



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

572

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

05/04/2017 10:56:37

Compra.....Programada

Cod. Fornecedor: 12

Fornecedor: HOSPFAR IND. E COM. DE PRODUTOS HOSPITLTD

CNPJ: 26.921.908/0001-21

Endereço...: RUA 3, 975 - SETOR MORAIS - GOIANIA - CEP 74620380

Contato...: CID / DANYARA/WALDECI televendasgyn@hospfar.com.br

Fone: 0800-703-3500

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
70	139	ACETATO DE DESMOPRESSINA 4 MCG/ML-1ML (DDAVP) - (INJETAVEL)		AMP	20	20,2000	404,00
25	5	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G		FA	50	9,3000	465,00
13	2277	ATORVASTATINA 10MG		CMP	30	0,3000	9,00
35	18	CIPROFLOXACINO 200MG - (100ML)		BOLSA	720	14,8000	10.656,00
38	172	CLORANFENICOL+AMINOACIDOS+METIONINA+RETINO.3,5GR(EPIFEZAN)		UNID	5	9,2500	46,25
18	168	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML		UNID	20	7,8000	156,00
49	191	HIDRALAZINA 25MG		CMP	400	0,2500	100,00
56	35	MEROPENEMA 1G - (INJETAVEL)		FA	700	14,7500	10.325,00
8	435	MIDAZOLAM 5MG - (5ML)		AMP	200	0,9000	180,00
69	46	VANCOMICINA 500MG - (INJETAVEL)		FA	1000	4,2400	4.240,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 26.581,25

Condição de pagamento: Pagamento a Prazo

Prazo:

Observações:

TIPO DE COMPRA: MENSAL.

GRUPO: MEDICAMENTOS.

DURAÇÃO: PARA SUPRIR O MÊS DE ABRIL / 2017.

ATENÇÃO FORNECEDOR:

* NÃO É PERMITIDO O RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL COM C.N.P.J. DIVERGENTE DO QUE CONSTA NA ORDEM DE COMPRA.

* ASSUNTOS RELACIONADOS A CANCELAMENTO DE ITENS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS.

* 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.

CONTATO: LUIZ ROGÉRIO / FRANCISCO FERNANDES

E-MAIL: ALMOXARIFADO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

FONE: (62) 3311-9124

Anápolis, 5 de Abril de 2017

Comprador

Waltemar Ferreira Dias

Pedro Pereira dos Santos
Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

Diretora Geral

Drª Maria da Glória Fernandes Coelho

www.hospitaldeurgencias.com.br

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

OK!

	Hospital de Urgências de Anápolis	Nº PEDIDO
	Dr. Henrique Santillo	572
	Ordem de Compra	Ano: 2017
	FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo	DATA/HORA EMISSÃO
	CNPJ: 01.038.751/0004-02	05/04/2017 10:56:37
	Fone Compras:(62) 3311-9116 Email: compras@hospitaldeurgencias.com.br	
	Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO CEP 75.083-440	

Compra....:Programada Cod. Fornecedor: 306
Fornecedor:ASTHAMED COMERCIO PROD. EQUIP. HOSPITALAR EIRELI-EPP CNPJ:07.955.424/0001-59
Endereço...:RUA DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA, 0 - ILDA - APARECIDA DE GOIANIA - CEP 0
Contato...:RHUAN ITALLO vendas06@asthamed.com.br Fone: 062-3092-3817

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
15	299	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG		AMP	50	1,2922	64,61
33	17	CEFTRIAXONA 1G		FA	700	1,2828	897,96
65	39	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,0G + 0,5G - (INJETAVEL)		FA	1140	23,9300	27.280,20

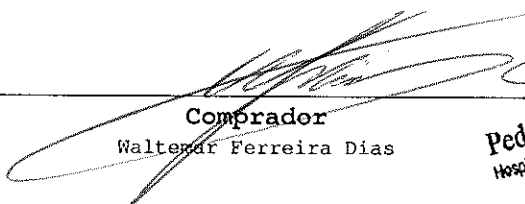
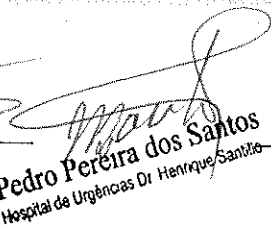
Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 28.242,77
Condição de pagamento:Pagamento a Prazo Prazo:

Observações:
TIPO DE COMPRA: MENSAL.
GRUPO: MEDICAMENTOS.
DURAÇÃO: PARA SUPRIR O MÊS DE ABRIL / 2017.

ATENÇÃO FORNECEDOR:
* NÃO É PERMITIDO O RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL COM C.N.P.J. DIVERGENTE DO QUE CONSTA NA ORDEM DE COMPRA.
* ASSUNTOS RELACIONADOS A CANCELAMENTO DE ITENS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS.
* 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.

CONTATO: LUIZ ROGÉRIO / FRANCISCO FERNANDES E-MAIL: ALMOXARIFADO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR FONE: (62) 3311-9124

Anápolis, 5 de Abril de 2017

 Comprador Walter Ferreira Dias	 Pedro Pereira dos Santos Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo	Diretora Geral Dra Maria da Glória Fernandes Coelho
---	---	---



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

572

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

05/04/2017 10:54:30

Compra....:Programada

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 CAROLINA/LUANA cientifica@brturbo.com.br

Fone: 62-3088-9700

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
14	120	BACLOFENO 10MG		CMP	100	0,0800	8,00
26	11	BENZILPENICILINA PROCAINA + POTASSICA 400.000UI		FA	100	4,5000	450,00
16	4009	CILOSTAZOL 100MG		CMP	120	0,7100	85,20
45	163	DOMPERIDONA 1MG/ML - (100ML) SUSP. ORAL		FRS	10	7,9000	79,00
54	65	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG		CMP	150	0,1300	19,50
61	226	NIFEDIPINO 20MG		CMP	450	0,0600	27,00
21	227	NIMESULIDA 50MG/ML - (15ML) GOTAS		FRS	20	1,3400	26,80
63	236	OLEO MINERAL - 100ML		FRS	48	1,7800	85,44
12	449	VALPROATO DE SÓDIO 250MG/5ML		FRS	50	2,8920	144,60

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 925,54

Condição de pagamento: Pagamento a Prazo

Prazo:

Observações:

TIPO DE COMPRA: MENSAL.

GRUPO: MEDICAMENTOS.

DURAÇÃO: PARA SUPRIR O MÊS DE ABRIL / 2017.

ATENÇÃO FORNECEDOR:

* NÃO É PERMITIDO O RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL COM C.N.P.J. DIVERGENTE DO QUE CONSTA NA ORDEM DE COMPRA.

* ASSUNTOS RELACIONADOS A CANCELAMENTO DE ITENS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS.

* 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.

CONTATO: LUIZ ROGÉRIO / FRANCISCO FERNANDES

E-MAIL: ALMOXARIFADO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

FONE: (62) 3311-9124

Anápolis, 5 de Abril de 2017

Comprador

Waltermar Ferreira Dias

Pedro Pereira dos Santos
Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

Diretora Geral

Dra Maria da Glória Fernandes Coelho

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

572

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

05/04/2017 10:56:37

Compra.....Programada

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....: TATIANA

vendas05@vivamedicamentos.com.br

Fone: 62-3996-7318

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
32	16	CEFTAZIDIMA 1G	FA	100	1,0000	100,00	100,00
34	2317	CERNE-12 POLIVITAMINICO (INJETAVEL)	AMP	10	21,0000	210,00	210,00
20	170	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML	UNID	10	26,1000	261,00	261,00
51	193	HIDROCORTISONA 100MG	FA	650	2,3200	1.508,00	1.508,00
60	64	MOXIFLOXACINO 400MG/250ML	BOLSA	10	63,0000	630,00	630,00
68	68	TIGECICLINA 50MG	AMP	130	169,0000	21.970,00	21.970,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 24.679,00

Condição de pagamento: Pagamento a Prazo

Prazo:

Observações:

TIPO DE COMPRA: MENSAL.

GRUPO: MEDICAMENTOS.

DURAÇÃO: PARA SUPRIR O MÊS DE ABRIL / 2017.

ATENÇÃO FORNECEDOR:

* NÃO É PERMITIDO O RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL COM C.N.P.J. DIVERGENTE DO QUE CONSTA NA ORDEM DE COMPRA.

* ASSUNTOS RELACIONADOS A CANCELAMENTO DE ITENS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS.

* 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.

CONTATO: LUIZ ROGÉRIO / FRANCISCO FERNANDES

E-MAIL: ALMOXARIFADO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

FONE: (62) 3311-9124

Anápolis, 5 de Abril de 2017

Comprador

Waltemar Ferreira Dias

Pedro Pereira dos Santos
Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

Diretora Geral

Dra Maria da Glória Fernandes Coelho

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

572

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

05/04/2017 10:56:37

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 762

Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - BETIM

CNPJ: 67.729.178/0002-20

Endereço...: RUA PAULO COSTA, 320 - - BETIM - CEP 0

Contato...: KELLY / FAGNER

televentas8@mg.rioclarense.com.br

Fone: 31-3439-4331

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
23	111	ADENOSINA 6MG - (INJETAVEL)		AMP	100	7,5614	756,14
27	124	BROMOPRIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)		AMP	2000	0,5324	1.064,80
44	154	DIMETICONA 75 MG - (10ML) GOTAS (SIMETICONA)		FRS	200	1,3400	268,00
46	166	DRAMIN B6 DL 10ML - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE		AMP	100	2,5205	252,05
4	427	HALOPERIDOL 5MG/ML - (INJETAVEL)		AMP	300	0,7308	219,24
72	198	INSULINA HUMANA REGULAR 100 U/ML - (10ML)		FA	5	17,3000	86,50
7	434	MIDAZOLAM 50 MG - (10ML)		AMP	3000	1,8423	5.526,90
62	235	NOREPINEFRINA 8MG - 4ML		AMP	2100	2,1494	4.513,74

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 12.687,37

Condição de pagamento: Pagamento a Prazo

Prazo:

Observações:

TIPO DE COMPRA: MENSAL.

GRUPO: MEDICAMENTOS.

DURAÇÃO: PARA SUPRIR O MÊS DE ABRIL / 2017.

ATENÇÃO FORNECEDOR:

* NÃO É PERMITIDO O RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL COM C.N.P.J. DIVERGENTE DO QUE CONSTA NA ORDEM DE COMPRA.

* ASSUNTOS RELACIONADOS A CANCELAMENTO DE ITENS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS.

* 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.

CONTATO: LUIZ ROGÉRIO / FRANCISCO FERNANDES

E-MAIL: ALMOXARIFADO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

FONE: (62) 3311-9124

Anápolis, 5 de Abril de 2017

Comprador
Waltermar Ferreira Dias

Pedro Pereira dos Santos
Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

Diretora Geral
Dra Maria da Glória Fernandes Coelho

OK!



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

572

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

05/04/2017 10:56:37

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 770

Fornecedor: VILLI FARM MERCANTIL LTDA.

CNPJ: 08.713.922/0001-58

Endereço...: RUA 7, 0 - POLO EMP. DE GOIAS - APARECIDA DE GOIANIA - CEP 0

Contato...: LEONARDO/TARSÍSIO

wendellpires@villifarm.com.br

Fone: 62-3999-5112

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
58	37	METRONIDAZOL 500MG - 100ML (INJETAVEL)		BOLSA	480	1,8500	888,00
64	38	OXACILINA 500MG - (INJETAVEL)		FA	200	2,0400	408,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 1.296,00

Condição de pagamento: Pagamento a Prazo

Prazo:

Observações:

TIPO DE COMPRA: MENSAL.

GRUPO: MEDICAMENTOS.

DURAÇÃO: PARA SUPRIR O MÊS DE ABRIL / 2017.

ATENÇÃO FORNECEDOR:

* NÃO É PERMITIDO O RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL COM C.N.P.J. DIVERGENTE DO QUE CONSTA NA ORDEM DE COMPRA.

* ASSUNTOS RELACIONADOS A CANCELAMENTO DE ITENS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS.

* 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.

CONTATO: LUIZ ROGÉRIO / FRANCISCO FERNANDES

E-MAIL: ALMOXARIFADO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

FONE: (62) 3311-9124

Anápolis, 5 de Abril de 2017

Comprador
 Walmemar Ferreira Dias

Pedro Pereira dos Santos
 Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

Diretora Geral
 Drª Maria da Glória Fernandes Coelho

www.hospitaldeurgencias.com.br

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

OK!

	Hospital de Urgências de Anápolis Dr. Henrique Santillo Ordem de Compra	Nº PEDIDO 572 Ano: 2017 DATA/HORA EMISSÃO 05/04/2017 10:56:37
	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	

Compra.....: Programada Cod. Fornecedor: 1347
Fornecedor: CM HOSPITALAR S. A. (MAFRA HOSPITALAR) CNPJ: 12.420.164/0001-57
Endereço...: POLO INDUSTRIAL JK CONJ.10 LT.20, 0 - - SANTA MARIA - CEP 0
Contato...: WENDEL / GUILHERME guilherme.soares@mafrahospitalar.com.br Fone: 62-2104-3400

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
42	291	CONTRASTE NAO IONICO 50ML 320MG/ML		FRS	250	31,5000	7.875,00

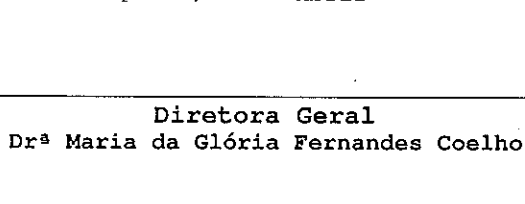
Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 7.875,00
Condição de pagamento: Pagamento a Prazo Prazo:

Observações:
TIPO DE COMPRA: MENSAL.
GRUPO: MEDICAMENTOS.
DURAÇÃO: PARA SUPRIR O MÊS DE ABRIL / 2017.

ATENÇÃO FORNECEDOR:
* NÃO É PERMITIDO O RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL COM C.N.P.J. DIVERGENTE DO QUE CONSTA NA ORDEM DE COMPRA.
* ASSUNTOS RELACIONADOS A CANCELAMENTO DE ITENS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS.
* 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.

CONTATO: LUIZ ROGÉRIO / FRANCISCO FERNANDES E-MAIL: ALMOXARIFADO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR FONE: (62) 3311-9124

Anápolis, 5 de Abril de 2017

 Comprador Waltemar Ferreira Dias	 Pedro Pereira dos Santos Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo	 Diretora Geral Dr.ª Maria da Glória Fernandes Coelho
---	---	--



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

572

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

05/04/2017 10:56:37

Compra....: Programada

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-

fclfabio03@hotmail.com

Fone: 062-4006-3993

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
24	115	AMIODARONA 50MG/ML - AMP 3ML (INJETAVEL)		AMP	200	1,5091	301,82
30	14	CEFAZOLINA 1G		FA	2500	1,6290	4.072,50
31	15	CEFEPIMA 1G		FA	1000	2,4524	2.452,40
43	146	DEXAMETASONA 4MG/ML - AMP 2,5ML (INJETAVEL)		AMP	150	0,5032	75,48
19	169	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML		UNID	60	11,8570	711,42
50	192	HIDROCLORTIAZIDA 25MG		CMP	300	0,0204	6,12

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 7.619,74

Condição de pagamento: Pagamento a Prazo

Prazo:

Observações:

TIPO DE COMPRA: MENSAL.

GRUPO: MEDICAMENTOS.

DURAÇÃO: PARA SUPRIR O MÊS DE ABRIL / 2017.

ATENÇÃO FORNECEDOR:

* NÃO É PERMITIDO O RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL COM C.N.P.J. DIVERGENTE DO QUE CONSTA NA ORDEM DE COMPRA.

* ASSUNTOS RELACIONADOS A CANCELAMENTO DE ITENS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS.

* QUALQUER MOTIVO QUE IMPEDIR A ENTREGA DE UM OU MAIS ITENS, DEVERÁ SER COMUNICADO POR E-MAIL A FIM DE EVITAR A FALTA DE ABASTECIMENTO.

CONTATO: LUIZ ROGÉRIO / FRANCISCO FERNANDES

E-MAIL: ALMOXARIFADO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

FONE: (62) 3311-9124

Anápolis, 5 de Abril de 2017

Comprador
Waltermar Ferreira Dias

Pedro Pereira dos Santos
Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

Diretora Geral
Dra Maria da Glória Fernandes Coelho

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: 28/03/2017

Pedido de Cotação Nº572

- 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
139	ACETATO DE DESMOPRESSINA 4 MCG/ML-1ML (DDAVP) - (INJETAVEL)	20	AMP
318	ACICLOVIR 400MG - CPR	125	cmp
111	ADENOSINA 6MG - (INJETAVEL)	100	AMP
400	ALFENTANILA 0,544MG/ML 5ML	10	AMP
115	AMIODARONA 50MG/ML - AMP 3ML (INJETAVEL)	200	AMP
5	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G	50	FA
2277	ATORVASTATINA 10MG	30	CMP
118	ATRACURIO 25MG 2,5ML - (INJETAVEL)	300	AMP
120	BACLOFENO 10MG	30	CMP
11	BENZILPENICILINA PROCAINA + POTASSICA 400.000UI	50	FA
124	BROMOPRIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	2000	AMP
286	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML - GOTAS	20	frs
299	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG	50	AMP
281	CARVAO ATIVADO ENVELOPE DE 10G (PÓ)	20	UNID
14	CEFAZOLINA 1G	2500	FA
15	CEFEPIMA 1G	1000	FA
16	CEFTAZIDIMA 1G	100	fa
17	CEFTRIAXONA 1G	700	FA
2317	CERNE-12 POLIVITAMINICO (INJETAVEL)	10	amp
4009	CILOSTAZOL 100MG	120	CMP
18	CIPROFLOXACINO 200MG - (100ML)	720	BOLS
24	CLINDAMICINA 300MG	960	CMP
26	CLORANFENICOL 4MG/ML - (10ML) (COLIRIO)	3	FRS
172	CLORANFENICOL+AMINOACIDOS+METIONINA+RETINO.3,5GR(EPIEZAN)	5	UNID
4007	CLOTRIMAZOL + ACETATO DE DEXAMETASONA	2	UNID
28	COLAGENASE + CLORANFENICOL 10MG+0,6U/G - 30GR	10	UNID
290	CONTRASTE IONICO 50ML MEGLUMINA 60%	25	FRS
291	CONTRASTE NAO IONICO 50ML 320MG/ML	225	FRS
140	DELTAMETRINA SHAMPOO - (100ML)	2	FRS
146	DEXAMETASONA 4MG/ML - AMP 2,5ML (INJETAVEL)	150	AMP
154	DIMETICONA 75 MG - (10ML) GOTAS (SIMETICONA)	70	FRS
163	DOMPERIDONA 1MG/ML - (100ML) SUSP. ORAL	10	FRS
166	DRAMIN B6 DL 10ML - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE	100	AMP
168	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML	20	UNID
169	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	60	UNID
170	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML	10	UNID

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: 28/03/2017

Pedido de Cotação Nº572

- 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
413	ETOMIDATO 2MG/ML - (10ML)	25	AMP
421	FENTANILA 0,05MG/ML - (10ML)	3000	FA
30	FLUCONAZOL 200MG - (100ML)	90	BOLS
427	HALOPERIDOL 5MG/ML - (INJETAVEL)	300	AMP
189	HEPARINA 5000/0,25ML - (SUB CUTANEA) INJ. (EXCETO HIPOLABOR)	2375	AMP
191	HIDRALAZINA 25MG	400	CMP
452	HIDRATO DE CLORAL 20% (SOLUÇÃO ORAL)	1	FRS
192	HIDROCLORTIAZIDA 25MG	300	CMP
193	HIDROCORTISONA 100MG	650	FA
198	INSULINA HUMANA REGULAR 100 U/ML - (10ML)	2	FA
201	ISOSSORBIDA 20MG	30	CMP
206	LEVOBUPIVACAINA C/V 0,5%	20	FA
65	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	120	cmp
4002	MEBENDAZOL 100 + TIABENDAZOL 166	30	CMP
35	MEROPENEMA 1G - (INJETAVEL)	700	FA
4504	METADONA 10 MG - COMP	120	CMP
50	METRONIDAZOL + NISTATINA (CREME VAGINAL)	50	TUBO
37	METRONIDAZOL 500MG - 100ML (INJETAVEL)	480	BOLS
434	MIDAZOLAM 50 MG - (10ML)	3000	AMP
435	MIDAZOLAM 5MG - (5ML)	200	AMP
220	MINOXIDIL 10MG	100	CMP
64	MOXIFLOXACINO 400MG/250ML	9	BOLS
226	NIFEDIPINO 20MG	120	CMP
227	NIMESULIDA 50MG/ML - (15ML) GOTAS	20	FRS
235	NOREPINEFRINA 8MG - 4ML	2100	AMP
236	OLEO MINERAL - 100ML	6	FRS
38	OXACILINA 500MG - (INJETAVEL)	200	FA
240	PANCURONIO 2MG/ML	50	AMP
39	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,0G + 0,5G - (INJETAVEL)	1140	FA
453	REMIFENTANIL 2MG (1MG/ML) AMP C/ 2ML (REF: ULTIVA)	20	fa
76	RIFAMPICINA 300MG	100	CAPS
442	SEVOFLURANO - (250ML)	5	FRS
274	TENOXICAN 20MG	1000	AMP
68	TIGECICLINA 50MG	130	AMP
446	TRAMADOL 100MG/2ML - (INJETAVEL)	1300	AMP
449	VALPROATO DE SODIO 250MG/5ML	10	FRS

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: 28/03/2017

Pedido de Cotação Nº 572

- 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
46	VANCOMICINA 500MG - (INJETAVEL)	1000	FA

TIPO DE COMPRA: MENSAL.

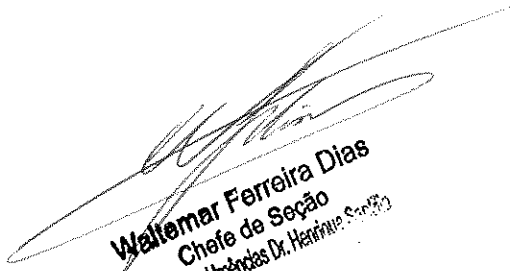
GRUPO: MEDICAMENTOS.

DURAÇÃO: PARA SUPRIR O MÊS DE ABRIL / 2017.

ATENÇÃO FORNECEDOR:

- * NÃO É PERMITIDO O RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL COM C.N.P.J. DIVERGENTE DO QUE CONSTA NA ORDEM DE COMPRA.
- * ASSUNTOS RELACIONADOS A CANCELAMENTO DE ITENS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS.
- * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A ENTREGA DE UM OU MAIS ITENS, DEVERÁ SER COMUNICADO POR E-MAIL A FIM DE EVITAR A FALTA DE

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.



Waltemar Ferreira Dias
Chefe de Seção
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