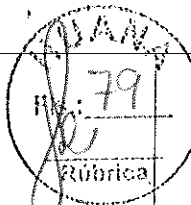




Hospital de Urgências de Anápolis
Dr. Henrique Santillo
Ordem de Compra

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

2245

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

25/10/2017 15:03:48

Compra....:Emergencial

Cod. Fornecedor: 7

Fornecedor: RM HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 25.029.414/0001-74

Endereço...: RUA SONNENBERG, 544 - CIDADE JARDIM - GOIANIA - CEP 74413125

Contato...: FABIO 98529-

fc1fabio03@hotmail.com

Fone: 062-4006-3993

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
1	950	AGUA DESTILADA - (10 ML)	EQUIPLEX	AMP	20000	0,1128	2.256,00
3	954	AGUA DESTILADA - (500 ML)	EQUIPLEX	BOLSA	192	2,1100	405,12
7	962	GLICONATO DE CALCIO 10% - (10 ML)	HALEX ISTAR	AMP	400	1,4400	576,00
8	959	GLICOSE 50% - (20 ML)	ISOFARMA	AMP	3000	0,3885	1.165,50
9	964	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - (100 ML)	EQUIPLEX	BOLSA	11760	1,3800	16.228,80

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega: Valor total do pedido: 20.631,42

Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

Observações:

MÊS REF: OUTUBRO - (10/2017) - GRUPO: SOLUÇÕES - 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 FICHA 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 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, 25 de Outubro de 2017

Comprador

Alçani Ribas da Silva

Controller

Paulo Roberto do Prado Júnior

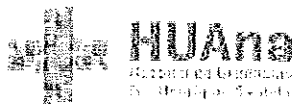
Diretor Administrativo
Reginaldo Costa Biffe

Diretor Financeiro

Pedro Pereira dos Santos

www.hospitaldeurgencias.com.br

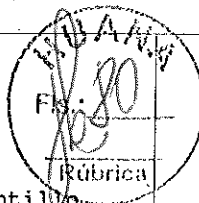
Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO / CEP: 75.083-440



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



Nº PEDIDO

2245

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

25/10/2017 15:03:48

Compra....:Emergencial

Cod. Fornecedor: 358

Fornecedor: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.847.837/0001-10

Endereço...: AV B QD.25 LT 04, 0 - JARDIM SANTO ANTONIO - GOIANIA - CEP 0

Contato...: ANA KAROLYNA/LUANA

cientifica@brturbo.com.br

Fone: 62-3088-9700

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
4	293	BICARBONATO DE SODIO 8,4% - (10 ML)	SAMTEC	AMP	200	0,5200	104,00
15	977	SORO RINGER LACTATO - (500 ML)	EQUIPLEX	BOLSA	360	2,1300	766,80
16	978	SULFATO DE MAGNESIO 50% - (10 ML)	ISOFARMA	AMP	200	0,9200	184,00
17	979	TRANSMED DISP. TRANSFE. SOLUÇÃO E IRRIGAÇÃO	TKL TLF-ADA01 UNID		450	0,6500	292,50

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 1.347,30

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

MÊS REF: OUTUBRO - (10/2017) - GRUPO: SOLUÇÕES - 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 FICHA 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, 25 de Outubro de 2017

Comprador

Aldani Ribas da Silva

Controller

Paulo Roberto do Prado Júnior

Diretor Administrativo
Reginaldo Costa Biffe

Diretor Financeiro

Pedro Pereira dos Santos

www.hospitaldeurgencias.com.br

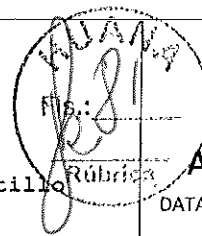
Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária, Anápolis - GO / CEP: 75.083-440



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



Nº PEDIDO

2245

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

25/10/2017 15:03:48

Compra....:Emergencial

Cod. Fornecedor: 614

Fornecedor: VIVA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 07.173.013/0001-01

Endereço...: AV. 'B, 0 - JARDIM SANTO ANTONIO - GOIANIA - CEP 0

Contato...: SAMARA/REPRE: TATIANA vendas05@vivamedicamentos.com.br

Fone: (62) 3996-7318

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
10	968	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - (1000 ML)	BAXTER	BOLSA	560	3,0000	1.680,00
12	967	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - (500 ML)	BAXTER	BOLSA	7200	2,0500	14.760,00

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 16.440,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

MÊS REF: OUTUBRO - (10/2017) - GRUPO: SOLUÇÕES - 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 FICHA 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 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, 25 de Outubro de 2017

Comprador

Aldani Ribas da Silva

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

Nº PEDIDO

2245

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

25/10/2017 15:03:48

Compra....:Emergencial

Cod. Fornecedor: 1023

Fornecedor:PRO-SAÚDE DIST. DE MEDICAMENTOS EIRELI-ME

CNPJ:21.297.758/0001-03

Endereço...:A ADE, 0 - SAMAMBAIA - BRASIL - CEP 0

Contato...:ALBERSON/LEOMAR

prosaude.costa@gmail.com

Fone: 62-3233-1490

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
2	952	AGUA DESTILADA - (100 ML)	EQUIPLEX	BOLSA	560	2,0280	1.135,68

Tipo de Compra:Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 1.135,68

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

MÊS REF: OUTUBRO - (10/2017) - GRUPO: SOLUÇÕES - 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 FICHA 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 ROGERIO - 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, 25 de Outubro de 2017

Comprador

Aldani Ribas da Silva

Controller

Paulo Roberto do Prado Júnior

Diretor Administrativo

Reginaldo Costa Biffe

Diretor Financeiro

Pedro Pereira dos Santos

www.hospitaldeurgencias.com.br

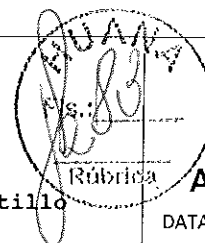
Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO / CEP: 75.083-440



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



Nº PEDIDO

2245

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

25/10/2017 15:03:48

Compra....:Emergencial

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 Uni.	Vlr Total
11	966	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - (250 ML)	BEKER	BOLSA	2300	1,5600	3.588,00
14	972	SORO GLICOSADO 5% - (500 ML)	EQUIPLEX	BOLSA	72	2,3000	165,60

Tipo de Compra:Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 3.753,60

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

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

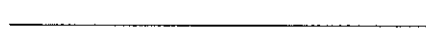
ATENÇÃO FORNECEDOR:

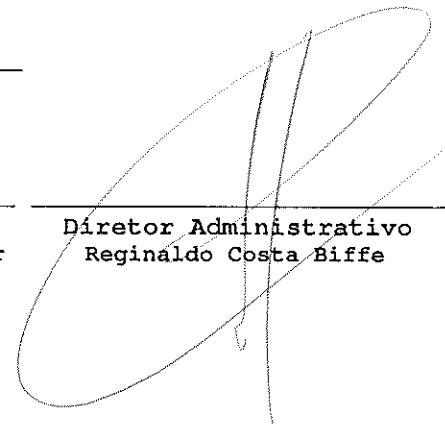
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 17:30. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:30.
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS PRODUTOS JUNTO COM A NOTA FISCAL OBRIGATORIAMENTE.
- * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A ENTREGA DE UM OU MAIS ITENS, DEVERÁ SER COMUNICADO APIM DE EVITAR A A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

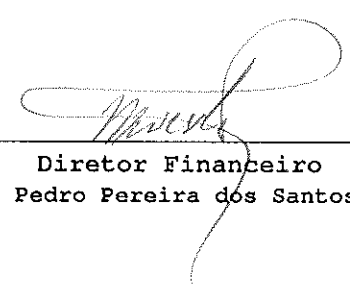
SUPERVISÃO: LUIZ ROGERIO - FONE: (62) 3311-9124 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
COORDENAÇÃO SUPRIMENTOS: ALESSANDRA - FONE: (62) 3311-9131 - E-MAIL: ALESSANDRA@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR


Comprador
Aldani Ribas da Silva

Anápolis, 25 de Outubro de 2017


Controller
Paulo Roberto do Prado Júnior


Diretor Administrativo
Reginaldo Costa Biffe

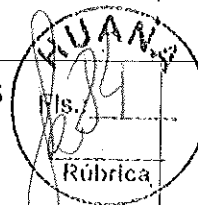

Diretor Financeiro
Pedro Pereira dos Santos



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

2245

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

25/10/2017 15:03:48

Compra....:Emergencial

Cod. Fornecedor: 1455

Fornecedor:HOSPFAR INDU. E COME. DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.

CNPJ:26.921.908/0002-02

Endereço...:ST SIA/SUL TRECHO 03 LOTE 1700/1710, 0 - ST SIA/SUL - BRASILIA - CEP 0

Contato...:ALESSANDRA OLIVEIRA

alessandra.oliveira@hospfar.com.br

Fone: (61) 3403-3500

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
5	956	BICARBONATO DE SODIO 8,4% - (250 ML)	HYPOFARMA	BOLSA	175	16,2857	2.850,00
6	958	CLORETO DE SODIO 20% - (10ML)	EQUIPLEX	AMP	200	0,1900	38,00
13	971	SORO GLICOSADO 5% - (250 ML)	EQUIPLEX	BOLSA	160	1,8750	300,00

Tipo de Compra:Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 3.188,00

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

MÊS REF: OUTUBRO - (10/2017) - GRUPO: SOLUÇÕES - 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 FICHA 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

Comprador
Aldani Ribas da Silva

Controller
Paulo Roberto do Prado Júnior

Diretor Administrativo
Reginaldo Costa Biffe

Anápolis, 25 de Outubro de 2017

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: 17/10/2017

Pedido de Cotação Nº 2245

- 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
950	AGUA DESTILADA - (10 ML)	20000	AMP
952	AGUA DESTILADA - (100 ML)	500	BOL
954	AGUA DESTILADA - (500 ML)	180	BOL
293	BICARBONATO DE SODIO 8,4% - (10 ML)	200	amp
956	BICARBONATO DE SODIO 8,4% - (250 ML)	175	BOL
958	CLORETO DE SODIO 20% - (10ML)	200	AMP
962	GLICONATO DE CALCIO 10% - (10 ML)	400	AMP
959	GLICOSE 50% - (20 ML)	3000	AMP
964	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - (100 ML)	11700	BOL
968	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - (1000 ML)	555	BOL
966	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - (250 ML)	2250	BOL
967	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - (500 ML)	7200	BOL

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

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:17/10/2017

Pedido de Cotação Nº 2245

- 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
971	SORO GLICOSADO 5% - (250 ML)	150	BOL
972	SORO GLICOSADO 5% - (500 ML)	60	BOL
977	SORO RINGER LACTATO - (500 ML)	360	BOL
978	SULFATO DE MAGNESIO 50% - (10 ML)	200	AMP
979	TRANSMED DISP. TRANSFE. SOLUÇÃO E IRRIGAÇÃO	450	UNID

MÊS REF: OUTUBRO - (10/2017) - GRUPO: SOLUÇÕES - 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 Á SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 17:30. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:30.

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.

Aldani Ribas da Silva
Assistente Administrativo
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