

**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 P.D. 00

23/12/17 15:13
Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

19/12/2017 10:16:36

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 155

Fornecedor:TOPMED COM E DISTRIB DE PROD NUTRICIONAIS LTD

CNPJ:08.257.493/0001-51

Endereço...:RUA MOSSORO, 0 - SETOR JD. LUZ - APARECIDA DE GOIANIA - CEP 0

Contato...:ALESSANDRA

Fone: 62 3251-5340

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
1	47	CEPA PROBIÓTICA/LACTOBACILOS LIOFILIZADOS SACHE 2G SIMFORTVITAFOR		UNID	60	3,3000	198,00

Tipo de Compra:Programada 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: 12/12/2017 - ____ / ____ / ____
TIPO DE COMPRA: NOVA COTAÇÃO - CONFORME REGULAMENTO DE COMPRAS, OS ITENS QUE NÃO OBTIVERAM 3 COTAÇÕES FORAM EXCLUIDOS DO
PROCESSO PARA UMA 2ª TOMADA DE PREÇO. ITENS REFERENTES AO PEDIDO Nº 2765 - BIONEXO: _____**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, 19 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 CompraASA - 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 PROCESSO

2813

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

19/12/2017 10:16:36

Compra....: Programada

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
12	245	PENTOXIFILINA 100MG/5ML - (INJETAVEL)	UNIAO QUIMICA AMP		100	1,8300	183,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 183,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:MÊS REF: DEZEMBRO - (12/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 12/12/2017 - / /
TIPO DE COMPRA: NOVA COTAÇÃO - CONFORME REGULAMENTO DE COMPRAS, OS ITENS QUE NÃO OBTIVERAM 3 COTAÇÕES FORAM EXCLUIDOS DO
PROCESSO PARA UMA 2ª TOMADA DE PREÇO. ITENS REFERENTES AO PEDIDO Nº 2765 - BIONEKO:**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, 19 de Dezembro de 2017

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva FontesDiretor 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

2812... 192

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

19/12/2017 10:16:36

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
14	441	RISPERIDONA 2MG	CRISTALIA	CMP	600	0,1600	96,00

Tipo de Compra: Programada

Previsão de entrega:

Valor total do pedido:

96,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:MÊS REF: DEZEMBRO - (12/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 12/12/2017 - ____ / ____ / ____
TIPO DE COMPRA: NOVA COTAÇÃO - CONFORME REGULAMENTO DE COMPRAS, OS ITENS QUE NÃO OBTIVERAM 3 COTAÇÕES FORAM EXCLUIDOS DO
PROCESSO PARA UMA 2ª TOMADA DE PREÇO. ITENS REFERENTES AO PEDIDO Nº 2765 - BIONEXO: _____**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, 19 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

28716.. 200

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

19/12/2017 10:16:36

Compra...: Programada

Cod. Fornecedor: 358

Fornecedor: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.847.837/0001-10

Endereço...: AV B QD.25 LT 04, 0 - JARDIM SANTO ANTONIO - GOIANIA - CEP 0

Contato...: ANA KAROLYNA/LUANA

cientifica@brturbo.com.br

Fone: 62-3088-9700

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
6	4009	CILOSTAZOL 100MG	BIOLAB SANUS	CMP	30	0,6900	20,70

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 20,70

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:MÊS REF: DEZEMBRO - (12/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 12/12/2017 - ____ / ____ / ____
TIPO DE COMPRA: NOVA COTAÇÃO - CONFORME REGULAMENTO DE COMPRAS, OS ITENS QUE NÃO OBTIVERAM 3 COTAÇÕES FORAM EXCLUIDOS DO
PROCESSO PARA UMA 2ª TOMADA DE PREÇO. ITENS REFERENTES AO PEDIDO Nº 2765 - BIONEXO:**ATENÇÃO FORNECEDOR:**

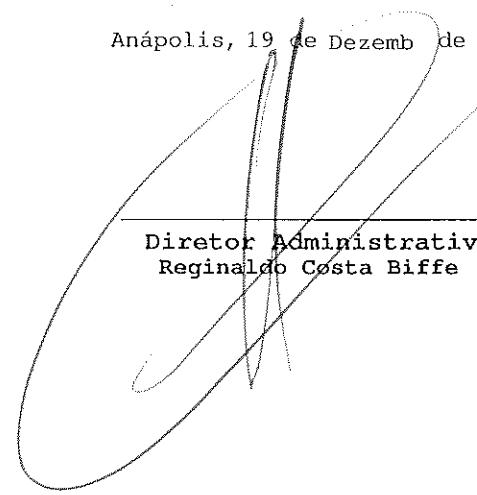
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FIXA TÉCNICA DOS PRODUTOS JUNTO COM A NOTA FISCAL OBRIGATORIAMENTE.
- * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A ENTREGA DE UM OU MAIS ITENS, DEVERÁ SER COMUNICADO AFIM DE EVITAR A FALTA 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, 19 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

2813

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

19/12/2017 10:16:36

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 762

Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - BETIM

CNPJ: 67.729.178/0002-20

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

Contato...:KELLY / FAGNER

televentas8@mg.rioclarense.com.br

Fone: 31-3439-4331

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
4	108	ACETAZOLAMIDA 250MG	UNIAO QUIMICA	CMP	50	0,5200	26,00
5	132	CARVEDILOL 3,125MG	BALDACCI	CMP	60	0,0833	5,00
10	65	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	MERCK	CMP	100	0,1030	10,30
11	431	PAROXETINA 20MG	AUROBINDO	CMP	30	0,2300	6,90

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 48,20

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:MÊS REF: DEZEMBRO - (12/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 12/12/2017 - ____ / ____ / ____
TIPO DE COMPRA: NOVA COTAÇÃO - CONFORME REGULAMENTO DE COMPRAS, OS ITENS QUE NÃO OBTIVERAM 3 COTAÇÕES FORAM EXCLUIDOS DO
PROCESSO PARA UMA 2ª TOMADA DE PREÇO. ITENS REFERENTES AO PEDIDO Nº 2765 - BIONEXO: _____.**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, 19 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



19/12/2017 10:16:36

Compra....:Programada

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
7	135	CLONIDINA 0,200MG		CMP	510	0,3267	166,62

Tipo de Compra:Programada

Previsão de entrega:

Valor total do pedido:

166,62

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

MÊS REF: DEZEMBRO - (12/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 12/12/2017 - ____ / ____ / ____
TIPO DE COMPRA: NOVA COTAÇÃO - CONFORME REGULAMENTO DE COMPRAS, OS ITENS QUE NÃO OBTIVERAM 3 COTAÇÕES FORAM EXCLUIDOS DO
PROCESSO PARA UMA 2ª TOMADA DE PREÇO. ITENS REFERENTES AO PEDIDO Nº 2765 - BIONEXO: _____

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, 19 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

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: 18/12/2017

Pedido de Cotação Nº 2813

- 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
132	CARVEDILOL 3,125MG	60	CMP
47	CEPA PROBIÓTICA/LACTOBACILOS LIOFILIZADOS SACHE 2G SIMFORT	60	UNID
4009	CILOSTAZOL 100MG	30	CMP
135	CLONIDINA 0,200MG	500	CMP
168	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML	30	UNID
428	HALOTANO - (250ML)	1	FRS
4060	HIDROXIZINA 25MG	30	CMP
65	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	100	cmp
316	METRONIDAZOL 400MG	30	cmp
431	PAROXETINA 20MG	30	cmp
245	PENTOXIFILINA 100MG/5ML - (INJETAVEL)	100	AMP
256	PROPATILNITRATO 10MG - (SUSTRAT)	50	CMP
441	RISPERIDONA 2MG	450	CMP
267	SUCRALFATO 1G	20	CMP

MÊS REF: DEZEMBRO - (12/2017) - GRUPO: MEDICAMENTOS - DATA DA SOLICITAÇÃO: 12/12/2017 - ____/____/____
TIPO DE COMPRA: NOVA COTAÇÃO - CONFORME REGULAMENTO DE COMPRAS, OS ITENS QUE NÃO OBTIVERAM 3 COTAÇÕES FORAM EXCLUIDOS DO PROCESSO PARA UMA 2ª TOMADA DE PREÇO. ITENS REFERENTES AO PEDIDO Nº 2765 - BIONEXO: _____

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

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.

Anaromapa 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