

**HUANA**HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE ANÁPOLIS
DR. HENRIQUE SANTILLO**Hospital Estadual de Urgências de Anápolis****Dr. Henrique Santillo****Ordem de Compra**

ASA - 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

2258.28

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

22/11/2017 08:35:27

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 1040

Fornecedor: A M V GRAFICA LTDA-ME (GRAFICA DA FAMILIA)

CNPJ: 02.911.413/0001-53

Endereço...: RUA ALEIXO INOCENTE TELES, 0 - BOTA FOGO - GOIANIA - CEP 0

Contato...: JOYCE MACÊDO

graficadafamilia@gmail.com

Fone: 62-3513-1595

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
11	2342	CAPA DE PROCESSO - (AZUL)		UNID	200	1,1000	220,00
3	377	CLASSIFICAÇÃO DE RISCO 100X1 1X0		BLOCO	50	5,6000	280,00
7	367	FICHA DE INVEST E ATENDIMENTO SOCIAL DE PACIENTES 100X1 FX V		BLOCO	50	8,2000	410,00
8	1722	IDENTIFICACAO DA FARMACIA (NOME REGISTRO LEITO INTERNAÇÃO)		BLOCO	200	1,1500	230,00
9	1728	MOVIMENTACAO DO PACIENTE 50X2 1X0 CARBONADO 2º AMARELA		BLOCO	100	4,7000	470,00
10	1704	PEDIDO RESPOSTA DE EXAMES LABORATORIAIS 100X1 1X0		BLOCO	50	5,6000	280,00
12	1604	PSICOTROPICOS CONTROLE INTERNO 100X1 1X0		BLOCO	50	3,6000	180,00
14	1692	RECEITUARIO MEDICO 100X1 1X0		BLOCO	100	2,9000	290,00
16	1703	SOLICITAÇÃO SERVICOS A MANUTENCAO 100X1 1X0		BLOCO	50	4,0000	200,00

Tipo de Compra: Programada

Previsão de entrega:

Valor total do pedido:

2.560,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:MÊS REF: OUTUBRO - (10/2017) - GRUPO: EXPEDIENTE - GRÁFICA - DATA DA SOLICITAÇÃO: 10/10/2017 - ____ / ____ / ____
TIPO DE COMPRA: MENSAL - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.**ATENÇÃO FORNECEDOR:**

- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 17:30. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:30.
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FIXA TÉCNICA DOS PRODUTOS JUNTO COM A NOTA FISCAL OBRIGATORIAMENTE.
- * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A ENTREGA DE UM OU MAIS ITENS, DEVERÁ SER COMUNICADO AFIM DE EVITAR A A FALTA DE ABASTECIMENTO.
- * CANCELAMENTOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE SUPRIMENTOS - (62) 3311-9131.

SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9124 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
COORDENAÇÃO SUPRIMENTOS: ALESSANDRA - FONE: (62) 3311-9131 - E-MAIL: ALESSANDRA@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 22 de Novembro de 2017

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes**Diretor Administrativo**
Reginaldo Costa Biffe

www.hospitaldeurgencias.com.br

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

**HUANA**HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE ANÁPOLIS
DR. HENRIQUE SANTILLO**Hospital Estadual de Urgências de Anápolis**
Dr. Henrique Santillo
Ordem de Compra

ASA - 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. 29

2253

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

22/11/2017 08:35:28

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 1295

Fornecedor: UNIGRAF GRAFICA E INFORMATICA LTDA

CNPJ: 09.041.157/0001-30

Endereço...: RUA FLORIANO PEIXOTO, 1324 - CENTRAL - ANAPOLIS - CEP 75024060

Contato...: EUNICE

eunice.unigraf@hotmail.com

Fone: 3099-5102

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
1	375	ACRESCIMO DEVOLUÇÃO 100X1 1X0		BLOCO	50	2,4000	120,00
2	388	AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA ACOMPANHANTE 100X1 1X0		BLOCO	50	1,8000	90,00
4	1200	ENCAMINHAMENTO A ASSISTENTE SOCIAL 100X1 1X0		BLOCO	50	3,8000	190,00
5	2247	ETIQUETA IDENTIFICAÇÃO DE PRODUTOS ABERTOS		UNID	5000	0,0300	150,00
6	2249	ETIQUETA USO ENTERAL		UNID	5000	0,0300	150,00
13	1691	RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL 100X2 1X0		BLOCO	50	3,8000	190,00
15	1695	REQUISICAO DE SUPRIMENTOS 100X1 1X0		BLOCO	50	3,8000	190,00

Tipo de Compra: Programada

Previsão de entrega:

Valor total do pedido:

1.080,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:MÊS REF: OUTUBRO - (10/2017) - GRUPO: EXPEDIENTE - GRÁFICA - DATA DA SOLICITAÇÃO: 10/10/2017 - ____ / ____ / ____
TIPO DE COMPRA: MENSAL - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.**ATENÇÃO FORNECEDOR:**

- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 17:30. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:30.
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FIXA TÉCNICA DOS PRODUTOS JUNTO COM A NOTA FISCAL OBRIGATORIAMENTE.
- * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A ENTREGA DE UM OU MAIS ITENS, DEVERÁ SER COMUNICADO AFIM DE EVITAR A A FALTA DE ABASTECIMENTO.
- * CANCELAMENTOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE SUPRIMENTOS - (62) 3311-9131.

SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9124 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

COORDENAÇÃO SUPRIMENTOS: ALESSANDRA - FONE: (62) 3311-9131 - E-MAIL: ALESSANDRA@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 22 de Novembro de 2017

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes**Diretor Administrativo**
Reginaldo Costa Biffe

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 Nº2253

- 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
375	ACRESCIMO DEVOLUÇÃO 100X1 1X0	50	BLOC
388	AUTORIZAÇÃO DE SAIDA ACOMPANHANTE 100X1 1X0	50	BLOC
342	CAPA DE PROCESSO - (AZUL)	200	UNID
377	CLASSIFICAÇÃO DE RISCO 100X1 1X0	50	BLOC
1200	ENCAMINHAMENTO A ASSISTENTE SOCIAL 100X1 1X0	50	BLOC
2247	ETIQUETA IDENTIFICAÇÃO DE PRODUTOS ABERTOS	5000	UNID
2249	ETIQUETA USO ENTERAL	5000	UNID
367	FICHA DE INVEST E ATENDIMENTO SOCIAL DE PACIENTES 100X1 FX V	50	BLOC
1722	IDENTIFICACAO DA FARMACIA (NOME REGISTRO LEITO INTERNAÇÃO)	200	BLOC
1728	MOVIMENTACAO DO PACIENTE 50X2 1X0 CARBONADO 2º AMARELA	100	BLOC
1704	PEDIDO RESPOSTA DE EXAMES LABORATORIAIS 100X1 1X0	50	BLOC
1604	PSICOTROPICOS CONTROLE INTERNO 100X1 1X0	50	BLOC
1691	RECEITUARIO CONTROLE ESPECIAL 100X2 1X0	50	BLOC
1692	RECEITUARIO MEDICO 100X1 1X0	100	BLOC
1695	REQUISICAO DE SUPRIMENTOS 100X1 1X0	50	BLOC
1703	SOLICITAÇÃO SERVICOS A MANUTENCAO 100X1 1X0	50	BLOC

MÊS REF: OUTUBRO - (10/2017) - GRUPO: EXPEDIENTE - GRÁFICA - DATA DA SOLICITAÇÃO: 10/10/2017 - ____ / ____ / ____
TIPO DE COMPRA: MENSAL - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.

ENÇÃO FORNECEDOR:

- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA Á SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÁS 17:30. E SÁBADOS DAS 08:15 ÁS 11:30.
- * ENVIAR FISPQ, LÁUDO OU FIXA TÉCNICA DOS PRODUTOS JUNTO COM A NOTA FISCAL OBRIGATORIAMENTE.
- * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A ENTREGA DE UM OU MAIS ITENS, DEVERÁ SER COMUNICADO AFIM DE EVITAR A A FALTA DE ABASTECIMENTO.
- * CANCELAMENTOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE SUPRIMENTOS - (62) 3311-9131.

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**