



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

2031

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

15/10/2019 09:31:22

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 764

Fornecedor: FARMARIN INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA.

CNPJ 58.635.830/0001-75

Endereço...: RUA PEDRO DE TOLEDO, 600 - JARDIM ALMEIDA PRADO - GUARULHOS - CEP 0

Contato...: ROSANA/REPR. RANIELLE vendas1@farmarin.com.br; ranielle.farma Fone: 24028800

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Unl.	Vlr Total
1	2461	ACIDO PERACETICO 5% - (FARMASTERIL 5%)	FARMARIN	GALAO	2	100,0000	200,00
6	4821	SOLUÇÃO P/ HEMODIALISE ACIDA C/ GLICOSE	FARMARIN	GALAO	48	12,8200	615,36
7	4820	SOLUÇÃO P/ HEMODIALISE BASICA	FARMARIN	GALAO	80	11,0600	884,80

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 1.700,16

Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

Observações:

- * OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO CONSIDERADOS CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
- * NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES SEM COMPROMETIMENTO DE TROCA DO PRODUTO.
- * ANEXAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTADO VIA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 11:00 E 13:30 ÀS 17:30. SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.

DATA DA SOLICITAÇÃO: (02/10/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE NOVEMBRO: (11/2019) - GRUPO: (MAT. MÉDICO - HEMODIALISE)
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 15 de Outubro de 2019

Comprador
Aldani Ribas da Silva

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo

Diretor Financeiro
Pedro Pereira dos Santos

Diretor Administrativo
Renato Pereira de Souza

www.hospitaldeurgencias.com.br

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



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

2031

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

15/10/2019 09:31:22

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 1447

Fornecedor:BIOLINE COMERCIAL LTDA

CNPJ 04.762.934/0001-11

Endereço...:RUA JOSE GETULIO CJ, 579 - CJ 145/146 - SAO PAULO - CEP 0

Contato...:VICTOR DE JESUS

admventa2@bioline.com.br

Fone:11-3346-5255

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
4	7041	CATETER TRIPLO LUME P/ A.V.C.14G X 20CM(HEMODIALISE)	BALTON SP. Z	UNID	10	100,0000	1.000,00

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 1.000,00

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

- * OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO CONSIDERADOS CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
- * NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES SEM COMPROMETIMENTO DE TROCA DO PRODUTO.
- * ANEXAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTADO VIA BIONEXO (MATRIZ/FILIAL).
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 11:00 E 13:30 ÀS 17:30. SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.

DATA DA SOLICITAÇÃO: (02/10/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE NOVENBRO: (11/2019) - GRUPO: (MAT. MÉDICO - HEMODIÁLISE)
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 15 de Outubro de 2019

Comprador

Aldemir Ribas da Silva

Coordenador - Suprimentos

Marcos Roberto Navas Gallo

Diretor Financeiro

Pedro Pereira dos Santos

Diretor Administrativo

Renato Pereira de Souza

www.hospitaldeurgencias.com.br

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



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

2031

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

15/10/2019 09:31:22

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 2021

Fornecedor: IMPORT SERVICE MAT MED HOSP LTDA

CNPJ 01.122.234/0001-74

Endereço...: 0 - - LONDRIBA - CEP 0

Contato...: VANESSA/FERNANDO

comercial@sutupar.com.br;

Fone: 33363330

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
3	859	CATETER P/ HEMODIALISE 12 X 16 - (DUPLIO LUMEN)	SMITHS MEDICAL	UND	10	106,0000	1.060,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 1.060,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

- * OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO CONSIDERADOS CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
- * NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES SEM COMPROMETIMENTO DE TROCA DO PRODUTO.
- * ANEXAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J. FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTADO VIA BIONEXO (MATRIZ/FILIAL).
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 11:00 E 13:30 ÀS 17:30. SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.

DATA DA SOLICITAÇÃO: (02/10/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE NOVEMBRO: (11/2019) - GRUPO: (MAT. MÉDICO - HEMODIALISE)
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 15 de Outubro de 2019

Comprador

Aldani Ribas da Silva

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo

Diretor Financeiro
Pedro Pereira dos Santos

Diretor Administrativo
Renato Pereira de Souza

www.hospitaldeurgencias.com.br

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

9534066
24/10
1604

FASA - Hospital de Urgências de Anápolis Dr. Henrique Santillo
CNPJ: 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: 07/10/2019

Pedido de Cotação Nº 2031

- Condições de Pagamento: A prazo 30 dias.
- Frete: CIF
- Compra Direta;
- Critérios de julgamento: Menor preço por item.
- Prazo de resposta: 5 dias úteis a partir da data de publicação no site: www.hospitaldeurgencias.com.br

COD	DESCRIÇÃO	QUANT	UNID
2461	ACIDO PERACETICO 5% - (FARMASTERIL 5%) <i>zero.</i>	2	GALA
913	AGULHA DE FISTULA 16G C/PROTEÇÃO P/PUNÇÃO <i>360 Dias</i>	10	
859	CATETER P/ HEMODIALISE 12 X 16 - (DUPLO LUMEN) <i>73 Dias</i>	10	UNID
7041	CATETER TRIPLO LUME P/ A.V.C. 14G X 20CM (HEMODIALISE) <i>28 Dias</i>	10	UNID
6229	FITA DOSADORA DA ALCALINIDADE DA AGUA C/25 UNID <i>zero.</i>	2	TUBO
4821	SOLUÇÃO P/ HEMODIALISE ACIDA C/ GLICOSE <i>55 Dias</i>	48	galao
4820	SOLUÇÃO P/ HEMODIALISE BASICA <i>42 Dias</i>	80	galao

- * OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO CONSIDERADOS CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
- * NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES SEM COMPROMETIMENTO DE TROCA DO PRODUTO.
- * ANEXAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTADO VIA BIONEXO (MATRIZ/FILIAL).
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA Á SEXTA DAS 08:15 ÀS 11:00 E 13:30 ÀS 17:30. SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.

DATA DA SOLICITAÇÃO: (02/10/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE NOVEMBRO: (11/2019) - GRUPO: (MAT. MÉDICO - HEMODIÁLISE)
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

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, ESTADUAL, MUNICIPAL, FGTS e TRABALHISTA. Ressaltamos que a não regularidade acima informada importará na exclusão na participação do processo de compras.

Aldanir Ribas da Silva
Assistente Administrativo
VIA Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

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