

**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

Nº PEDIDO

2765 Fls. 123

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

12/12/2017 11:53:35

Compra....:Emergencial

Cod. Fornecedor: 7

Fornecedor:RM HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 25.029.414/0001-74

Endereço...:RUA SONNEMBERG, 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
46	210	LIDOCAINA GELEIA 2% - (30G)	PHARLAB	UNID	100	1,8380	183,80
47	212	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	PRATI	CMP	600	0,0420	25,20

Tipo de Compra:Emergencial Previsão de entrega: Valor total do pedido: 209,00

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

MÊS REF: DEZEMBRO - (12/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 06/12/2017 - ____ / ____ / ____

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 IMPEDIR 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, 12 de Dezembro de 2017

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes
Diretor Administrativo
Reginaldo Costa Biffe

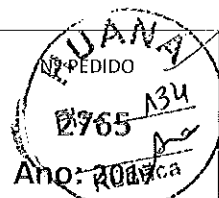
www.hospitaldeurgencias.com.br

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

DATA/HORA EMISSÃO

12/12/2017 11:53:35

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 Uni.	Vlr Total
36	158	DIPIRONA 2ML - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	3000	0,2900	870,00
50	219	METOPROLOL 1MG/ML (INJETAVEL)	ASTRAZENECA	AMP	5	22,5000	112,50

Tipo de Compra:Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 982,50

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:MÊS REF: DEZEMBRO - (12/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 06/12/2017 - ____ / ____ / ____
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 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, 12 de Dezemb 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 75.083-440Nº PEDIDO
Fis... 135
2765
Rúbrica

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

12/12/2017 11:53:35

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
37	159	DIPIRONA 500MG - (10ML) GOTAS	THEODORO F	FRS	50	0,1000	5,00

Tipo de Compra:Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido:

5,00

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:MÊS REF: DEZEMBRO - (12/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 06/12/2017 - ____ / ____ / ____
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 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, 12 de Dezemb 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

Nº PEDIDO

Fis.. 136

2765

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

12/12/2017 11:53:36

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
1	400	ALFENTANILA 0,544MG/ML 5ML	CRISTALIA	AMP	30	11,0000	330,00
61	118	ATRACURIO 25MG 2,5ML - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	50	6,0000	300,00
28	128	BUPIVACAINA 0,5% ISOBARICA - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	40	6,8000	272,00
2	413	ETOMIDATO 2MG/ML - (10ML)	CRISTALIA	AMP	25	8,5000	212,50
3	421	FENTANILA 0,05MG/ML - (10ML)	CRISTALIA	FA	500	2,0000	1.000,00
4	427	HALOPERIDOL 5MG/ML - IM/EV - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	300	0,8500	255,00
6	459	ISOFLURANO - (100ML)	CRISTALIA	FRS	12	38,0000	456,00
44	206	LEVOBUPIVACAINA C/V 0,5%	CRISTALIA	FA	40	16,5000	660,00
8	434	MIDAZOLAM 50 MG - (10ML)	CRISTALIA	AMP	500	2,3000	1.150,00
10	437	MORFINA 10MG/ML - (1ML)	CRISTALIA	AMP	200	1,4500	290,00
52	239	OMEPRAZOL 40MG - (INJETAVEL)	CRISTALIA	FA	200	4,7000	940,00
62	240	PANCURONIO 2MG/ML	CRISTALIA	AMP	50	4,3000	215,00
12	440	PROPOFOL 10MG/ML - (20ML)	CRISTALIA	AMP	40	4,8000	192,00
58	45	TEICoplanina 400MG - 1FR+DIL 3ML - (INJETAVEL)	CRISTALIA	FA	10	33,5000	335,00
59	274	TENOXICAN 20MG	CRISTALIA	AMP	2000	3,2500	6.500,00

Tipo de Compra: Emergencial

Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 13.107,50

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:MÊS REF: DEZEMBRO - (12/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 06/12/2017 - ____ / ____ / ____
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, 12 de Dezembro 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

Nº PEDIDO

2765

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

12/12/2017 11:53:36

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
23	4032	ACICLOVIR 10GR	UNIAO QUIMICA	BISN	1	0,3600	0,36
16	299	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG	HIPOLABOR	AMP	100	0,9400	94,00
19	170	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML	EUROFARMA	UNID	100	32,9000	3.290,00
9	435	MIDAZOLAM 5MG - (5ML)	TEUTO BRAS.	AMP	200	0,8000	160,00
56	263	SINVASTATINA 20MG	MULTILAB	CMP	540	0,0700	37,80

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega: Valor total do pedido: 3.582,16

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

MÊS REF: DEZEMBRO - (12/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 06/12/2017 - ____ / ____ / ____

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, 12 de Dezembro 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

Nº PEDIDO

2765

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

12/12/2017 11:53:36

Fls. 132

Rubrica

Compra....: Emergencial

Cod. Fornecedor: 614

Fornecedor: VIVA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 07.173.013/0001-01

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

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

Fone: (62) 3996-7318

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
30	14	CEFAZOLINA 1G	MYLAN	FA	1000	0,8500	850,00
14	442	SEVOFLURANO - (250ML)	BAXTER	FRS	6	303,6000	1.821,60
60	46	VANCOMICINA 500MG - (INJETAVEL)	BLAUSIEGEL	FA	260	3,3000	858,00

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega: Valor total do pedido: 3.529,60

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

MÊS REF: DEZEMBRO - (12/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 06/12/2017 - ____ / ____ / ____

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 IMPEDIR 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, 12 de Dezembro 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

Nº PEDIDO

2765

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

12/12/2017 11:53:36

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
25	115	AMIODARONA 50MG/ML - AMP 3ML (INJETAVEL)	HIPOLABOR GEN AMP		200	1,4200	284,00
26	5	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G	BLAUSIEGEL FA		80	6,9000	552,00
38	2274	ENALAPRIL 10MG	MEDQUIMICA CMP		100	0,0460	4,60
49	216	METILPREDNISOLONA 500MG - (INJETAVEL)	NOVAFARMA FA		50	4,7500	237,50
15	446	TRAMADOL 100MG/2ML - (INJETAVEL)	TEUTO AMP		540	0,6000	324,00
20	280	VITAMINA D + ASSOCIACOES 45G (HIPOGLÓS)	VITAMEDIC UNID		50	2,7000	135,00

Tipo de Compra:Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 1.537,10

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:MÊS REF: DEZEMBRO - (12/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 06/12/2017 - ____ / ____ / ____
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 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, 12 de Dezembro 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

Nº PEDIDO

2765..

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

12/12/2017 11:53:37

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
34	137	CLOPIDOGREL 75MG	AUROBINDO	CMP	30	0,4000	12,00
7	433	MIDAZOLAM 15MG - (3ML)	HIPOLABOR	AMP	200	0,9300	186,00

Tipo de Compra:Emergencial Previsão de entrega: Valor total do pedido: 198,00

Condição de pagamento:30 ddl

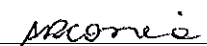
Prazo:

Observações:MÊS REF: DEZEMBRO - (12/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 06/12/2017 - ____ / ____ / ____
TIPO DE COMPRA: MENSAL - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.**ATENÇÃO FORNECEDOR:**

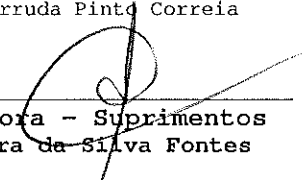
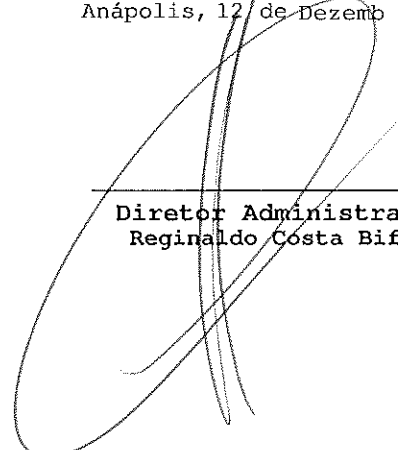
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS PRODUTOS JUNTO COM A NOTA FISCAL OBRIGATORIAMENTE.
- * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A ENTREGA DE UM OU MAIS ITENS, DEVERÁ SER COMUNICADO APIM DE EVITAR A A FALTA DE ABASTECIMENTO.
- * CANCELAMENTOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE SUPRIMENTOS - (62) 3311-9131.

SUPERVISÃO: LUIZ 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, 12 de Dezembro 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

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

2765

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

12/12/2017 11:53:37

Compra....: Emergencial

Cod. Fornecedor: 1347

Fornecedor: CM HOSPITALAR S. A. (MAFRA HOSPITALAR)

CNPJ: 12.420.164/0009-04

Endereço...: POLO INDUSTRIAL JK CONJ.10 LT.20, 0 - SANTA MARIA - BRASILIA - CEP 0

Contato...: WENDEL / GUILHERME guilherme.soares@mafrahospitalar.com.br Fone: 61-2104-3400

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
24	103	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/M - (5ML) - (INJETAVEL)	BLAUSIEGEL	AMP	100	2,4800	248,00
35	28	COLAGENASE + CLORANFENICOL 10MG+0,6U/G - 30GR	ABBOTT LAB.	UNID	100	6,7000	670,00

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega: Valor total do pedido: 918,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

MÊS REF: DEZEMBRO - (12/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 06/12/2017 - ____ / ____ / ____

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, 12 de Dezembro 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

Nº PEDIDO

2765

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

12/12/2017 11:53:37

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	124	BROMOPRIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	NOVAFARMA	AMP	500	0,5900	295,00
32	18	CIPROFLOXACINO 200MG - (100ML)	ISOFARMA	BOLSA	300	22,0000	6.600,00
39	5943	GEL HIDRATANTE C/ ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO 85G - (SAFGE/ONVATEC	UNID	120	29,5000	3.540,00	

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 10.435,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:MÊS REF: DEZEMBRO - (12/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 06/12/2017 - ____ / ____ / ____
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 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 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, 12 de Dezembro 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

Nº PEDIDO

Fls. 143

2765

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

12/12/2017 11:53:37

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...: JOSUE

Fone: 62-3663-1522

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
53	39	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,0G + 0,5G - (INJETAVEL)	MYLAN	FA	500	27,9500	13.975,00

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 13.975,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:MÊS REF: DEZEMBRO - (12/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 06/12/2017 - ____ / ____ / ____
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, 12 de Dezembro 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

Nº PEDIDO

FIS..

2765

Rubrica

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

12/12/2017 11:53:37

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
40	189	HEPARINA 5000/0,25ML - (SUB CUTANEA) INJ. (EXCETO HIPOLABCEETALAB	AMP		600	2,8000	1.680,00

Tipo de Compra:Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 1.680,00

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:MÊS REF: DEZEMBRO - (12/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 06/12/2017 - ____ / ____ / ____
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, 12 de Dezembro 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

Nº PEDIDO

2765

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

12/12/2017 11:53:37

Compra...: Emergencial

Cod. Fornecedor: 1541

Fornecedor: SODROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS CNPJ: 09.615.457/0001-85

Endereço...: AV. DONA MARIA CARDOSO S/N, 0 - - GOIANIA - CEP 0

Contato...: THAIS

Fone: 17-2139-3072

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
41	193	HIDROCORTISONA 100MG	TEUTO BRAS.	FA	200	2,0800	416,00
43	199	IPRATROPIO 0,025% - (20ML)	TEUTO BRAS.	FRS	100	0,6500	65,00
48	35	MEROPENEMA 1G - (INJETAVEL)	TEUTO	FA	700	13,9800	9.786,00
55	262	RANITIDINA 50MG - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	1800	0,3050	549,00

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega: Valor total do pedido: 10.816,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:MÊS REF: DEZEMBRO - (12/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 06/12/2017 - ____ / ____ / ____
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, 12 de Dezembro 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
Av. Brasil Norte, nº 3105 Cidade Universitária - Anápolis/GO CEP: 75.083-440

Data de Emissão: 06/12/2017

Pedido de Cotação Nº 2765

- 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
108	ACETAZOLAMIDA 250MG	50	CMP
4032	ACICLOVIR 10GR	1	bisn
03	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/M - (5ML) - (INJETAVEL)	100	AMP
400	ALFENTANILA 0,544MG/ML 5ML	30	AMP
115	AMIODARONA 50MG/ML - AMP 3ML (INJETAVEL)	200	AMP
5	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G	70	FA
118	ATACURIO 25MG 2,5ML - (INJETAVEL)	50	AMP
124	BROMOPRIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	500	AMP
128	BUPIVACAINA 0,5% ISOBARICA - (INJETAVEL)	40	AMP
299	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG	100	AMP
132	CARVEDILOL 3,125MG	60	CMP
14	CEFAZOLINA 1G	1000	FA
47	CEPA PROBIÓTICA/LACTOBACILOS LIOFILIZADOS SACHE 2G SIMFORT	60	UNID
4009	CILOSTAZOL 100MG	30	CMP
18	CIPROFLOXACINO 200MG - (100ML)	300	BOLS
135	CLONIDINA 0,200MG	500	CMP
137	CLOPIDOGREL 75MG	28	CMP
28	COLAGENASE + CLORANFENICOL 10MG+0,6U/G - 30GR	100	UNID
58	DIPIRONA 2ML - (INJETAVEL)	3000	AMP
159	DIPIRONA 500MG - (10ML) GOTAS	50	FRS
2274	ENALAPRIL 10MG	100	CMP
168	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML	30	UNID
170	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML	90	UNID
413	ETOMIDATO 2MG/ML - (10ML)	25	AMP
421	FENTANILA 0,05MG/ML - (10ML)	500	FA
5943	GEL HIDRATANTE C/ ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO 85G - (SAFGEL)	120	UNID
427	HALOPERIDOL 5MG/ML - IM/EV - (INJETAVEL)	300	AMP
428	HALOTANO - (250ML)	1	FRS
189	HEPARINA 5000/0,25ML - (SUB CUTANEA) INJ. (EXCETO HIPOLABOR)	600	AMP
193	HIDROCORTISONA 100MG	200	FA
4060	HIDROXIZINA 25MG	30	CMP
199	IPRATROPIO 0,025% - (20ML)	100	frs
459	ISOFLURANO - (100ML)	12	FRS
206	LEVOPRIVACAINA C/V 0,5%	40	FA
65	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	100	cmp
210	LIDOCAINA GELEIA 2% - (30G)	100	UNID

Anaromana 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

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:06/12/2017

Pedido de Cotação Nº2765

- 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
212	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	450	CMP
35	MEROPENEMA 1G - (INJETAVEL)	700	FA
16	METILPREDNISOLONA 500MG - (INJETAVEL)	50	FA
219	METOPROLOL 1MG/ML (INJETAVEL)	5	amp
316	METRONIDAZOL 400MG	30	cmp
433	MIDAZOLAM 15MG - (3ML)	200	AMP
434	MIDAZOLAM 50 MG - (10ML)	500	AMP
435	MIDAZOLAM 5MG - (5ML)	200	AMP
437	MORFINA 10MG/ML - (1ML)	200	AMP
239	OMEPRAZOL 40MG - (INJETAVEL)	200	FA
240	PANCURONIO 2MG/ML	50	AMP
431	PAROXETINA 20MG	30	cmp
245	PENTOXIFILINA 100MG/5ML - (INJETAVEL)	100	AMP
39	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,0G + 0,5G - (INJETAVEL)	500	FA
256	PROPATILNITRATO 10MG - (SUSTRAT)	50	CMP
440	PROPOFOL 10MG/ML - (20ML)	40	AMP
262	RANITIDINA 50MG - (INJETAVEL)	1800	AMP
441	RISPERIDONA 2MG	450	CMP
42	SEVOFLURANO - (250ML)	5	FRS
263	SINVASTATINA 20MG	500	CMP
267	SUCRALFATO 1G	20	CMP
45	TEICOPLANINA 400MG - 1FR+DIL 3ML - (INJETAVEL)	10	FA
274	TENOXICAN 20MG	2000	AMP
446	TRAMADOL 100MG/2ML - (INJETAVEL)	500	AMP
46	VANCOMICINA 500MG - (INJETAVEL)	250	FA
280	VITAMINA D + ASSOCIACOES 45G (HIPOGLÓS)	50	UNID

Anaromana A. P. Correia
Analista de Compras
FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

MÊS REF: DEZEMBRO - (12/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 06/12/2017 - ____ / ____ / ____
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.

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