

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: 31/05/2019

Pedido de Cotação Nº 1109

- 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
4913	ALBUMINA DE ORIGEM BOVINA 22% DE 10ML	10	frs
3484	APTTTEST ELLAGICO 150 DET 6 X 2,5 ML - (WIENER)	10	UNID
1311	BOBINA DE PAPEL TERMICO 30MTS 57MM	20	UNID
1327	CORANTE INSTANT PROV (KIT C/CORANTE I,II,III)MENOS RENY LAB	8	kit
3922	D DIMERO - TESTE QUALITATIVO	40	UNID
1333	ESTERI PROV SACO P/ AUTOCLAVE 20 LT PCT C/10 UND	5	PCT
1334	FITA DE URINA C/10 AREAS URANALISE TUBO C/100	2	TUBO
1344	LANCETAS PICADORA DE SANGUE ESTERIL	400	UNID
1348	PIPETA DE VHS DESCARTAVEL	25	UNID
1351	PONTEIRAS AMARELAS TIPO UNIVERSAL PCT C/1000 UND	2	PCT
3483	PT SOLUPLASTIN - (TEMPO DE PROTOMBINA 5X2ML) - (WIENER)	24	UNID
4762	REAGENTE ANTI - A 10 ML - (MARCA: FRESENIUS)	30	FRS
4764	REAGENTE ANTI - AB 10 ML - (MARCA: FRESENIUS)	20	FRS
4763	REAGENTE ANTI - B 10 ML - (MARCA: FRESENIUS)	30	FRS
4765	REAGENTE ANTI - D 10 ML - (MARCA: FRESENIUS)	25	FRS
4766	REAGENTE CONTROLE RH 10 ML - (MARCA: FRESENIUS)	25	FRS
4767	REAGENTE SORO COOMBS ANTI-IGG MONOESPECIFICO (FRESENIUS)	35	unid
1379	SENSOR DE POTASSIO OMNI N/S 81505	2	unid
4245	SENSOR DE SODIO PARA O OMNI	1	unid
1356	SWAB COM MEIO STUART	20	UNID
4990	TROPONINA KIT COM 20 TESTES	4	kit

DATA DA SOLICITAÇÃO: (29/05/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE JULHO: (07/2019) - GRUPO: (LABORATÓRIO)
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
* 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 08:00 ÀS 17:30. SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.
* QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, FAVOR ENTRAR EM CONTATO CONOSCO PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIAS AFIM DE EVITAR A FALTA DO ABASTECIMENTO E ATENDIMENTO A POPULAÇÃO.

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.

Aldani Ribas da Silva
Assistente Administrativo
FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

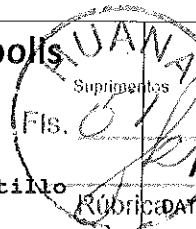
A proposta comercial deverá ser encaminhada aos cuidados da supervisão de compras através do e-mail compras@hospitaldeurgencias.com.br



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

1109

Ano: 2019

RUBRICA DATA/HORA EMISSÃO

12/06/2019 15:25:26

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 325

Fornecedor: OBJETIVA PROD. E SERV. PARA LABORATORIO LTDA

CNPJ: 05.895.525/0001-56

Endereço...: RUA C 33 Nº 290 QD:18 LT:02, 0 - JARDIM AMÉRICA - GOIANIA - CEP 74265230

Contato...: LEANDRO/CLEUBER/WILSA

Fone: 62-3945-0350

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
1	4913	ALBUMINA DE ORIGEM BOVINA 22% DE 10ML	ALBUMINA DE	FRS	10	23,0000	230,00
4	1327	CORANTE INSTANT PROV (KIT C/CORANTE I, II, III) MENOS RENY	CORANTE	KIT	8	39,0000	312,00
6	1333	ESTERI PROV SACO P/ AUTOCLAVE 20 LT PCT C/10 UND	ESTERI PROV	PCT	5	7,5000	37,50
7	1334	FITA DE URINA C/10 AREAS URANALISE TUBO C/100	FITA DE URINA TUBO		2	29,0000	58,00
19	4990	TROPONINA KIT COM 20 TESTES	TROPONINA KIT	KIT	4	110,0000	440,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 1.077,50

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (29/05/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE JULHO: (07/2019) - GRUPO: (LABORATÓRIO)
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
* 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 08:00 ÀS 17:30. SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.
* QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, FAVOR ENTRAR EM CONTATO CONOSCO PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIAS AFIM DE EVITAR A FALTA DO ABASTECIMENTO E ATENDIMENTO A POPULAÇÃO.

Comprador

Aldani Ribas da Silva

Anápolis, 12 de Junho de 2019

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

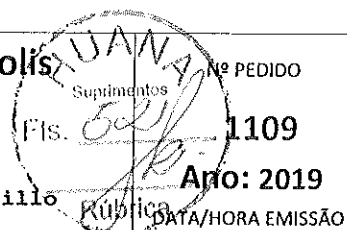
Dr. Henrique Santillo

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



Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

12/06/2019 15:25:26

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 383

Fornecedor:GLEIDSON RODRIGUES RANULFO-ME / DIAGNÓSTICA

CNPJ:03.738.854/0001-68

Endereço...:ALAMEDA P-2 Nº 1099 QD:66-A LT.11, 0 - SETOR DOS FUNCIONÁRIOS - GOIANIA - CEP 0

Contato...:WILMAR ALVES

diagnostica.go@hotmail.com;

Fone: 62-3093-5115

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
3	1311	BOBINA DE PAPEL TERMICO 30MTS 57MM	PAPEL	UNID	20	3,5000	70,00
8	1344	LANCETAS PICADORA DE SANGUE ESTERIL	LANCETA	UNID	400	0,0700	28,00
9	1348	PIPETA DE VHS DESCARTAVEL	TAKIVES	UNID	25	1,1500	28,75
10	1351	PONTEIRAS AMARELAS TIPO UNIVERSAL PCT C/1000 UND	PONTEIRA	PCT	2	10,0000	20,00
12	4762	REAGENTE ANTI - A 10 ML - (MARCA: FRESENIUS)	REAGENTE ANTI-FRS	30	23,0000	690,00	
13	4764	REAGENTE ANTI - AB 10 ML - (MARCA: FRESENIUS)	REAGENTE ANIT-FRS	20	23,0000	460,00	
14	4763	REAGENTE ANTI - B 10 ML - (MARCA: FRESENIUS)	REAGENTE ANTI-FRS	30	23,0000	690,00	
15	4765	REAGENTE ANTI - D 10 ML - (MARCA: FRESENIUS)	REAGENTE ANTI-FRS	25	43,5000	1.087,50	
16	4766	REAGENTE CONTROLE RH 10 ML - (MARCA: FRESENIUS)	REAGENTE FRS	25	26,0000	650,00	
17	4767	REAGENTE SORO COOMBS ANTI-IGG MONOESPECIFICO (FRESENIUS)	REAGENTE SORO UNID	35	35,6000	1.246,00	
18	1356	SWAB COM MEIO STUART	SWAB COM MEIO UNID	20	1,2000	24,00	

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 4.994,25

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (29/05/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE JULHO: (07/2019) - GRUPO: (LABORATÓRIO)
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
* 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 08:00 ÀS 17:30. SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.
* QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, FAVOR ENTRAR EM CONTATO CONOSCO PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIAS AFIM DE EVITAR A FALTA DO ABASTECIMENTO E ATENDIMENTO A POPULAÇÃO.

Anápolis, 12 de Junho 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

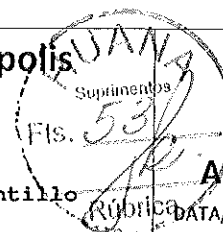
Dr. Henrique Santillo

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

1109

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

12/06/2019 15:25:26

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 1288

Fornecedor: SUPRIBIO REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA

CNPJ: 16.678.058/0001-29

Endereço...: AV. C-05, 571 - JARDIM AMERICA - GOIANIA - CEP 0

Contato...: CAMILA GUIMARAES

VENDAS@SUPRIBIO.COM.BR

Fone: 62-3922-2500

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
2	3484	APTTEST ELLAGICO 150 DET 6 X 2,5 ML - (WIENER)	TTA APTTEST	UNID	10	107,0700	1.070,70
11	3483	PT SOLUPLASTIN - (TEMPO DE PROTOMINA 5X2ML) - (WIENER)	TP	UNID	24	108,0000	2.592,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 3.662,70

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (29/05/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE JULHO: (07/2019) - GRUPO: (LABORATÓRIO)

COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

* 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 08:00 ÀS 17:30. SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.

* QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, FAVOR ENTRAR EM CONTATO CONOSCO PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIAS AFIM DE EVITAR A FALTA DO ABASTECIMENTO E ATENDIMENTO A POPULAÇÃO.

Anápolis, 12 de Juho de 2019

Comprador

Aldani Ribas da Silva

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Neves 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