



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

4001

Ano:2016

DATA/HORA EMISSÃO

20/01/2017 10:14:47

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 63

Fornecedor: IBF - INDUSTRIA BRASILEIRA DE FILMES S/A

CNPJ: 33.255.787/0001-91

Endereço...:RUA PASTOR MANOEL AVELINO DE SOUZA, 187 - XEREM - DUQUE DE CAXIAS - CEP 25250000

Contato...:LIZE GERALDO/MÔNICA ibfgo@terra.com.br

Fone: 62-3251-4343

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
1	1001	FILME P/ RX 13X18 CX.C/100 PELICULAS		CX	4	39,7800	159,12
2	1003	FILME P/ RX 18X24 CX.C/100 PELICULAS		CX	18	73,4400	1.321,92
3	1004	FILME P/ RX 24X30 CX.C/100 PELICULAS		CX	14	122,4000	1.713,60
4	1005	FILME P/ RX 30X40 CX.C/100 PELICULAS		CX	4	204,0000	816,00
5	1007	FILME P/ RX 35X43 CX.C/100 PELICULAS		CX	6	258,7400	1.552,44
6	1009	FIXADOR GALÃO DE 38/40 L		GALAO	4	135,7000	542,80

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 6.105,88

Condição de pagamento:Pagamento a Prazo

Prazo:

Observações:

TIPO DE COMPRA: QUADRIMESTRAL PROGRAMADA.

GRUPO: MAT. RADIOLÓGICOS

DURAÇÃO: ATÉ ABRIL DE 2017.

ATENÇÃO FORNECEDOR:

* A MERCADORIA DEVERÁ SER ENTREGUE NO DECORRER DOS MESES CONFORME RELAÇÃO DE ITENS A SER ENVIADA PELO SETOR DE ALMOXARIFADO POR E-MAIL MENSALMENTE. (A PRIMEIRA RELAÇÃO SERÁ ENVIADA LOGO APÓS O RECEBIMENTO DA ORDEM DE COMPRA).

* PRAZO DE ENTREGA: MÁXIMO DE 05 DIAS ÚTEIS APÓS RECEBIDO A RELAÇÃO. 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 E A TROCA DE FORNECEDOR POR NÃO CUMPRIR O PRAZO DE ENTREGA.

* LEMBRAMOS QUE O FORNECEDOR DEVERÁ GARANTIR O PREÇO COTADO ATÉ O FIM DE TODAS AS ENTREGAS NO DECORRER DOS MESES CONFORME ESTE PEDIDO.

CONTATO: LUIZ ROGÉRIO / FRANCISCO FERNANDES

E-MAIL: ALMOXARIFADO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

FONE: (62) 3311-

Anápolis, 20 de Janeiro de 2017

Comprador

Waltermar Ferreira Dias

Diretor Administrativo

Lúcio Jablonski Junior

Superintendente

José Luiz Gasparini

Valéria Carneiro Lopes
Coordenadora de Abastecimento
FASA Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

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

4001

Ano: 2016

DATA/HORA EMISSÃO

20/01/2017 10:14:47

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 10

Fornecedor:TIRADENTES MÉDICO - HOSPITAR LTDA

CNPJ:01.536.135/0001-39

Endereço...:RUA 74, 152 - CENTRO - GOIANIA - CEP 74045020

Contato....:GEYSA SIMONE

Fone: 0800-62-8900

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
7	1011	REVELADOR GALÃO DE 38/40 L					
			GALAO	5	219,0000	1.095,00	

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 1.095,00

Condição de pagamento:Pagamento a Prazo Prazo:

Observações:

TIPO DE COMPRA: QUADRIMESTRAL PROGRAMADA.

GRUPO: MAT. RADIOLÓGICOS

DURAÇÃO: ATÉ ABRIL DE 2017.

ATENÇÃO FORNECEDOR:

- * A MERCADORIA DEVERÁ SER ENTREGUE NO DECORRER DOS MESES CONFORME RELAÇÃO DE ITENS A SER ENVIADA PELO SETOR DE ALMOXARIFADO POR E-MAIL MENSALMENTE. (A PRIMEIRA RELAÇÃO SERÁ ENVIADA LOGO APÓS O RECEBIMENTO DA ORDEM DE COMPRA).
- * PRAZO DE ENTREGA: MÁXIMO DE 05 DIAS ÚTEIS APÓS RECEBIDO A RELAÇÃO. 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 E A TROCA DE FORNECEDOR POR NÃO CUMPRIR O PRAZO DE ENTREGA.
- * LEMBRAMOS QUE O FORNECEDOR DEVERÁ GARANTIR O PREÇO COTADO ATÉ O FINAL DE TODAS AS ENTREGAS NO DECORRER DOS MESES CONFORME ESTE PEDIDO.

CONTATO: LUIZ ROGÉRIO / FRANCISCO FERNANDES

E-MAIL: ALMOXARIFADO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

FONE: (62) 3311-

Anápolis, 20 de Janeiro de 2017

Comprador

Waltemar Ferreira Dias

Diretor Administrativo

Lúcio Jablonski Junior

Superintendente

José Luiz Gasparini

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:03/01/2017

Pedido de Cotação Nº 4001 / 2016

- 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
1001	FILME P/ RX 13X18 CX.C/100 PELICULAS	4	CX
1003	FILME P/ RX 18X24 CX.C/100 PELICULAS	18	CX
1004	FILME P/ RX 24X30 CX.C/100 PELICULAS	14	CX
1005	FILME P/ RX 30X40 CX.C/100 PELICULAS	4	CX
1007	FILME P/ RX 35X43 CX.C/100 PELICULAS	6	CX
1009	FIXADOR GALÃO DE 38/40 L	4	GALA
1011	REVELADOR GALÃO DE 38/40 L	5	GALA

TIPO DE COMPRA: QUADRIMESTRAL PROGRAMADA.

GRUPO: MAT. RADIOLÓGICOS

DURAÇÃO: ATÉ ABRIL DE 2017.

ATENÇÃO FORNECEDOR:

* A MERCADORIA DEVERÁ SER ENTREGUE NO DECORRER DOS MESES CONFORME RELAÇÃO DE ITENS A SER ENVIADA PELO SETOR DE ALMOXARIFADO POR E-MAIL MENSALMENTE. (A PRIMEIRA RELAÇÃO SERÁ ENVIADA LOGO APÓS O RECEBIMENTO DA ORDEM DE COMPRA).

Reposição trimestral de materiais/medicamentos padronizados.

Ao Fornecedor:As entregas serão programadas mensalmente de acordo com a demanda de consumo. É dever do fornecedor garantir a disponibilidade dos itens nas datas estipuladas. A Supervisão de Almojarifado se compromete a entrar em contato em até 5 dias antes de cada entrega afim de garantir o cumprimento da escala.

O Almojarifado do HUAna entrará em contato logo após o envio das ordens de compra para programar a primeira entrega

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.

Waltermar Ferreira Dias
Chefe de Seção
Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

Valéria Carneiro Lopes
Coordenadora de Abastecimento
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

-----Spdata-----
 | Sistema de Gestao Hospitalar - Controle de Estoque - Relatorio de necessidade de compra Pag: 1 |
 | FASA - HOSPITAL DE URGÊNCIAS DR. HENRIQUE SANTILLO |
 | Emitido em: 02/01/2017 as 13:26 Pedido...: 004001/2016 Abertura: 02/01/2017 |
 | Entrega: conforme edital Processamento: Dezembro/2016 |

Codigo	Descricao do item	Unid.	Qtde.	Ultimo fornecedor	Ult. preco
1001	FILME P/ RX 13X18 CX.C/100 PELICULAS	CX	4,000	IBF - INDUSTRIA BRASILEI	42,1200
1003	FILME P/ RX 18X24 CX.C/100 PELICULAS	CX	18,000	IBF - INDUSTRIA BRASILEI	73,4400
1004	FILME P/ RX 24X30 CX.C/100 PELICULAS	CX	14,000	IBF - INDUSTRIA BRASILEI	122,4000
1005	FILME P/ RX 30X40 CX.C/100 PELICULAS	CX	4,000	IBF - INDUSTRIA BRASILEI	204,0000
1007	FILME P/ RX 35X43 CX.C/100 PELICULAS	CX	6,000	IBF - INDUSTRIA BRASILEI	258,7400
1009	FIXADOR GALÃO DE 38/40 L (MARCAS QUE ATENDEM: CARESTREAM, HEXA, FUJI E IBF). AS DEMAIS MARCAS SÃO BLOQUEADAS.	GALAO	4,000	PRO-SAUDE DIST. DE MEDIC	102,9000
1011	REVELADOR GALÃO DE 38/40 L (MARCAS QUE ATENDEM: CARESTREAM, HEXA, FUJI E IBF). AS DEMAIS MARCAS SÃO BLOQUEADAS.	GALAO	5,000	TIRADENTES MÉDICO - HOSP	215,0000

Obs.: TIPO DE COMPRA: QUADRIMESTRAL PROGRAMADA. GRUPO: MAT. RADIOLÓGICOS DURAÇÃO: ATÉ ABRIL DE 2017.
 ATENÇÃO FORNECEDOR: * A MERCADORIA DEVERÁ SER ENTREGUE NO DECORRER DOS MESES CONFORME RELAÇÃO DE ITENS A SER ENVIADA PELO SETOR DE ALMOXARIFADO POR E-MAIL MENSALMENTE. (A PRIMEIRA RELAÇÃO SERÁ ENVIADA LOGO APÓS O RECEBIMENTO DA ORDEM DE COMPRA). * PRAZO DE ENTREGA: MÁXIMO DE 05 DIAS ÚTEIS APÓS RECEBIDO A RELAÇÃO. 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 E A TROCA DE FORNECEDOR POR NÃO CUMPRIR O PRAZO DE ENTREGA. * LEMBRAMOS QUE O FORNECEDOR DEVERÁ GARANTIR O PREÇO COTADO ATÉ O FINAL DE TODAS AS ENTREGAS NO DECORRER DOS MESES CONFORME ESTE PEDIDO. CONTATO: LUIZ ROGÉRIO / FRANCISCO FERNANDES E-MAIL: ALMOXARIFADO@HOSPITALDEURGÊNCIAS.COM.BR FONE: (62) 3311-9124

Total de itens: 7

Luiz Rogério Mourão Esm
 Supervisor de Almojarifado
 FASA Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

Valéria Carneiro Lopes
 Coordenadora de Abastecimento
 FASA Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo