOS SACHE 2G SIMFORT	400	UNID
37	COMPLEMENTO NUTRIC. EM PÓ S/ SACAROSE E S/ SABOR 300-400G	5	lata
343	DIETA ENT. POLIMÉRICA HCL/HP 1.0KCAL/ML C/ARGININA S.F 1000ML	120	unid
321	DIETA ENT. POLIMÉRICA HCL/HP 1.5KCAL/ML S/ FIBRAS S.F 1000ML	1050	unid
3724	DIETA ENT. POLIMÉRICA NC/NP 1.5 KCAL P/ CONTROLE GLICÊMICO	120	UNID
324	DIETA ENT. POLIMÉRICA NORMOCAL/NORMOP 1.0KCAL/ML S.F 1000ML	100	unid
3712	DIETA ENT. POLIMÉRICA NORMOCAL/NORMOP 1.0KCAL/ML S.F 500ML	600	UNID
2286	DIETA ENT. POLIMÉRICA NORMOCAL/NORMOP 1.2KCAL/ML S.F 1000ML	400	unid
302	DIETA ENTERAL POLIM.HC/NP >60G DE PTN/LITRO S.F 1000ML	350	litro
349	ESPESSANTE EM PO PARA LIQUIDOS COM GOMA XANTANA 125G	6	lata
1164	FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ML NÃO ESTERIL	900	UNID
301	MÓDULO DE FIBRA PREBIOTICA FRUTO-OLIGOS./FOS EM SACHE 6-7G	350	unid
2780	PROTEÍNA DO SORO DE LEITE/CONCENTRADO 80% DE PROT. SACHE 10G	300	UNID
310	SUPLEMENTO VIA ORAL LIQ HCL/HP >7,9G DE PTN/100ML (200ML)	100	UNID
319	SUPLEMENTO VIA ORAL LIQ HIPERPROTEICO C/ ARGININA - 200ML	80	UNID

Pedido de compra para suprir aproximadamente 50 dias. Pedimos que os insumos cotados tenham data de validade > 90 dias a partir da data de entrega no almoxarifado.

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
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