



**HUA**  
Hospital de Urgências  
Dr. Henrique Santillo

# 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: 182

2532 Rubrica

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

17/11/2017 15:33:24

Compra....:Emergencial

Cod. Fornecedor: 33

Fornecedor:MEDCOMERCE COML DE MED. E PROD. HOSP. LTDA.

CNPJ: 37.396.017/0001-10

Endereço...:RUA 255 NR 931 QD 02 LT 125, 21 - SETOR COIMBRA - GOIANIA - CEP 74535450

Contato...:TATIANE / JORGE

vendasgo3@medcomerce.com.br

Fone: (62) 3226-6900

| Seq. | Cod. | Produto                                                          | Marca        | UND   | Qtde   | Vlr Un. | Vlr Total  |
|------|------|------------------------------------------------------------------|--------------|-------|--------|---------|------------|
| 35   | 2    | AMICACINA 500MG                                                  | NOVAFARMA    | AMP   | 200    | 1,2400  | 248,00     |
| 37   | 5    | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G                         | BLAUSIEGEL   | FA    | 120    | 7,0000  | 840,00     |
| 41   | 127  | BUPIVACAINA + GLICOSE PESADA. 0,5% - (INJETAVEL)                 | HYPOFARMA    | AMP   | 200    | 2,5400  | 508,00     |
| 43   | 14   | CEFAZOLINA 1G                                                    | MYLAN        | FA    | 4000   | 1,0000  | 4.000,00   |
| 48   | 25   | CLINDAMICINA 600MG/4ML                                           | HYPOFARMA    | AMP   | 1100   | 2,1500  | 2.365,00   |
| 5    | 408  | CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG                                 | GEOLAB       | CMP   | 192    | 0,2900  | 55,68      |
| 56   | 158  | DIPIRONA 2ML - (INJETAVEL)                                       | TEUTO BRAS.  | AMP   | 10920  | 0,2900  | 3.166,80   |
| 64   | 32   | GENTAMICINA 80MG - (2ML) - (INJETAVEL)                           | NOVAFARMA    | AMP   | 1000   | 0,4750  | 475,00     |
| 67   | 193  | HIDROCORTISONA 100MG                                             | TEUTO BRAS.  | FA    | 1500   | 2,0800  | 3.120,00   |
| 68   | 194  | HIDROCORTISONA 500MG                                             | TEUTO BRAS.  | FA    | 100    | 4,4900  | 449,00     |
| 71   | 34   | LEVOFLOXACINO 500MG - 100ML (INJETAVEL)                          | ISOFARMA     | BOLSA | 72     | 6,4000  | 460,80     |
| 75   | 141  | LOÇÃO OLEOSA DE GIRASOL C/ACIDOS GRAXOS VIT.A-E 200ML DERMETRIEX | UNID         | 180   | 3,2000 |         | 576,00     |
| 76   | 35   | MEROPENEMA 1G - (INJETAVEL)                                      | ASPEN PHARMA | FA    | 1600   | 14,2500 | 22.800,00* |
| 81   | 223  | NEOSTIGMINA 0,5MG/ML                                             | BIOLAB SANUS | AMP   | 350    | 0,7600  | 266,00     |
| 83   | 235  | NOREPINEFRINA 8MG - 4ML                                          | HYPOFARMA    | AMP   | 3650   | 2,0400  | 7.446,00   |
| 87   | 39   | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,0G + 0,5G - (INJETAVEL)              | MYLAN        | FA    | 1000   | 25,6000 | 25.600,00  |
| 24   | 446  | TRAMADOL 100MG/2ML - (INJETAVEL)                                 | TEUTO BRAS.  | AMP   | 2520   | 0,6000  | 1.512,00   |
| 100  | 46   | VANCOMICINA 500MG - (INJETAVEL)                                  | TEUTO BRAS.  | FA    | 1800   | 3,4000  | 6.120,00   |

Tipo de Compra:Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 80.008,28

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

### Observações:

MÊS REF: NOVEMBRO - (11/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 08/11/2017 - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
TIPO DE COMPRA: MENSAL - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.

#### A T E N Ç Ã O F O R N E C E D O R :

\* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.

\* ENVIAR FISEQ, 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

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Controller

Paulo Roberto do Prado Júnior

Diretor Administrativo  
Reginaldo Costa Biffe

Diretor Financeiro

Pedro Pereira dos Santos

Anápolis, 17 de Novembro de 2017

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 Fls. 133

2532 Rubrica

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

17/11/2017 15:33:24

Compra....: Emergencial

Cod. Fornecedor: 173

Fornecedor: MS HOSPITALAR LTDA-ME

CNPJ: 15.224.444/0001-88

Endereço...: AV. BELA VISTA, 0 - SETOR PARQUE TRINDADE - APARECIDA DE GOIANIA - CEP 0

Contato...: RUTE

mshospitalarlicitacao@gmail.com

Fone: 62-3088-5858

| Seq. | Cod. | Produto                      | Marca   | UND  | Qtde | Vlr Uni. | Vlr Total |
|------|------|------------------------------|---------|------|------|----------|-----------|
| 34   | 100  | ACIDO ACETILSALICILICO 100MG | IMEC    | CMP  | 500  | 0,0300   | 15,00     |
| 73   | 210  | LIDOCAINA GELEIA 2% - (30G)  | PHARLAB | UNID | 200  | 2,0500   | 410,00    |

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega: Valor total do pedido: 425,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

**Observações:**

MÊS REF: NOVEMBRO - (11/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 08/11/2017 - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
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 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.
- \* ENVIAR FISCO, 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, 17 de Novembro de 2017

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

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 P. DITO Pts. 184

2532 Rótulo

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

17/11/2017 15:33:24

Compra....: Emergencial

Cod. Fornecedor: 210

Fornecedor: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS LTDA

CNPJ: 44.734.671/0001-51

Endereço...: ROD. ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - ESTANCIA CRI, 970 - ROD. ITAPIRA LINDOIA - ITAPIRA -

Contato...: NILTON / FERNANDO

fernandomello.cristalia@gmail.com

Fone: (62) 3203-1832

| Seq. | Cod. | Produto                                                     | Marca     | UND  | Qtde | Vlr Uni. | Vlr Total |
|------|------|-------------------------------------------------------------|-----------|------|------|----------|-----------|
| 2    | 400  | ALFENTANILA 0,544MG/ML 5ML                                  | CRISTALIA | AMP  | 50   | 11,0000  | 550,00    |
| 3    | 401  | AMITRIPTILINA 25MG                                          | CRISTALIA | CMP  | 200  | 0,0400   | 8,00      |
| 102  | 8    | ANFOTERICINA B 50MG 10ML                                    | CRISTALIA | FA   | 25   | 16,0000  | 400,00    |
| 103  | 118  | ATRACURIO 25MG 2,5ML - (INJETAVEL)                          | CRISTALIA | AMP  | 200  | 5,9500   | 1.190,00  |
| 39   | 77   | AZITROMICINA 500MG (INJETAVEL)                              | CRISTALIA | FA   | 30   | 41,0000  | 1.230,00  |
| 104  | 455  | BESILATO DE CISATRACURIO 20MG (2MG/ML AMP 10ML REF: NIMBIA) | CRISTALIA | AMP  | 100  | 27,0000  | 2.700,00  |
| 42   | 128  | BUPIVACAINA 0,5% ISOBARICA - (INJETAVEL)                    | CRISTALIA | AMP  | 40   | 6,8000   | 272,00    |
| 50   | 136  | CLONIDINA 150MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)                    | CRISTALIA | AMP  | 90   | 5,8000   | 522,00    |
| 52   | 28   | COLAGENASE + CLORANFENICOL 10MG+0,6U/G - 30GR               | CRISTALIA | UNID | 60   | 7,6500   | 459,00    |
| 6    | 409  | DIAZEPAM 10MG                                               | CRISTALIA | CMP  | 1400 | 0,0390   | 54,60     |
| 29   | 169  | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML                               | CRISTALIA | UNID | 300  | 11,0000  | 3.300,00  |
| 8    | 415  | FENITOINA 250MG/5ML - (5ML) - (INJETAVEL)                   | CRISTALIA | AMP  | 720  | 1,8000   | 1.296,00  |
| 9    | 421  | FENTANILA 0,05MG/ML - (10ML)                                | CRISTALIA | FA   | 4250 | 2,0000   | 8.500,00  |
| 10   | 427  | HALOPERIDOL 5MG/ML - (INJETAVEL)                            | CRISTALIA | AMP  | 500  | 0,8300   | 415,00    |
| 66   | 190  | HEPARINA SODICA 5000 UI - (5ML) - FRASCO (EXCETO HIPOLABO)  | CRISTALIA | FA   | 150  | 8,7000   | 1.305,00  |
| 11   | 459  | ISOFLURANO - (100ML)                                        | CRISTALIA | FRS  | 12   | 37,5000  | 450,00    |
| 13   | 4504 | METADONA 10 MG - COMP                                       | CRISTALIA | CMP  | 80   | 1,0500   | 84,00     |
| 14   | 433  | MIDAZOLAM 15MG - (3ML)                                      | CRISTALIA | AMP  | 200  | 0,8000   | 160,00    |
| 15   | 434  | MIDAZOLAM 50 MG - (10ML)                                    | CRISTALIA | AMP  | 1500 | 1,8500   | 2.775,00  |
| 16   | 435  | MIDAZOLAM 5MG - (5ML)                                       | CRISTALIA | AMP  | 300  | 0,8000   | 240,00    |
| 17   | 436  | MORFINA 0,2MG/ML - (1ML)                                    | CRISTALIA | AMP  | 150  | 4,0000   | 600,00    |
| 18   | 437  | MORFINA 10MG/ML - (1ML)                                     | CRISTALIA | AMP  | 400  | 1,4500   | 580,00    |
| 84   | 239  | OMEPRAZOL 40MG - (INJETAVEL)                                | CRISTALIA | FA   | 125  | 4,7000   | 587,50    |
| 108  | 240  | PANCURONIO 2MG/ML                                           | CRISTALIA | AMP  | 100  | 4,3000   | 430,00    |
| 19   | 440  | PROPOFOL 10MG/ML - (20ML)                                   | CRISTALIA | AMP  | 300  | 4,8000   | 1.440,00  |
| 20   | 453  | REMIFENTANIL 2MG (1MG/ML) AMP C/ 2ML (REF: ULTIVA)          | CRISTALIA | FA   | 40   | 26,0000  | 1.040,00  |
| 22   | 442  | SEVOFLURANO - (250ML)                                       | CRISTALIA | FRS  | 5    | 330,0000 | 1.650,00  |
| 23   | 444  | SUFENTANILA 50MCG - (1ML)                                   | CRISTALIA | AMP  | 25   | 10,0000  | 250,00    |
| 99   | 274  | TENOXICAN 20MG                                              | CRISTALIA | AMP  | 2000 | 3,2500   | 6.500,00  |

*Assinatura*

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



Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

17/11/2017 15:33:25

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega: Valor total do pedido: 38.988,10

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

**Observações:**

MÊS REF: NOVEMBRO - (11/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 08/11/2017 - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
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 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.
- \* 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, 17 de Novembro de 2017

**Comprador**

Anaromana Arruda Pinto Correia

**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 PED 00Fis.. 136

2532 Rubrica

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

17/11/2017 15:33:25

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 |
|------|------|------------------------------------------|---------------|-----|------|----------|-----------|
| 36   | 115  | AMIODARONA 50MG/ML - AMP 3ML (INJETAVEL) | HIPOLABOR     | AMP | 200  | 1,5800   | 316,00    |
| 40   | 124  | BROMOPRIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)        | WASSER FARMA  | AMP | 5000 | 0,6200   | 3.100,00  |
| 45   | 17   | CEFTRIAXONA 1G                           | BLAUSIEGEL    | FA  | 800  | 1,0600   | 848,00    |
| 4    | 403  | CETAMINA 50MG/ML - (10ML)                | CRISTALIA     | FA  | 10   | 42,2700  | 422,70    |
| 28   | 4009 | CILOSTAZOL 100MG                         | BIOLAB SANUS  | CMP | 120  | 0,6900   | 82,80     |
| 60   | 177  | ETILEFRINA 10MG/ML - (INJETAVEL)         | UNIAO QUIMICA | AMP | 180  | 1,0200   | 183,60    |
| 72   | 208  | LIDOCAINA C/V 2% 20 ML                   | HYPOFARMA     | FA  | 75   | 2,5000   | 187,50    |
| 21   | 441  | RISPERIDONA 2MG                          | TORRENT       | CMP | 750  | 0,1000   | 75,00     |
| 25   | 448  | TRAMADOL 50MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)   | TEUTO BRAS.   | AMP | 1020 | 0,5400   | 550,80    |

Tipo de Compra:Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 5.766,40

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

**Observações:**

MÊS REF: NOVEMBRO - (11/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 08/11/2017 - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
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 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.
- \* 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, 17 de Novemb de 2017

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

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

HUANA  
Fis. 123  
Nº PEDIDO  
Rúbrica  
2532

Ano: 2017  
DATA/HORA EMISSÃO  
17/11/2017 15:33:25

Compra....: Emergencial

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 |
|------|------|---------------------------------------------|-------------|-----|------|----------|-----------|
| 38   | 116  | ANLADIPINO 10MG                             | NEO QUIMICA | CMP | 705  | 0,0555   | 39,13     |
| 54   | 146  | DEXAMETASONA 4MG/ML - AMP 2,5ML (INJETAVEL) | TEUTO       | AMP | 500  | 0,5200   | 260,00    |
| 7    | 410  | DIAZEPAM 10MG - (INJETAVEL)                 | HIPOLABOR   | AMP | 400  | 0,5800   | 232,00    |
| 57   | 162  | DOBUTAMINA 250MG/20ML - (INJETAVEL)         | TEUTO BRAS. | AMP | 200  | 4,0800   | 816,00    |
| 61   | 180  | FITOMETADIONA 10MG/ML - (INJETAVEL)         | HIPOLABOR   | AMP | 50   | 1,0300   | 51,50     |
| 69   | 199  | IPRATROPIO 0,025% - (20ML)                  | HIPOLABOR   | FRS | 200  | 0,6800   | 136,00    |

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega: Valor total do pedido: 1.534,63

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

MÊS REF: NOVEMBRO - (11/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 08/11/2017 - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
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 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.
- \* ENVIAR FISCO, 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, 17 de Novembro de 2017

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

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 Fls. 186  
2532  
Rúbrica

Ano: 2017  
DATA/HORA EMISSÃO  
17/11/2017 15:33:25

Compra....: Emergencial

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...: GUSTAVO/TARSÍSIO

gustavo@villifarm.com.br

Fone: 62-3999-5110

| Seq. | Cod. | Produto                                                     | Marca        | UND | Qtde | Vlr Uni. | Vlr Total |
|------|------|-------------------------------------------------------------|--------------|-----|------|----------|-----------|
| 59   | 171  | EPINEFRINA 1MG/ML - AMP 1ML (REF: ADRENALINA) - (INJETAVEZ) | AMP          | AMP | 500  | 1,9900   | 995,00    |
| 106  | 197  | INSULINA HUMANA - NPH (10ML)                                | ASPEN PHARMA | FA  | 10   | 15,0000  | 150,00    |
| 12   | 430  | ISOFLURANO - (240ML)                                        | BIOQUÍMICO   | FRS | 10   | 92,0000  | 920,00    |

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega: Valor total do pedido: 2.065,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

**Observações:**

MÊS REF: NOVEMBRO - (11/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 08/11/2017 - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
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 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.
- \* 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 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, 17 de Novembro de 2017

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

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

2552 183

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

17/11/2017 15:33:25

Compra....: Emergencial

Cod. Fornecedor: 876

Fornecedor: PRO-HOSPITAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

CNPJ: 10.202.833/0001-99

Endereço...: AV. LAURICIO P. RASMUSSEN, 469 - VILA SANTA ISABEL - GOIANIA - CEP 0

Contato...: ALEXANDRE

prohospitalph@hotmail.com

Fone: 62-3565-6457

| Seq. | Cod. | Produto                        | Marca            | UND | Qtde | Vlr Uni. | Vlr Total |
|------|------|--------------------------------|------------------|-----|------|----------|-----------|
| 70   | 206  | LEVOBUPIVACAINA C/V 0,5%       | UNIAO QUIMICA FA |     | 114  | 11,2300  | 1.280,22  |
| 88   | 254  | PROMETAZINA 50MG - (INJETAVEL) | SANVAL           | AMP | 200  | 1,3500   | 270,00    |

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 1.550,22

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

**Observações:**

MÊS REF: NOVEMBRO - (11/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 08/11/2017 - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
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 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.
- \* 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 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, 17 de Novembro de 2017

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

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

Fis..

2532

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

17/11/2017 15:33:26

Compra....: Emergencial

Cod. Fornecedor: 1023

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

CNPJ: 21.297.758/0001-03

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

Contato...: ALINE/CLAUDIO/LEOMAR prosaude.costa@gmail.com;

Fone: 61 3044-3250

| Seq. | Cod. | Produto                  | Marca           | UND | Qtde | Vlr Uni. | Vlr Total |
|------|------|--------------------------|-----------------|-----|------|----------|-----------|
| 44   | 15   | CEFEPIMA 1G              | TEUTO           | FA  | 200  | 3,2940   | 658,80    |
| 51   | 137  | CLOPIDOGREL 75MG         | AUROBINDO       | CMP | 30   | 0,4010   | 12,03     |
| 62   | 184  | FUROSEMIDA 40MG          | PRATI           | CMP | 500  | 0,0350   | 17,50     |
| 74   | 212  | LOSARTANA POTÁSSICA 50MG | TEUTO BRAS.     | CMP | 825  | 0,0420   | 34,65     |
| 86   | 243  | PARACETAMOL 750MG        | PRATI DONADUZZO | CMP | 500  | 0,0510   | 25,50     |
| 90   | 259  | RANITIDINA 150MG         | MEDQUIMICA      | CMP | 900  | 0,0780   | 70,20     |

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 818,68

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

**Observações:**

MÊS REF: NOVEMBRO - (11/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 08/11/2017 - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
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 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.
- \* 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 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, 17 de Novembro de 2017

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

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

2532 FIs. 131

Ano: 2017 Rubrica

DATA/HORA EMISSÃO

17/11/2017 15:33:26

Compra....: Emergencial

Cod. Fornecedor: 1319

Fornecedor: ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP

CNPJ: 14.115.388/0001-80

Endereço...: AV. ANAPOLIS, 0 - FAZ. PLANICE PETROPOLIS - GOIANIA - CEP 0

Contato...: LÍGIA

televentas3@ellodistribuicao.com.br

Fone: 62-3565-3354

| Seq. | Cod. | Produto                                                           | Marca | UND  | Qtde | Vlr Uni. | Vlr Total |
|------|------|-------------------------------------------------------------------|-------|------|------|----------|-----------|
| 63   | 5943 | GEL HIDRATANTE C/ ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO 85G - (SAFGECONVATEC |       | UNID | 50   | 29,5000  | 1.475,00  |

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 1.475,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

**Observações:**

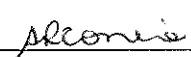
MÊS REF: NOVEMBRO - (11/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 08/11/2017 - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
TIPO DE COMPRA: MENSAL - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.

**ATENÇÃO FORNECEDOR:**

- \* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.
- \* 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

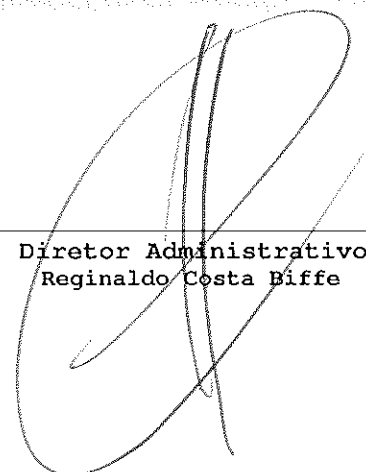
Anápolis, 17 de Novembro de 2017

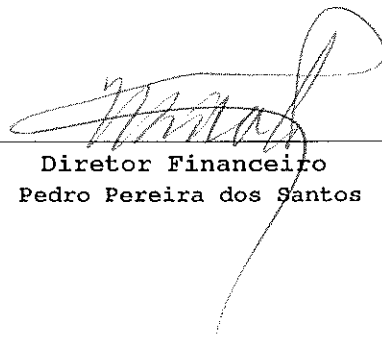
  
Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

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  
Fis. 2582  
RUBRICA

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

17/11/2017 15:33:26

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 |
|------|------|------------------------------------------------|-----------|-------|------|----------|-----------|
| 27   | 120  | BACLOFENO 10MG                                 | TEUTO     | CMP   | 40   | 0,0975   | 3,90      |
| 46   | 18   | CIPROFLOXACINO 200MG - (100ML)                 | ISOFARMA  | BOLSA | 540  | 24,0000  | 12.960,00 |
| 77   | 218  | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)          | ISOFARMA  | AMP   | 480  | 0,2500   | 120,00    |
| 78   | 37   | METRONIDAZOL 500MG - 100ML (INJETAVEL)         | ISOFARMA  | BOLSA | 300  | 1,7700   | 531,00    |
| 91   | 262  | RANITIDINA 50MG - (INJETAVEL)                  | TEUTO     | AMP   | 6360 | 0,3583   | 2.278,79  |
| 98   | 45   | TEICOPLANINA 400MG - 1FR+DIL 3ML - (INJETAVEL) | NOVAFARMA | FA    | 80   | 33,7500  | 2.700,00  |

Tipo de Compra:Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 18.593,69

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

**Observações:**

MÊS REF: NOVEMBRO - (11/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 08/11/2017 - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
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 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.
- \* 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, 17 de Novemb de 2017

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

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

2532

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

17/11/2017 15:33:26

Compra....: Emergencial

Cod. Fornecedor: 1476

Fornecedor: ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 10.586.940/0001-68

Endereço...: RUA JOSE FARIAS, 134 - SANTA LUIZA - VITORIA - CEP 0

Contato...: PRISCILLA

vendas7@oncovit.com.br

Fone: 27 3064-0124

| Seq. | Cod. | Produto                                                                    | Marca    | UND | Qtde | Vlr Uni. | Vlr Total |
|------|------|----------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|----------|-----------|
| 105  | 298  | BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML FR DE 5ML (ESMERON)                           | SCHERING | FRS | 40   | 8,7300   | 349,20    |
| 58   | 166  | DRAMIN B6 DL 10ML DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE KEDA PHARMA AMP |          |     | 500  | 2,1900   | 1.095,00  |

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega: Valor total do pedido: 1.444,20

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

MÊS REF: NOVEMBRO - (11/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 08/11/2017 - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
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 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.
- \* 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, 17 de Novembro de 2017

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Controllor

Paulo Roberto do Prado Júnior

Diretor Administrativo  
Reginaldo Costa Biffe

Diretor Financeiro  
Pedro Pereira dos Santos

www.hospitaldeurgencias.com.br

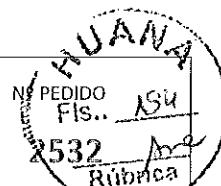
Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO / CEP: 75.083-440



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



Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

17/11/2017 15:33:26

Compra....: Emergencial

Cod. Fornecedor: 1496

Fornecedor: GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME

CNPJ: 17.114.621/0001-07

Endereço...: RUA ANTONIO DA CUNHA ALMEIDA S/N, 0 - SETOR DOS AFONSOS - GOIANIA - CEP 0

Contato....:

Fone: 62-3663-1522

| Seq. | Cod. | Produto                       | Marca      | UND  | Qtde | Vlr Uni. | Vlr Total |
|------|------|-------------------------------|------------|------|------|----------|-----------|
| 30   | 170  | ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML | BIOCHIMICO | UNID | 50   | 10,5000  | 525,00    |
| 85   | 38   | OXACILINA 500MG - (INJETAVEL) | NOVAFARMA  | FA   | 1300 | 2,0600   | 2.678,00  |
| 97   | 273  | SUXAMETONIO 500MG             | BLAUSIEGEL | AMP  | 30   | 9,9800   | 299,40    |

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega: Valor total do pedido: 3.502,40

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

**Observações:**

MÊS REF: NOVEMBRO - (11/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 08/11/2017 - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
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 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.
- \* 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, 17 de Novemb de 2017

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

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



**HUANA**  
Hospital de Urgências  
Dr. Henrique Santillo

# 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

2532

Rubrica

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

17/11/2017 15:33:26

Compra....: Emergencial

Cod. Fornecedor: 1497

Fornecedor: LUCIANA SAMA CHARARA PRODUTOS HOSPITALARES -ME

CNPJ: 07.657.571/0001-42

Endereço...: RUA SAO MANOEL, 1261 - RIO BRANCO - PORTO ALEGRE - CEP 0

Contato....:

Fone: 51-99390-8952

| Seq. | Cod. | Produto                              | Marca  | UND | Qtde | Vlr Uni. | Vlr Total |
|------|------|--------------------------------------|--------|-----|------|----------|-----------|
| 96   | 3717 | SULFATO DE POLIMIXINA B 1.000.000 UI | HALLER | FA  | 500  | 36,0000  | 18.000,00 |

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega: Valor total do pedido: 18.000,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

### Observações:

MÊS REF: NOVEMBRO - (11/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 08/11/2017 - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
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 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.
- \* 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, 17 de Novembro de 2017

*Alconia*  
Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

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  
Fls. 196

2532  
Rúbrica

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

17/11/2017 15:33:27

Compra....: Emergencial

Cod. Fornecedor: 1498

Fornecedor: OCTA LAB FARMACIA DE MANIPULACAO EIRELI - EPP

CNPJ: 04.943.149/0001-65

Endereço...: RUA CAMPOS SALES, 401 - SANTO ANDRE - SANTO ANDRE - CEP 0

Contato....:

Fone: 11-4469-1818

| Seq. | Cod. | Produto                                                           | Marca | UND | Qtde | Vlr Uni. | Vlr Total |
|------|------|-------------------------------------------------------------------|-------|-----|------|----------|-----------|
| 65   | 189  | HEPARINA 5000/0,25ML - (SUB CUTANEA) INJ. (EXCETO HIPOLAB@HITALAB |       | AMP | 5000 | 2,8000   | 14.000,00 |

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 14.000,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

### Observações:

MÊS REF: NOVEMBRO - (11/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 08/11/2017 - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
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 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.
- \* ENVIAR FISCO, 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, 17 de Novembro de 2017

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

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

**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: 01.038.751/0004-02Fone Compras: (62) 3311-9116 Email: compras@hospitaldeurgencias.com.br  
Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO CEP 75.083-440

Nº PEDIDO

Fls. 250

2532

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

28/11/2017 16:14:33

Compra....:Programada

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 |
|------|------|--------------------------------------------------------------|-----------|-------|--------|----------|-----------|
| 27   | 120  | BACLOFENO 10MG                                               | TEUTO     | CHP   | 40     | 0,0975   | 3,90      |
| 46   | 18   | CIPROFLOXACINO 200MG - (100ML)                               | ISOFARMA  | BOLSA | 540    | 24,0000  | 12.960,00 |
| 58   | 166  | DRAMIN B6 DL 10ML - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE | AMP       | 500   | 2,2250 | 1.112,50 |           |
| 77   | 218  | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)                        | ISOFARMA  | AMP   | 480    | 0,2500   | 120,00    |
| 78   | 37   | METRONIDAZOL 500MG - 100ML (INJETAVEL)                       | ISOFARMA  | BOLSA | 300    | 1,7700   | 531,00    |
| 91   | 262  | RANITIDINA 50MG - (INJETAVEL)                                | TEUTO     | AMP   | 6360   | 0,3583   | 2.278,79  |
| 98   | 45   | TEICOPLANINA 400MG - IPR+DIL 3ML - (INJETAVEL)               | NOVAFARMA | FA    | 80     | 33,7500  | 2.700,00  |

Tipo de Compra: Programada

Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 19.706,19

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

**Observações:**MÊS REF: NOVEMBRO - (11/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 08/11/2017 - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
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 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.
- \* ENVIAR FISCO, 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, 28 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**Ano: 2017**

DATA/HORA EMISSÃO

28/11/2017 16:18:38

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 210

Fornecedor: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS LTDA

CNPJ: 44.734.671/0001-51

Endereço...: ROD. ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - ESTANCIA CRI, 970 - ROD. ITAPIRA LINDOIA - ITAPIRA -

Contato...: NILTON / FERNANDO

fernandomello.cristalia@gmail.com

Fone: (62) 3203-1832

| Seq. | Cod. | Produto                                                    | Marca     | UND  | Qtde | Vlr Uni. | Vlr Total |
|------|------|------------------------------------------------------------|-----------|------|------|----------|-----------|
| 2    | 400  | ALFENTANILA 0,544MG/ML 5ML                                 | CRISTALIA | AMP  | 50   | 11,0000  | 550,00    |
| 3    | 401  | AMITRIPTILINA 25MG                                         | CRISTALIA | CMP  | 200  | 0,0400   | 8,00      |
| 102  | 8    | ANFOTERICINA B 50MG 10ML                                   | CRISTALIA | FA   | 25   | 16,0000  | 400,00    |
| 103  | 118  | ATACURIO 25MG 2,5ML - (INJETAVEL)                          | CRISTALIA | AMP  | 200  | 5,9500   | 1.190,00  |
| 39   | 77   | AZITROMICINA 500MG (INJETAVEL)                             | CRISTALIA | FA   | 30   | 41,0000  | 1.230,00  |
| 104  | 455  | BESILATO DE CISATACURIO 20MG (2MG/ML AMP 10ML REF: NIMBIA) | CRISTALIA | AMP  | 100  | 27,0000  | 2.700,00  |
| 105  | 298  | BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML FR DE 5ML (ESMERON)           |           | FRS  | 50   | 9,0000   | 450,00    |
| 42   | 128  | BUPIVACAINA 0,5% ISOBARICA - (INJETAVEL)                   | CRISTALIA | AMP  | 40   | 6,8000   | 272,00    |
| 50   | 136  | CLONIDINA 150MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)                   | CRISTALIA | AMP  | 90   | 5,8000   | 522,00    |
| 52   | 28   | COLAGENASE + CLORANFENICOL 10MG+0,60/G - 30GR              | CRISTALIA | UNID | 60   | 7,6500   | 459,00    |
| 6    | 409  | DIAZEPAM 10MG                                              | CRISTALIA | CMP  | 1400 | 0,0390   | 54,60     |
| 29   | 169  | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML                              | CRISTALIA | UNID | 300  | 11,0000  | 3.300,00  |
| 8    | 415  | FENITOINA 250MG/5ML - (5ML) - (INJETAVEL)                  | CRISTALIA | AMP  | 720  | 1,8000   | 1.296,00  |
| 9    | 421  | FENTANILA 0,05MG/ML - (10ML)                               | CRISTALIA | FA   | 4250 | 2,0000   | 8.500,00  |
| 10   | 427  | HALOPERIDOL 5MG/ML - IM/EV - (INJETAVEL)                   | CRISTALIA | AMP  | 500  | 0,8300   | 415,00    |
| 66   | 190  | HEPARINA SODICA 5000 UI - (5ML) - FRASCO (EXCETO HIPOLABO) | CRISTALIA | FA   | 150  | 8,7000   | 1.305,00  |
| 11   | 459  | ISOFLURANO - (100ML)                                       | CRISTALIA | FRS  | 12   | 37,5000  | 450,00    |
| 13   | 4504 | METADONA 10 MG - COMP                                      | CRISTALIA | CMP  | 80   | 1,0500   | 84,00     |
| 14   | 433  | MIDAZOLAM 15MG - (3ML)                                     | CRISTALIA | AMP  | 200  | 0,8000   | 160,00    |
| 15   | 434  | MIDAZOLAM 50 MG - (10ML)                                   | CRISTALIA | AMP  | 1500 | 1,8500   | 2.775,00  |
| 16   | 435  | MIDAZOLAM 5MG - (5ML)                                      | CRISTALIA | AMP  | 300  | 0,8000   | 240,00    |
| 17   | 436  | MORFINA 0,2MG/ML - (1ML)                                   | CRISTALIA | AMP  | 150  | 4,0000   | 600,00    |
| 18   | 437  | MORFINA 10MG/ML - (1ML)                                    | CRISTALIA | AMP  | 400  | 1,4500   | 580,00    |
| 84   | 239  | OMEPRAZOL 40MG - (INJETAVEL)                               | CRISTALIA | FA   | 125  | 4,7000   | 587,50    |
| 108  | 240  | PANCURONIO 2MG/ML                                          | CRISTALIA | AMP  | 100  | 4,3000   | 430,00    |
| 19   | 440  | PROPOFOL 10MG/ML - (20ML)                                  | CRISTALIA | AMP  | 300  | 4,8000   | 1.440,00  |
| 20   | 453  | REMIFENTANIL 2MG (1MG/ML) AMP C/ 2ML (REF: ULTIVA)         | CRISTALIA | FA   | 40   | 26,0000  | 1.040,00  |
| 22   | 442  | SEVOFLURANO - (250ML)                                      | CRISTALIA | FRS  | 5    | 330,0000 | 1.650,00  |
| 23   | 444  | SUFENTANILA 50MCG - (1ML)                                  | CRISTALIA | AMP  | 25   | 10,0000  | 250,00    |
| 99   | 274  | TENOXICAN 20MG                                             | CRISTALIA | AMP  | 2000 | 3,2500   | 6.500,00  |

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: 01.038.751/0004-02Fone Compras: (62) 3311-9116 Email: compras@hospitaldeurgencias.com.br  
Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO CEP 75.083-440**Ano: 2017**

DATA/HORA EMISSÃO

28/11/2017 16:18:39

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 39.438,10

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

**Observações:**MÊS REF: NOVEMBRO - (11/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 08/11/2017 - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
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 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.
- \* 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, 28 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](mailto:compras@hospitaldeurgencias.com.br)

Av. Brasil Norte, nº 3105 Cidade Universitária - Anápolis/GO CEP: 75.083-440

Data de Emissão: 10/11/2017

**Pedido de Cotação Nº 2532**

- 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](http://www.hospitaldeurgencias.com.br)

| COD  | DESCRIÇÃO                                                    | QUANT | UNID |
|------|--------------------------------------------------------------|-------|------|
| 106  | ACEBROFILINA 50MG/5ML (120ML) ADULTO                         | 4     | FRS  |
| 139  | ACETATO DE DESMOPRESSINA 4 MCG/ML-1ML (DDAVP) - (INJETAVEL)  | 30    | AMP  |
| 100  | ACIDO ACETILSALICILICO 100MG                                 | 200   | CMP  |
| 400  | ALFENTANILA 0,544MG/ML 5ML                                   | 50    | AMP  |
| 2    | AMICACINA 500MG                                              | 200   | AMP  |
| 115  | AMIODARONA 50MG/ML - AMP 3ML (INJETAVEL)                     | 200   | AMP  |
| 401  | AMITRIPTILINA 25MG                                           | 200   | CMP  |
| 5    | AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G                     | 110   | FA   |
| 8    | ANFOTERICINA B 50MG 10ML                                     | 25    | FA   |
| 116  | ANLODIPINO 10MG                                              | 700   | CMP  |
| 118  | ATRACURIO 25MG 2,5ML - (INJETAVEL)                           | 200   | AMP  |
| 77   | AZITROMICINA 500MG (INJETAVEL)                               | 30    | FA   |
| 120  | BACLOFENO 10MG                                               | 30    | CMP  |
| 455  | BESILATO DE CISATRACURIO 20MG (2MG/ML AMP 10ML REF: NIMBIUM) | 100   | AMP  |
| 298  | BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML FR DE 5ML (ESMERON)             | 40    | FRS  |
| 124  | BROMOPRIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)                            | 5000  | AMP  |
| 127  | BUPIVACAINA + GLICOSE PESADA. 0,5% - (INJETAVEL)             | 200   | AMP  |
| 128  | BUPIVACAINA 0,5% ISOBARICA - (INJETAVEL)                     | 40    | AMP  |
| 14   | CEFAZOLINA 1G                                                | 4000  | FA   |
| 15   | CEFEPIMA 1G                                                  | 200   | FA   |
| 17   | CEFTRIAXONA 1G                                               | 800   | FA   |
| 403  | CETAMINA 50MG/ML - (10ML)                                    | 10    | FA   |
| 4009 | CILOSTAZOL 100MG                                             | 120   | CMP  |
| 18   | CIPROFLOXACINO 200MG - (100ML)                               | 540   | BOLS |
| 20   | CLARITROMICINA 500MG                                         | 50    | FA   |
| 25   | CLINDAMICINA 600MG/4ML                                       | 1100  | AMP  |
| 135  | CLONIDINA 0,200MG                                            | 450   | CMP  |
| 136  | CLONIDINA 150MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)                     | 90    | AMP  |
| 137  | CLOPIDOGREL 75MG                                             | 28    | CMP  |
| 408  | CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG                             | 120   | CMP  |
| 28   | COLAGENASE + CLORANFENICOL 10MG+0,6U/G - 30GR                | 60    | UNID |
| 291  | CONTRASTE NAO IONICO 50ML 320MG/ML                           | 100   | FRS  |
| 146  | DEXAMETASONA 4MG/ML - AMP 2,5ML (INJETAVEL)                  | 500   | AMP  |
| 409  | DIAZEPAM 10MG                                                | 1400  | CMP  |
| 410  | DIAZEPAM 10MG - (INJETAVEL)                                  | 300   | AMP  |
| 153  | DILTIAZEM 60MG                                               | 30    | CMP  |

A proposta comercial deverá ser encaminhada aos cuidados da supervisão de compras através do e-mail [compras@hospitaldeurgencias.com.br](mailto: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](mailto:compras@hospitaldeurgencias.com.br)

Av. Brasil Norte, nº 3105 Cidade Universitária - Anápolis/GO CEP: 75.083-440

Data de Emissão:10/11/2017

**Pedido de Cotação Nº2532**

- 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](http://www.hospitaldeurgencias.com.br)

| COD  | DESCRIÇÃO                                                    | QUANT | UNID |
|------|--------------------------------------------------------------|-------|------|
| 158  | DIPIRONA 2ML - (INJETAVEL)                                   | 10920 | AMP  |
| 162  | DOBUTAMINA 250MG/20ML - (INJETAVEL)                          | 200   | AMP  |
| 166  | DRAMIN B6 DL 10ML - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE | 500   | AMP  |
| 168  | ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML                                | 50    | UNID |
| 169  | ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML                                | 300   | UNID |
| 170  | ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML                                | 50    | UNID |
| 171  | EPINEFRINA 1MG/ML - AMP 1ML (REF: ADRENALINA) - (INJETAVEL)  | 500   | AMP  |
| 177  | ETILEFRINA 10MG/ML - (INJETAVEL)                             | 180   | AMP  |
| 415  | FENITOINA 250MG/5ML - (5ML) - (INJETAVEL)                    | 720   | AMP  |
| 421  | FENTANILA 0,05MG/ML - (10ML)                                 | 4250  | FA   |
| 180  | FITOMETADIONA 10MG/ML - (INJETAVEL)                          | 50    | AMP  |
| 184  | FUROSEMIDA 40MG                                              | 100   | CMP  |
| 5943 | GEL HIDRATANTE C/ ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO 85G - (SAFGEL)  | 50    | UNID |
| 32   | GENTAMICINA 80MG - (2ML) - (INJETAVEL)                       | 1000  | AMP  |
| 427  | HALOPERIDOL 5MG/ML - (INJETAVEL)                             | 500   | AMP  |
| 189  | HEPARINA 5000/0,25ML - (SUB CUTANEA) INJ. (EXCETO HIPOLABOR) | 5000  | AMP  |
| 190  | HEPARINA SODICA 5000 UI - (5ML) - FRASCO (EXCETO HIPOLABOR)  | 150   | FA   |
| 193  | HIDROCORTISONA 100MG                                         | 1500  | FA   |
| 194  | HIDROCORTISONA 500MG                                         | 100   | FA   |
| 197  | INSULINA HUMANA - NPH (10ML)                                 | 10    | FA   |
| 198  | INSULINA HUMANA REGULAR 100 U/ML - (10ML)                    | 10    | FA   |
| 199  | IPRATROPIO 0,025% - (20ML)                                   | 100   | frs  |
| 459  | ISOFLURANO - (100ML)                                         | 12    | FRS  |
| 430  | ISOFLURANO - (240ML)                                         | 10    | FRS  |
| 206  | LEVOBUPIVACAINA C/V 0,5%                                     | 110   | FA   |
| 34   | LEVOFLOXACINO 500MG - 100ML (INJETAVEL)                      | 72    | BOLS |
| 208  | LIDOCAINA C/V 2% 20 ML                                       | 75    | FA   |
| 210  | LIDOCAINA GELEIA 2% - (30G)                                  | 150   | UNID |
| 456  | LOPERAMIDA 2MG - IMOSEC                                      | 36    | CMP  |
| 212  | LOSARTANA POTÁSSICA 50MG                                     | 800   | CMP  |
| 141  | LOÇÃO OLEOSA DE GIRASOL C/ACIDOS GRAXOS VIT.A-E 200ML DERMO  | 180   | UNID |
| 35   | MEROPENEMA 1G - (INJETAVEL)                                  | 1600  | FA   |
| 4504 | METADONA 10 MG - COMP                                        | 80    | CMP  |
| 218  | METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)                        | 480   | AMP  |
| 37   | METRONIDAZOL 500MG - 100ML (INJETAVEL)                       | 300   | BOLS |
| 433  | MIDAZOLAM 15MG - (3ML)                                       | 200   | AMP  |

A proposta comercial deverá ser encaminhada aos cuidados da supervisão de compras através do e-mail [compras@hospitaldeurgencias.com.br](mailto: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](mailto:compras@hospitaldeurgencias.com.br)

Av. Brasil Norte, nº 3105 Cidade Universitária - Anápolis/GO CEP: 75.083-440

Data de Emissão: 10/11/2017

**Pedido de Cotação Nº 2532**

- 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](http://www.hospitaldeurgencias.com.br)

| COD  | DESCRIÇÃO                                            | QUANT | UNID |
|------|------------------------------------------------------|-------|------|
| 434  | MIDAZOLAM 50 MG - (10ML)                             | 1500  | AMP  |
| 435  | MIDAZOLAM 5MG - (5ML)                                | 300   | AMP  |
| 220  | MINOXIDIL 10MG                                       | 30    | CMP  |
| 436  | MORFINA 0,2MG/ML - (1ML)                             | 150   | AMP  |
| 437  | MORFINA 10MG/ML - (1ML)                              | 400   | AMP  |
| 222  | NEOMICINA 10G                                        | 6     | UNID |
| 223  | NEOSTIGMINA 0,5MG/ML                                 | 350   | AMP  |
| 227  | NIMESULIDA 50MG/ML - (15ML) GOTAS                    | 20    | FRS  |
| 229  | NIMODIPINA 30MG                                      | 300   | CMP  |
| 235  | NOREPINEFRINA 8MG - 4ML                              | 3650  | AMP  |
| 239  | OMEPRAZOL 40MG - (INJETAVEL)                         | 125   | FA   |
| 38   | OXACILINA 500MG - (INJETAVEL)                        | 1300  | FA   |
| 240  | PANCURONIO 2MG/ML                                    | 100   | AMP  |
| 243  | PARACETAMOL 750MG                                    | 600   | CMP  |
| 39   | PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,0G + 0,5G - (INJETAVEL)  | 1000  | FA   |
| 254  | PROMETAZINA 50MG - (INJETAVEL)                       | 200   | AMP  |
| 256  | PROPATILNITRATO 10MG - (SUSTRAT)                     | 100   | CMP  |
| 140  | PROPOFOL 10MG/ML - (20ML)                            | 300   | AMP  |
| 39   | RANITIDINA 150MG                                     | 900   | CMP  |
| 262  | RANITIDINA 50MG - (INJETAVEL)                        | 6360  | AMP  |
| 453  | REMIFENTANIL 2MG (1MG/ML) AMP C/ 2ML (REF: ULTIVA)   | 40    | fa   |
| 441  | RISPERIDONA 2MG                                      | 750   | CMP  |
| 442  | SEVOFLURANO - (250ML)                                | 5     | FRS  |
| 59   | SLOW-K CLORETO DE POTASSIO 315MG - COMP              | 200   | CMP  |
| 160  | SOLUÇÃO DE OLIGOELEMENTOS - ADULTO (OLIG-TRAT) - 2ML | 50    | AMP  |
| 267  | SUCRALFATO 1G                                        | 40    | CMP  |
| 444  | SUFENTANILA 50MCG - (1ML)                            | 10    | AMP  |
| 268  | SULFADIAZINA DE PRATA - (50GR)                       | 300   | UNID |
| 3717 | SULFATO DE POLIMIXINA B 1.000.000 UI                 | 500   | fa   |
| 273  | SUXAMETONIO 500MG                                    | 30    | AMP  |
| 45   | TEICOPLANINA 400MG - 1FR+DIL 3ML - (INJETAVEL)       | 80    | FA   |
| 274  | TENOXICAN 20MG                                       | 2000  | AMP  |
| 446  | TRAMADOL 100MG/2ML - (INJETAVEL)                     | 2500  | AMP  |
| 448  | TRAMADOL 50MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)               | 1000  | AMP  |
| 46   | VANCOMICINA 500MG - (INJETAVEL)                      | 1800  | FA   |

A proposta comercial deverá ser encaminhada aos cuidados da supervisão de compras através do e-mail [compras@hospitaldeurgencias.com.br](mailto: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](mailto:compras@hospitaldeurgencias.com.br)  
Av. Brasil Norte, nº 3105 Cidade Universitária - Anápolis/GO CEP: 75.083-440

Data de Emissão: 10/11/2017

**Pedido de Cotação Nº 2532**

- 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](http://www.hospitaldeurgencias.com.br)

| COD | DESCRIÇÃO | QUANT | UNID |
|-----|-----------|-------|------|
|-----|-----------|-------|------|

MÊS REF: NOVEMBRO - (11/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 08/11/2017 - \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
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 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.
- \* 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.

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.

*Ana Carolina 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](mailto:compras@hospitaldeurgencias.com.br)