



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

1709

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

24/08/2017 09:00:38

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	1002	FILME P/ RX 15X40 CX.C/100 PELICULAS		CX	4	102,0000	408,00
2	1003	FILME P/ RX 18X24 CX.C/100 PELICULAS		CX	5	72,1400	360,70
3	1004	FILME P/ RX 24X30 CX.C/100 PELICULAS		CX	10	120,2400	1.202,40
4	1005	FILME P/ RX 30X40 CX.C/100 PELICULAS		CX	4	200,4000	801,60
5	1006	FILME P/ RX 35 X 35 CX.C/100 PELICULAS		CX	4	209,2500	837,00
6	1007	FILME P/ RX 35X43 CX.C/100 PELICULAS		CX	14	254,1700	3.558,38
7	1009	FIXADOR GALÃO DE 38/40 L		GALAO	5	146,0500	730,25

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 7.898,33

Condição de pagamento:Pagamento a Prazo

Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: 14/08/2017 - ENTREGUE O.C. P/ ALMOXARIFADO DIA: / / - MÊS REF:

AGOSTO - (08/2017)

GRUPO: RADIOLOGIA - TIPO DE COMPRA: MENSAL - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA COMPRA DO MÊS SEGUINTE.

ATENÇÃO FORNECEDOR:

- * NÃO É PERMITIDO O RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL COM C.N.P.J. DIVERGENTE DO QUE CONSTA NA ORDEM DE COMPRA.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 12:00 E DAS 13:30 ÀS 18:00. (SÁBADOS SOMENTE EM CASOS EMERGENCIAIS).
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FIXA TÉCNICA DOS PRODUTOS JUNTO A NOTA FISCAL OBRIGATORIAMENTE.
- * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A ENTREGA DE UM OU MAIS ITENS, DEVERÁ SER COMUNICADO AFIM DE EVITAR A AFALTA DE ABASTECIMENTO.
- * ASSUNTOS RELACIONADOS A CANCELAMENTOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS - (62) 3311-9116.

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

Anápolis, 24 de Agosto de 2017

Comprador

Aldani Ribas da Silva

Diretor Financeiro
Pedro Pereira dos Santos

Reginaldo Costa Biffe
Diretor Administrativo
FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

05/09/17

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

1709

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

24/08/2017 09:00:38

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

coodvendas@tiradentesnet.com.br

Fone: 0800-62-8900

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
8	1011	REVELADOR GALÃO DE 38/40 L	GALAO	12	3	272,0000	3.264,00

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 3.264,00

Condição de pagamento:Pagamento a Prazo

Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: 14/08/2017 - ENTREGUE O.C. P/ ALMOXARIFADO DIA: ____ / ____ / ____ - MÊS REF:
AGOSTO - (08/2017)
GRUPO: RADIOLOGIA - TIPO DE COMPRA: MENSAL - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA COMPRA DO MÊS SEGUINTE.

ATENÇÃO FORNECEDOR:

- * NÃO É PERMITIDO O RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL COM C.N.P.J. DIVERGENTE DO QUE CONSTA NA ORDEM DE COMPRA.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 12:00 E DAS 13:30 ÀS 18:00. (SÁBADOS SOMENTE EM CASOS EMERGENCIAIS).
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS PRODUTOS JUNTO A NOTA FISCAL OBRIGATORIAMENTE.
- * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A ENTREGA DE UM OU MAIS ITENS, DEVERÁ SER COMUNICADO AFIM DE EVITAR A AFALTA DE ABASTECIMENTO.
- * ASSUNTOS RELACIONADOS A CANCELAMENTOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS - (62) 3311-9116.

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

Anápolis, 24 de Agosto de 2017

Comprador

Aldani Ribas da Silva

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: 15/08/2017

Pedido de Cotação Nº 1709

- 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
1002	FILME P/ RX 15X40 CX.C/100 PELICULAS	4	CX
1003	FILME P/ RX 18X24 CX.C/100 PELICULAS	5	CX
1004	FILME P/ RX 24X30 CX.C/100 PELICULAS	10	CX
1005	FILME P/ RX 30X40 CX.C/100 PELICULAS	4	CX
1006	FILME P/ RX 35 X 35 CX.C/100 PELICULAS	4	CX
1007	FILME P/ RX 35X43 CX.C/100 PELICULAS	14	CX
1009	FIXADOR GALÃO DE 38/40 L (MARCAS QUE ATENDEM: CARESTREAM, HEXA, FUJI E IBF). AS DEMAIS MARCAS SÃO	5	GAL
1011	REVELADOR GALÃO DE 38/40 L (MARCAS QUE ATENDEM: CARESTREAM, HEXA, FUJI E IBF). AS DEMAIS MARCAS SÃO	12	GAL

DATA DA SOLICITAÇÃO: 14/08/2017 - ENTREGUE O.C. P/ ALMOXARIFADO DIA: ____ / ____ / ____ - MÊS REF:
AGOSTO - (08/2017)
GRUPO: RADIOLOGIA - TIPO DE COMPRA: MENSAL - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA COMPRA DO MÊS SEGUINTE.

ATENÇÃO FORNECEDOR:

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