

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

NR PEDIDO
929
Ano: 2019
DATA/HORA EMISSÃO
21/05/2019 10:44:15

Compra....: Programada 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: 62 4006-3993

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
27	115	AMIODARONA 50MG/ML - AMP 3ML (INJETAVEL)	HIPOLABOR	AMP	200	1,9000	380,00
33	127	BUPIVACAINA + GLICOSE PESADA. 0,5% - (INJETAVEL)	HIPOLABOR	AMP	100	2,4900	249,00
5	410	DIAZEPAM 10MG - (INJETAVEL)	SANTISA	AMP	100	0,5800	58,00
52	3946	DOMPERIDONA 10MG	FARMASA	CMP	300	0,0800	24,00
59	181	FLEET ENEMA FOSFATO DE SODIO - (130ML)	NATULAB	UNID	48	4,6600	223,68
73	208	LIDOCAINA C/V 2% 20 ML	HYPOFARMA	FA	300	2,5530	765,90
82	223	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML	UNIAO QUIMICA	AMP	350	0,7400	259,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 1.959,58
Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/05/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: JUNHO (06/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS)
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 ACREDITAMOS 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 BIONEIXO (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 NO ABASTECIMENTO E ATENDIMENTO A POPULAÇÃO.

Anápolis, 21 de Maio de 2019

Comprador

Aldani Ribas da Silva

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Naves Gallo

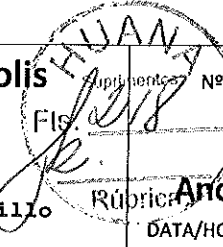
Diretor Financeiro
Pedro Pereira dos Santos

Diretor Administrativo
Renato Pereira de Souza

Thales R. de Santana Júnior
Coordenador Contábil Financeiro
FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

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 929 Ano: 2019 DATA/HORA EMISSÃO 21/05/2019 10:44:15

Compra....: Programada **Cod. Fornecedor:** 10
Fornecedor: TIRADENTES MÉDICO - HOSPITAR LTDA **CNPJ:** 01.536.135/0001-39
Endereço...: RUA 74, 152 - CENTRO - GOIANIA - CEP 74045020
Contato....: LILIAN **televendassgyn1@tiradentessaude.com.br; Fone:** 32218900

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
44	291	CONTRASTE NAO IONICO 50ML 320MG/ML	GUERBET	FRS	200	31,5000	6.300,00

Tipo de Compra: Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido:** 6.300,00
Condição de pagamento: 30 ddl **Prazo:**

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/05/2019), PARA SUPRIR O MÊS DE: JUNHO (06/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS)
 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.

Anápolis, 21 de Maio de 2019


Comprador
 Aldani Ribas da Silva


Coordenador - Suprimentos
 Marcos Roberto Naves Gallo

Diretor Financeiro
 Pedro Pereira dos Santos


Diretor Administrativo
 Renato Pereira de Souza


Thales R. de Santana Júnior
 Coordenador Contábil Financeiro
 FASA - Hospital de Urgências 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

929

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

21/05/2019 10:44:15

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	10	12,0500	120,50
108	118	ATACURIO 25MG 2,5ML - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	100	8,8000	880,00
7	415	FENITOINA 250MG/5ML - (5ML) - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	120	2,0000	240,00
58	180	FITOMETADIONA 10MG/ML - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	50	1,1100	55,50
60	30	FLUCONAZOL 200MG - (100ML)	SANOBIOL	BOLSA	72	13,8000	993,60
65	190	HEPARINA SODICA 5000 UI - (5ML) - FRASCO (EXCETO HIPOLAB@CRISTALIA	CRISTALIA	FA	50	14,5000	725,00
71	206	LEVOPUWVACAINA C/V 0,5%	CRISTALIA	FA	80	19,3000	1.544,00
72	207	LEVOPUWVACAINA S/V 0,5%	CRISTALIA	FA	20	19,3000	386,00
10	437	MORFINA 10MG/ML - (1ML)	CRISTALIA	AMP	350	2,0000	700,00
12	441	RISPERIDONA 2MG	CRISTALIA	CMP	600	0,2000	120,00
102	274	TENOXCAN 20MG	CRISTALIA	AMP	2350	5,7000	13.395,00

Tipo de Compra: Programada

Previsão de entrega:

Valor total do pedido:

19.159,60

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/05/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: JUNHO (06/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS)

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.

Anápolis, 21 de Maio de 2019

Comprador

Aldani Ribas da Silva

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Nayas Gallo

Diretor Financeiro
Pedro Pereira dos Santos

Diretor Administrativo
Renato Pereira de Souza

Thales R. de Santana Júnior
Coordenador Contábil Financeiro
FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

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		Nº PEDIDO 929 Ano: 2019 DATA/HORA EMISSÃO 21/05/2019 10:44:15
	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		

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...: MIRIAN/LUANA cientifica@brturbo.com.br; vendas2@cienFone: 30889700

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
30	6693	ATENOLOL 25MG	BRAINFARMA	CMP	150	0,0440	6,60
17	120	BACLOFENO 10MG	TEUTO BRAS.	CMP	420	0,1300	54,60
35	4398	CARVEDILOL 25MG	BIOLAB SANUS	CMP	120	0,1900	22,80
43	137	CLOPIDOGREL 75MG	RANBAXY	CMP	112	0,6100	68,32
53	163	DOMPERIDONA 1MG/ML - (100ML) SUSP. ORAL	MEDLEY	FRS	32	9,7200	311,04

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 463,36
 Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/05/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: JUNHO (06/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS)
 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 ACREDITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INTERIOR 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 BONECO (MATERIA/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, 21 de Maio de 2019

Comprador

Aldani Ribas da Silva

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Naves Gallo

Diretor Financeiro
Pedro Pereira dos Santos

Diretor Administrativo
Renato Pereira de Souza

Thales Santana Júnior
Diretor Financeiro
FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

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

929

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

21/05/2019 10:44:15

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 1154

Fornecedor: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA-EPP

CNPJ: 14.335.544/0001-19

Endereço...: RUA LAURO VANNUCCI, 346 - FAZENDA SANTA CANDIDA - CAMPINAS - CEP 13087548

Contato....: LUCAS MARQUES

Fone: 19-32560500

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
86	233	NITROGLICERINA 25MG 5ML	CRISTALIA	AMP	30	25,5800	767,40
13	442	SEVOFLURANO - (250ML)	BAXTER	FRS	2	357,0000	714,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 1.481,40

Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/05/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: JUNHO (06/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS)
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 (MATRIS/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, 21 de Maio 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

Thales R. de Santana Júnior
Coordenador Contábil Financeiro
FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

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

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
929

Ano: 2019

Rúbrica

DATA/HORA EMISSÃO
21/05/2019 10:44:15

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...: LUCYLEIA lucyleia.tiago@mafrahospitalar.com.br; Fone: 21043400

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
40	18	CIPROFLOXACINO 200MG - (100ML)	ISO FARMA	BOLSA	600	26,9000	16.140,00
45	142	DESLANOSIDO 0,2MG - (INJETAVEL)	UNIAO QUIMICA	AMP	50	1,4762	73,81
55	166	DRAMIN B6 DL 10ML - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE	KEDA PHARMA	AMP	700	2,3588	1.651,16
56	285	DUOVENT N (IPRATROPIO 0,02MG + FENOTEROL 0,05MG /DOSE)	10CEHRINGER	UNID	10	12,4900	124,90
21	170	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML	SANOFI-AVENTIS	UNID	410	24,4750	10.034,75
14	444	SUFENTANILA 50MCG - (1ML)	CRISTALIA	AMP	50	9,8800	494,00
15	446	TRAMADOL 100MG/2ML - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	4260	0,6250	2.662,50

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 31.181,12

Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/05/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: JUNHO (06/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS)

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 IMPEDIR 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, 21 de Maio 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

Thales R. de Santana Júnior
Coordenador Contábil Financeiro
FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

www.hospitaldeurgencias.com.br

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



Hospital Estadual de Urgências de Anápolis

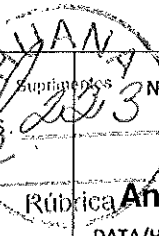
Dr. Henrique Santillo

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

929

Rúbrica Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

21/05/2019 10:44:15

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 Uní.	Vlr Total
107	139	ACETATO DE DESMOPRESSINA 4 MCG/ML-1ML (DDAVP) - (INJETAVE	FERRING	AMP	100	22,4950	2.249,50
25	103	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/M - (5ML) - (INJETAVEL)	NIKKHO	AMP	300	3,3580	1.007,40
28	5	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G	AUROBINDO	FA	120	8,7100	1.045,20
31	119	ATROPINA 0,50MG - (INJETAVEL)	HYPOFARMA	AMP	200	0,6869	137,38
36	132	CARVEDILOL 3,125MG	BIOSINTETICA	CMP	210	0,5660	118,86
41	25	CLINDAMICINA 600MG/4ML	HYPOFARMA	AMP	2350	2,2040	5.179,40
4	409	DIAZEPAM 10MG	CRISTALIA	CMP	400	0,0584	23,36
63	32	GENTAMICINA 80MG - (2ML) - (INJETAVEL)	HYPOFARMA	AMP	1200	0,7000	840,00
109	197	INSULINA HUMANA - NPH (10ML)	ASPEN	FA	20	12,3000	246,00
110	198	INSULINA HUMANA REGULAR 100 U/ML - (10ML)	ASPEN	FA	20	18,8000	376,00
76	141	LOÇÃO OLEOSA DE GIRASOL C/ACIDOS GRAXOS VIT.A-E 200ML DERMEM FARMA		UNID	324	3,0556	990,01
79	218	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	ISOFARMA	AMP	1920	0,3033	582,34
80	37	METRONIDAZOL 500MG - 100ML (INJETAVEL)	ISOFARMA	BOLSA	480	2,0400	979,20
89	4025	ONDANSETRONA 8MG - 2MG/ML AMP 4ML	HYPOFARMA	AMP	500	1,1978	598,90
96	265	SORCAL - POLIETIRENOSSULFONATO DE CA 60 ENV C/ 30 G	WYETH	UNID	60	19,9083	1.194,50

Tipo de Compra:Programada

Previsão de entrega:

Valor total do pedido:

15.568,05

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/05/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: JUNHO (06/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS)
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 BIONEIXO (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, 21 de Maio de 2019

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo

Diretor Financeiro
Pedro Pereira dos Santos

Diretor Administrativo
Renato Pereira de Souza

Thales R. de Santana Júnior
Coordenador Contábil Financeiro
FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

www.hospitaldeurgencias.com.br

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



Hospital Estadual de Urgências de Anápolis

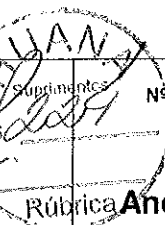
Dr. Henrique Santillo

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

929

Rúbrica

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

21/05/2019 10:44:15

Compra....:Programada

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...:THIAGO (SP)

Fone: (19) 3362-1278

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
54	165	DOPAMINA 5MG/ML - (10ML) - (INJETAVEL)	HIPOLABOR	AMP	100	1,3000	130,00
70	204	LACTULOSE 667MG/ML - (120ML)	ARTE NATIVA	FRS	50	5,9000	295,00
75	209	LIDOCAINA S/V 2% 20ML	HIPOLABOR	FA	25	1,9500	48,75
93	6696	ROPIVACAINA 10MG/ML - 20ML	CRISTALIA	AMP	10	6,2500	62,50
100	273	SUXAMETONIO 500MG	BLAUSIEGEL	AMP	100	9,5000	950,00
103	275	TERBUTALINA 0,5MG/ML	UNIAO QUIMICA	AMP	150	2,3000	345,00

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 1.831,25

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/05/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: JUNHO (06/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS)
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.

Anápolis, 21 de Maio de 2019

Comprador

Aldani Ribas da Silva

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Naves Gallo

Diretor Financeiro
Pedro Pereira dos Santos

Diretor Administrativo
Renato Pereira de Souza

Thales R. de Santana Júnior
Coordenador Contábil Financeiro
FASA-Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

www.hospitaldeurgencias.com.br

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



Hospital Estadual de Urgências de Anápolis

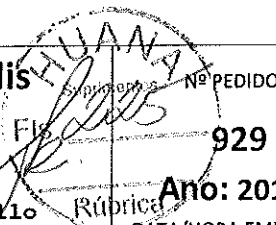
Dr. Henrique Santillo

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

21/05/2019 10:44:15

Compra....:Programada

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...:ELIANA/FERNANDA

vendas3@octalab.com.br;

Fone: 44691818

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
64	189	HEPARINA 5000/0,25ML - (SUB CUTANEA) INJ. (EXCETO HIPOLABOCTALAB	AMP	3250	3,5000	11.375,00	

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 11.375,00

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/05/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: JUNHO (06/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS)
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, 21 de Maio de 2019

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo

Diretor Financeiro
Pedro Pereira dos Santos

Diretor Administrativo
Renato Pereira de Souza

Thales R. de Santana Júnior
Coordenador Contábil Financeiro
FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

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		Nº PEDIDO 929 Ano: 2019
	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		DATA/HORA EMISSÃO 21/05/2019 10:44:15

Compra....: Programada Cod. Fornecedor: 1747
 Fornecedor: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA - EPP CNPJ: 59.225.268/0001-74
 Endereço...: 0 - - SÃO JOSE DO RIO PRETO - CEP 0
 Contato...: RODOLFO rodolfo.domingues@gruposquimica.com.br Fone: (17) 9.9144-1445

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
32	124	BROMOPRIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	WASSER FARMA	AMP	5600	1,2000	6.720,00
48	158	DIPIRONA 2ML - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	6000	0,3850	2.310,00
51	162	DOBUTAMINA 250MG/20ML - (INJETAVEL)	HYPOFARMA	AMP	160	5,5000	880,00
61	183	FUROSENIDA 20MG - (INJETAVEL)	FARMACE	AMP	300	0,3900	117,00
74	210	LIDOCAINA GELEIA 2% - (30G)	HIPOLABOR	UNID	100	2,4700	247,00
88	235	NOREPINEFRINA 8MG - 4ML	HYPOFARMA	AMP	4600	1,8300	8.418,00
90	38	OXACILINA 500MG - (INJETAVEL)	BLAUSIEGEL	FA	700	1,7900	1.253,00
106	294	VASOPRESSINA 20U AMP - 1ML (ENCRISE)	BIOLAB SANUS	AMP	60	20,5000	1.230,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 21.175,00
 Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/05/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: JUNHO (06/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS)
 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 BIONEJO (MATRIZ/FILIAL).
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:00 AS 17:30. SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.
 * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEDIR 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, 21 de Maio de 2019

Comprador

Aldani Ribas da Silva

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Naves Gallo

Diretor Financeiro
Pedro Pereira dos Santos

Diretor Administrativo
Renato Pereira de Souza


 Thales R. de Santana Júnior
 Coordenador Contábil Financeiro
 FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

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

HUANA HOSPITAL ESTADUAL DE URGENCIAS DE ANAPOLIS DR. HENRIQUE SANTILLO

Nº PEDIDO: 929
 Ano: 2019
 DATA/HORA EMISSÃO: 21/05/2019 10:44:15

Compra....:Programada Cod. Fornecedor: 1942
 Fornecedor: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 02.520.829/0001-40
 Endereço...:RD BR 480, 180 - CENTRO - BARÃO DE COTEGIPE - CEP 0
 Contato....:JEFFERSON vendas2@dimaster.com.br;jefferson@dima Fone: 35232600

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
24	100	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	SOBRAL	CMP	1000	0,0194	19,40
3	408	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	GEOLAB	CMP	96	0,3225	30,96
46	146	DEXAMETASONA 4MG/ML - AMP 2,5ML (INJETAVEL)	FARMACE	AMP	700	0,5805	406,35
19	151	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML - (INJETAVEL)	FARMACE	AMP	100	0,5850	58,50
49	159	DIPIRONA 500MG - (10ML) GOTAS	NATULAB	FRS	200	0,7295	145,90
57	2274	ENALAPRIL 10MG	MEDQUIMICA	CMP	500	0,0335	16,75
20	169	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	BLAUSIEGEL	UNID	150	14,8000	2.220,00
66	193	HIDROCORTISONA 100MG	TEUTO BRAS.	FA	1700	1,9995	3.399,15
68	201	ISOSSORBIDA 20MG	ZYDUS NIKKHO	CMP	300	0,0722	21,66
83	226	NIFEDIPINO 20MG	GEOLAB	CMP	450	0,0516	23,22
92	250	PREDINISONA 20MG	BRAINFARMA	CMP	200	0,1742	34,84
94	263	SINVASTATINA 20MG	MULTILAB	CMP	990	0,0587	58,11
99	3972	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG	GLENMARK	UNID	5	7,5207	37,60

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 6.472,44
 Condição de pagamento:30 ddl Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/05/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: JUNHO (06/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS)
 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, 21 de Maio 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

Thales R. de Santana Júnior
 Coordenador Contábil Financeiro
 FASA - Hospital de Urgências 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

929

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

21/05/2019 10:44:15

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 2060

Fornecedor: PONTAMED FARMACEUTICA LTDA

CNPJ: 02.816.696/0001-54

Endereço...: 0 - - PONTA GROSSA - CEP 0

Contato....:

Fone:

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
16	6	AMPICILINA + SULBACTAM 3G	MYLAN	FA	30	7,4300	222,90
34	157	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 20+2,5MG / 5ML	TEUTO BRAS.	AMP	120	1,2400	148,80
38	15	CEFEPIMA 1G	TEUTO BRAS.	FA	1400	2,7500	3.850,00
39	17	CEFTRIAXONA 1G	TEUTO BRAS.	FA	1250	6,5900	8.237,50
8	421	FENTANILA 0,05MG/ML - (10ML)	HIPOLABOR	FA	4650	2,9800	13.857,00
67	194	HIDROCORTISONA 500MG	TEUTO BRAS.	FA	200	4,1500	830,00
9	434	MIDAZOLAM 50 MG - (10ML)	TEUTO BRAS.	AMP	1100	2,4900	2.739,00
22	227	NIMESULIDA 50MG/ML - (15ML) GOTAS	VITAMEDIC	FRS	50	1,5000	75,00
111	240	PANCURONIO 2MG/ML	NOVAFARMA	AMP	550	3,9800	2.189,00
11	440	PROPOFOL 10MG/ML - (20ML)	CLARIS	AMP	40	10,4800	419,20

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 32.568,40

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/05/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: JUNHO (06/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS)
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 IMPEDIR 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, 21 de Maio de 2019

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo

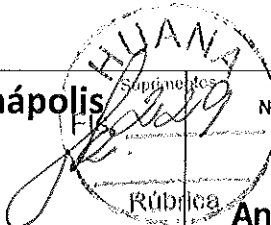
Diretor Financeiro
Pedro Pereira dos Santos

Diretor Administrativo
Renato Pereira de Souza

Thales R. de Santana Júnior
Coordenador Contábil Financeiro
FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

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 929 Ano: 2019 DATA/HORA EMISSÃO 21/05/2019 10:44:15

Compra....:Programada **Cod. Fornecedor: 2093**
Fornecedor: HELIANTO FARMACÊUTICA LTDA EPP **CNPJ: 04.506.487/0001-30**
Endereço...: AV. JOSÉ ABBAS CASSEB, 135 - - SAO JOSE DO RIO PRETO - CEP 0
Contato....: **Fone:**

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Unl.	Vlr Total
62	5943	GEL HIDRATANTE C/ ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO 85G - (SAFGEHELIANTO		UNID	144	19,0000	2.736,00

Tipo de Compra:Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido: 2.736,00**
Condição de pagamento:30 ddl **Prazo:**

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/05/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: JUNHO (06/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS)
 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 INTERIOR 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 COM OS COORDENADORES PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIAS AFIM DE EVITAR A FALTA DO ABASTECIMENTO E ATENDIMENTO A POPULAÇÃO.

Anápolis, 21 de Maio 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


Thales R. de Santana Júnior
 Coordenador Contábil Financeiro
 FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

	Hospital Estadual de Urgências de Anápolis Dr. Henrique Santillo Ordem de Compra		Nº PEDIDO 929 Ano: 2019
	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		DATA/HORA EMISSÃO 21/05/2019 10:44:15

Compra....: Programada Cod. Fornecedor: 2150
 Fornecedor: PHARMA BRA COMERCIO DE PRODUTO FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 22.351.840/0001-31
 Endereço...: AV. JUSCELINO KUBITSCHKE QD 19 LT16, 0 - JUNDIAI - ANAPOLIS GO - CEP 0
 Contato....: Fone:

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Unl.	Vlr Total
77	35	MEROPENEMA 1G - (INJETAVEL)	ABL	FA	2000	18,9500	37.900,00

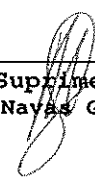
Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 37.900,00
 Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

Observações:

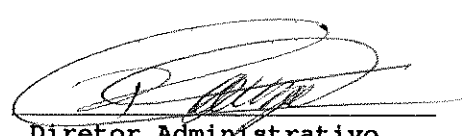
DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/05/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: JUNHO (06/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS)
 COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
 * OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO CONSIDERADOS CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM 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.F.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTADO VIA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:00 AS 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, 21 de Maio 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


Thaies R. de Santana Júnior
 Coordenador Contábil Financeiro
 FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

	Hospital Estadual de Urgências de Anápolis Dr. Henrique Santillo Ordem de Compra		Nº PEDIDO 929 Ano: 2019 DATA/HORA EMISSÃO 21/05/2019 10:44:15
	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		

Compra.....Programada Cod. Fornecedor: 2174
 Fornecedor: CIRURGICA SANTA CRUZ COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 94.516.671/0001-53
 Endereço...: RUA CORENEL OSCAR RAFAEL JOST, 1955 - CENTRO - SANTA CRUZ DO SUL - CEP 0
 Contato....: wilian.garske@cirurgicasantacruz.com.br Fone:

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
91	39	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,0G + 0,5G - (INJETAVEL)	NOVAFARMA	FA	2675	21,5000	57.512,50
105	46	VANCOMICINA 500MG - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	FA	1500	3,4900	5.235,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 62.747,50
 Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/05/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: JUNHO (06/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS)
 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 (MÁTRIZ/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 COM OS COÓRDENADORES PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIAS AFIM DE EVITAR A FALTA DO ABASTECIMENTO E ATENDIMENTO À POPULAÇÃO.

Anápolis, 21 de Maio de 2019

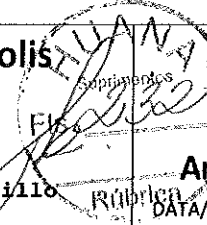
Comprador
 Aldani Ribas da Silva

Coordenador - Suprimentos
 Marcos Roberto Naves Gallo

Diretor Financeiro
 Pedro Pereira dos Santos

Diretor Administrativo
 Renato Pereira de Souza

Thales R. de Santana Júnior
 Coordenador Contábil Financeiro
 FASA - Hospital de Urgências 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 929 Ano: 2019 DATA/HORA EMISSÃO 21/05/2019 10:44:15

Compra....:Programada **Cod. Fornecedor:** 2175
Fornecedor: OREGON FARMACEUTICA LTDA **CNPJ:** 06.027.816/0002-76
Endereço...: AV TALMA RODRIGUES RIBEIRO LOTE 09 SALA 01, 5361 - ALTEROSAS - SERRA - CEP 0
Contato....: cristianedias@oregonfarmaceutica.com.br **Fone:**

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
18	299	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG	FARMACE	AMP	600	0,9380	562,80
78	216	METILPREDNISOLONA 500MG - (INJETAVEL)	NOVAFARMA	FA	50	15,6000	780,00
85	3945	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO - (POMADA)	PRATI	UNID	50	6,8200	341,00
87	234	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG	HYPOFARMA	AMP	150	11,2800	1.692,00
101	45	TEICOPLANINA 400MG - 1FR+DIL 3ML - (INJETAVEL)	NOVAFARMA	FA	118	39,3800	4.646,84

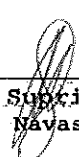
Tipo de Compra:Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido:** 8.022,64
Condição de pagamento:30 ddl **Prazo:**

Observações:

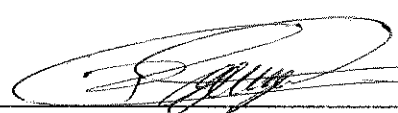
DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/05/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: JUNHO (06/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS)
 COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
 * OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO CONSIDERADOS CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM 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.

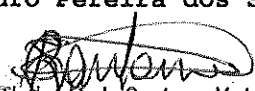
Anápolis, 21 de Maio de 2019


Comprador
 Aldani Ribas da Silva


Coordenador - Suprimentos
 Marcos Roberto Navas Gallo

Diretor Financeiro
 Pedro Pereira dos Santos


Diretor Administrativo
 Renato Pereira de Souza


Thaís R. de Santana Júnior
 Coordenador Contábil Financeiro
 FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo



Hospital Estadual de Urgências de Anápolis

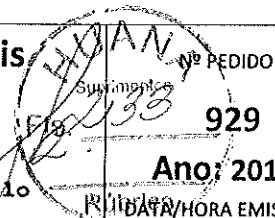
Dr. Henrique Santillo

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



21/05/2019 10:44:15

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 2176

Fornecedor: CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 92.132.786/0001-19

Endereço...: TR ESCOLAR, 226 - CAMAQUA - PORTO ALEGRE - CEP 0

Contato....:

tele vendas07@cristalmed.com.br;

Fone:

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Unl.	Vlr Total
37	14	CEFALOTINA 1G	ABL	FA	4050	10,4900	42.484,50

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 42.484,50

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/05/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: JUNHO (06/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS)
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.F.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTADO VIA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:00 AS 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, 21 de Maio de 2019

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo

Diretor Financeiro
Pedro Pereira dos Santos

Diretor Administrativo
Renato Pereira de Souza

Thales R. de Santana Júnior
Coordenador Contábil Financeiro
FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

www.hospitaldeurgencias.com.br

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

17/05

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: 10/05/2019

Pedido de Cotação Nº929

- 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

Suplimentos
FIS: 106
Rúbrica

COD	DESCRIÇÃO	QUANT	UNID
139	ACETATO DE DESMOPRESSINA 4 MCG/ML-1ML (DDAVP) - (INJETAVEL)	100	AMP
110	ACETILCISTEINA ENVELOPE D 600	48	ENV
100	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	400	CMP
103	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/M - (5ML) - (INJETAVEL)	300	AMP
400	ALFENTANILA 0,544MG/ML 5ML	10	AMP
114	AMIODARONA 200MG	30	CMP
115	AMIODARONA 50MG/ML - AMP 3ML (INJETAVEL)	200	AMP
5	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G	130	FA
6	AMPICILINA + SULBACTAM 3G	20	FA
116	ANLODIPINO 10MG	200	CMP
6693	ATENOLOL 25MG	150	CMP
118	ATRACURIO 25MG 2,5ML - (INJETAVEL)	100	AMP
119	ATROPINA 0,50MG - (INJETAVEL)	200	AMP
120	BACLOFENO 10MG	420	CMP
124	BROMOPRIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	5600	AMP
127	BUPIVACAINA + GLICOSE PESADA. 0,5% - (INJETAVEL)	100	AMP
157	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 20+2,5MG / 5ML	50	AMP
299	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG	600	AMP
4398	CARVEDILOL 25MG	120	CMP
132	CARVEDILOL 3,125MG	200	CMP
14	CEFAZOLINA 1G	4050	FA
15	CEFEPIMA 1G	1400	FA
17	CEFTRIAXONA 1G	1250	FA
18	CIPROFLOXACINO 200MG - (100ML)	600	BOLS
25	CLINDAMICINA 600MG/4ML	2350	AMP
135	CLONIDINA 0,200MG	600	CMP
137	CLOPIDOGREL 75MG	84	CMP
408	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	120	CMP
291	CONTRASTE NAO IONICO 50ML 320MG/ML	200	FRS
142	DESLANOSIDO 0,2MG - (INJETAVEL)	50	AMP
146	DEXAMETASONA 4MG/ML - AMP 2,5ML (INJETAVEL)	750	AMP
409	DIAZEPAM 10MG	400	CMP
410	DIAZEPAM 10MG - (INJETAVEL)	100	AMP
151	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML - (INJETAVEL)	100	AMP
154	DIMETICONA 75 MG - (10ML) GOTAS (SIMETICONA)	60	FRS
158	DIPIRONA 2ML - (INJETAVEL)	6000	AMP
159	DIPIRONA 500MG - (10ML) GOTAS	100	FRS
134	DIPROPIONATO BECLOMETASONA 400MCG/ML (CLENIL)	100	UNID

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

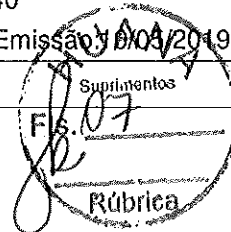
A proposta comercial deverá ser encaminhada aos cuidados da supervisão de compras através do e-mail compras@hospitaldeurgencias.com.br

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: 09/03/2019

Pedido de Cotação Nº929

- 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
162	DOBUTAMINA 250MG/20ML - (INJETAVEL)	160	AMP
3946	DOMPERIDONA 10MG	300	CMP
163	DOMPERIDONA 1MG/ML - (100ML) SUSP. ORAL	32	FRS
165	DOPAMINA 5MG/ML - (10ML) - (INJETAVEL)	100	AMP
166	DRAMIN B6 DL 10ML - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE	700	AMP
285	DUOVENT N (IPRATROPIO 0,02MG + FENOTEROL 0,05MG /DOSE) 10ML	10	UNID
2274	ENALAPRIL 10MG	500	CMP
169	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	150	UNID
170	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML	410	UNID
414	FENITOINA 100MG - COMP	120	CMP
415	FENITOINA 250MG/5ML - (5ML) - (INJETAVEL)	120	AMP
421	FENTANILA 0,05MG/ML - (10ML)	4625	FA
180	FITOMETADIONA 10MG/ML - (INJETAVEL)	50	AMP
181	FLEET ENEMA FOSFATO DE SODIO - (130ML)	48	UNID
30	FLUCONAZOL 200MG - (100ML)	72	BOLS
183	FUROSEMIDA 20MG - (INJETAVEL)	300	AMP
5943	GEL HIDRATANTE C/ ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO 85G - (SAFGEL)	124	UNID
32	GENTAMICINA 80MG - (2ML) - (INJETAVEL)	1200	AMP
189	HEPARINA 5000/0,25ML - (SUB CUTANEA) INJ. (EXCETO HIPOLABOR)	3250	AMP
190	HEPARINA SODICA 5000 UI - (5ML) - FRASCO (EXCETO HIPOLABOR)	50	FA
193	HIDROCORTISONA 100MG	1700	FA
194	HIDROCORTISONA 500MG	200	FA
197	INSULINA HUMANA - NPH (10ML)	20	FA
198	INSULINA HUMANA REGULAR 100 U/ML - (10ML)	20	FA
201	ISOSSORBIDA 20MG	330	CMP
202	ISOSSORBIDA 5MG - (SUB LINGUAL)	10	CMP
204	LACTULOSE 667MG/ML - (120ML)	60	FRS
206	LEVOPUIVACAINA C/V 0,5%	80	FA
207	LEVOPUIVACAINA S/V 0,5%	20	FA
208	LIDOCAINA C/V 2% 20 ML	300	FA
210	LIDOCAINA GELEIA 2% - (30G)	100	UNID
209	LIDOCAINA S/V 2% 20ML	25	FA
141	LOÇÃO OLEOSA DE GIRASOL C/ACIDOS GRAXOS VIT.A-E 200ML Dermo	288	UNID
35	MEROPENEMA 1G - (INJETAVEL)	2000	FA
216	METILPREDNISOLONA 500MG - (INJETAVEL)	50	FA
218	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	1920	AMP
37	METRONIDAZOL 500MG - 100ML (INJETAVEL)	480	BOLS
69	METROPOLOL (SUCCINATO DE) 50MG - COMP	240	cmp

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

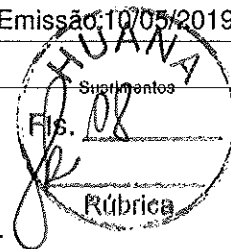
A proposta comercial deverá ser encaminhada aos cuidados da supervisão de compras através do e-mail compras@hospitaldeurgencias.com.br

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: 10/05/2019

Pedido de Cotação Nº 929

- 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
434	MIDAZOLAM 50 MG - (10ML)	1100	AMP
437	MORFINA 10MG/ML - (1ML)	350	AMP
223	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML	350	AMP
226	NIFEDIPINO 20MG	600	CMP
227	NIMESULIDA 50MG/ML - (15ML) GOTAS	60	FRS
229	NIMODIPINA 30MG	450	CMP
3945	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO - (POMADA)	40	UNID
233	NITROGLICERINA 25MG 5ML	30	AMP
234	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG	150	AMP
235	NOREPINEFRINA 8MG - 4ML	4600	AMP
4025	ONDANSETRONA 8MG - 2MG/ML AMP 4ML	500	AMP
38	OXACILINA 500MG - (INJETAVEL)	750	FA
240	PANCURONIO 2MG/ML	550	AMP
39	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,0G + 0,5G - (INJETAVEL)	2660	FA
250	PREDINISONA 20MG	200	CMP
440	PROPOFOL 10MG/ML - (20ML)	40	AMP
441	RISPERIDONA 2MG	540	CMP
6696	ROPIVACAINA 10MG/ML - (20ML)	10	AMP
442	SEVOFLURANO - (250ML)	2	FRS
263	SINVASTATINA 20MG	1000	CMP
59	SLOW-K CLORETO DE POTASSIO 315MG - COMP	100	CMP
265	SORCAL - POLIETIRENOSSULFONATO DE CA 60 ENV C/ 30 G	60	UNID
267	SUCRALFATO 1G	80	CMP
444	SUFENTANILA 50MCG - (1ML)	50	AMP
41	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA. 400 + 80MG / 5ML - (INJETAVE	100	AMP
3972	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG	5	UNID
273	SUXAMETONIO 500MG	100	AMP
45	TEICOPLANINA 400MG - 1FR+DIL 3ML - (INJETAVEL)	118	FA
274	TENOXICAN 20MG	2350	AMP
275	TERBUTALINA 0,5MG/ML	150	AMP
94	TIORFAN 100MG - (RACECADOTRILA)	30	caps
446	TRAMADOL 100MG/2ML - (INJETAVEL)	4300	AMP
46	VANCOMICINA 500MG - (INJETAVEL)	1500	FA
294	VASOPRESSINA 20U AMP - 1ML (ENCRISE)	60	AMP

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

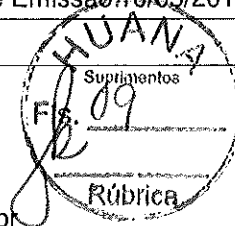
A proposta comercial deverá ser encaminhada aos cuidados da supervisão de compras através do e-mail compras@hospitaldeurgencias.com.br

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: 10/05/2019

Pedido de Cotação Nº 929

- 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
-----	-----------	-------	------

DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/05/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: JUNHO (06/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS)
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