

	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 1219 Ano: 2019 DATA/HORA EMISSÃO 28/06/2019 17:23:17

Compra....:Programada **Cod. Fornecedor:** 1494
Fornecedor: INNOVAR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP **CNPJ:** 26.273.934/0001-90
Endereço...: AV MOINHO DOS VENTOS, S/N QD. 32 LT 16, 0 - MOINHO DOS VENTOS - GOIANIA - CEP 0
Contato....: bionexo.innovarhospitalar@gmail.com; **Fone:** (62) 3575-6041

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
4	2286	DIETA ENT. POLIMÉRICA NORMOCAL/NORMOP 1.2KCAL/ML S.F 1000MSMOLITE PLUS UNID			150	37,8200	5.673,00

Tipo de Compra:Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido:** 5.673,00
Condição de pagamento:30 ddl **Prazo:**

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (14/06/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE JULHO: (07/2019) - GRUPO: (DIÉTAS -) SOLICITANTE: (GIORDANA PIRES)
 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.

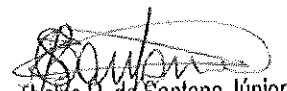
Anápolis, 28 de Juho de 2019


Comprador
 Anaromana Arruda Pinto Correia


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	Nº PEDIDO 1219 Ano: 2019 DATA/HORA EMISSÃO: 28/06/2019 17:23:16

Compra.....:Programada **Cod. Fornecedor:** 672
Fornecedor:NUTRI & QUALI COMERCIAL LTDA-ME **CNPJ:**14.970.359/0001-04
Endereço...:RUA MIRACEMA C/ AV. ANAPOLIS, 0 - VILA BRASILIA - APARECIDA DE GOIANIA - CEP 74911044
Contato....:PAULO ALMEIDA / paulo@nqualy.com.br; **Fone:** 30854095

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
1	302	DIETA ENT POLIM.HC/NP S.F C/FIBRAS 1LT	DANONE	LITRO	152	37,0000	5.624,00
5	3724	DIETA ENT. POLIMÉRICA HC/HP 1.5KCAL P/ CONTROLE GLICÊMICO	DANONE	UNID	104	63,0000	6.552,00
15	2287	DIETA ENT. POLIMÉRICA HIPERCAL/HIPERP 1.28KCAL/ML S.F 500ML	DANONE	UNID	56	50,0000	2.800,00
12	319	SUPLEMENTO VIA ORAL LIQ HIPERPROTEICO C/ ARGININA - 200ML	DANONE	UNID	264	18,0000	4.752,00

Tipo de Compra:Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido:** 19.728,00

Condição de pagamento:30 ddl **Prazo:**

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (14/06/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE JULHO: (07/2019) - GRUPO: (DIÉTAS -) SOLICITANTE: (GIORDANA PIRES)
 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, 28 de Junho de 2019

Comprador
 Anaromana Arruda Pinto Correia

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	Nº PEDIDO: 1219 Ano: 2019 DATA/HORA EMISSÃO 28/06/2019 17:23:16

Compra.....Programada **Cod. Fornecedor: 1331**
Fornecedor: NUTRIÇÃO & VIDA - DIETAS ENTERAIS LTDA-ME **CNPJ: 20.780.546/0001-10**
Endereço...: RUA C-179 QD.612 LT11, 0 - SETOR NOVA SUIÇA - GOIANIA - CEP 74280285
Contato....: ELI DE JESUS **eli-junior@oi.com.br;** **Fone: 62-3202-2296**

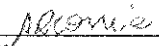
Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Unl.	Vlr Total
8	337	COMPLEMENTO NUTRIC. EM PÓ S/ SACAROSE E S/ SABOR 300-400G NUTREN SENIOR LATA			2	45,1000	90,20
17	349	ESPESSANTE EM PO PARA LIQUIDOS COM GOMA XANTANA 125G	RESOURCE	LATA	2	71,2000	142,40

Tipo de Compra: Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido: 232,60**
Condição de pagamento: 30 ddl **Prazo:**

Observações:

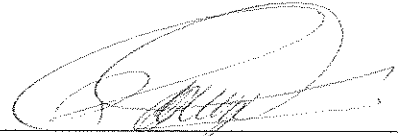
DATA DA SOLICITAÇÃO: (14/06/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE JULHO: (07/2019) - GRUPO: (DIÉTAS -) SOLICITANTE: (GIORDANA PIRES)
 COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
 * OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO CONSIDERADOS CANCELADOS 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, 28 de Juho de 2019


Comprador
 Anaromana Arruda Pinto Correia


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

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

1219 69

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

28/06/2019 17:23:16

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

vendasgo@topmedhospitalar.com.br;

Fone: 32515340

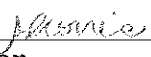
Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
18	47	CEPA PROBIÓTICA/LACTOBACILOS LIOFILIZADOS SACHE 2G SIMFORVITAFOR		UNID	120	3,5400	424,80
2	321	DIETA ENT. POLIMÉRICA HCL/HP 1.5KCAL/ML S/ FIBRAS S.F 1000FRESENIUS KABIUNID			600	41,9000	25.140,00
3	3712	DIETA ENT. POLIMÉRICA NORMOCAL/NORMOP 1.0KCAL/ML S.F 500MFRESUBIN		UNID	300	21,9500	6.585,00
9	347	MODULO PROTEINA SORO DO LEITE ISOLADA EM PÓ 250-300G	FRESENIUS	LATA	3	81,0000	243,00
10	2781	MÓDULO DE TRIGLICERÍDEO DE CADEIA MÉDIA 250-500ML	VITAFOR	FRS	1	42,0000	42,00
11	310	SUPLEMENTO VIA ORAL LIQ HCL/HP >6G DE PTN/100ML (200ML)	FRESENIUS	UNID	216	13,8000	2.980,80

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 35.415,60
Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

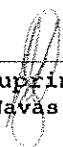
Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (14/06/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE JULHO: (07/2019) - GRUPO: (DIÉTAS -) SOLICITANTE: (GIORDANA PIRES)
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 COM OS COORDENADORES PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIAS AFIM DE EVITAR A FALTA DO ABASTECIMENTO E ATENDIMENTO A POPULAÇÃO.

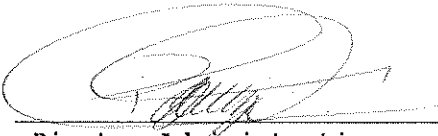
Anápolis, 28 de Junho de 2019

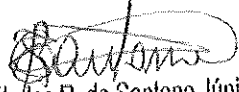

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia


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

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 1219 Ano: 2019 DATA/HORA EMISSÃO 28/06/2019 17:23:16

Compra....:Programada **Cod. Fornecedor: 461**
Fornecedor:VIA NUT - NUTRIÇÃO CLINICA E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA **CNPJ:03.095.992/0001-76**
Endereço...:RUA C-259, 0 - SETOR NOVA SUÍÇA - GOIANIA - CEP 0
Contato...:MARIELIZ ALCÂNTARA **vendas@vianut.com.br;** **Fone: 32916109**

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
14	306	DIETA ENT. OLIGOMÉRICA HCL/HP 1.5KCAL/ML S.F. 1000ML	NESTLE	UNID	15	75,0000	1.125,00
16	301	MÓDULO DE MIX DE FIBRAS PREBIÓTICAS EM SACHE 6-10G	FOSVITA	SACHE UNID	100	3,5800	358,00
13	2780	PROTEÍNA DO SORO DE LEITE/CONCENTRADO 80% DE PROT. SACHE WHEY PROTEIN	WHEY	PROTEIN UNID	1020	4,2000	4.284,00

Tipo de Compra:Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido: 5.767,00**
Condição de pagamento:30 ddl **Prazo:**

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (14/06/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE JULHO: (07/2019) - GRUPO: (DIÉTAS -) SOLICITANTE: (GIORDANA PIRES)
 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, 28 de Juho de 2019

Comprador
 Anaromana Arruda Pinto Correia

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

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: 17/06/2019

Pedido de Cotação Nº 1219

- 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
47	CEPA PROBIÓTICA/LACTOBACILOS LIOFILIZADOS SACHE 2G SIMFORT	100	UNID
337	COMPLEMENTO NUTRIC. EM PÓ S/ SACAROSE E S/ SABOR 300-400G	2	lata
302	DIETA ENT POLIM.HC/NP S.F C/FIBRAS 1LT	150	litro
306	DIETA ENT. OLIGOMÉRICA HCL/HP 1.5KCAL/ML S.F 1000ML	15	unid
3724	DIETA ENT. POLIMÉRICA HC/HP 1.5KCAL P/ CONTROLE GLICÊMICO	100	UNID
321	DIETA ENT. POLIMÉRICA HCL/HP 1.5KCAL/ML S/ FIBRAS S.F 1000ML	600	unid
2287	DIETA ENT. POLIMÉRICA HIPERCAL/HIPERP 1.28KCAL/ML S.F 500ML	50	unid
3712	DIETA ENT. POLIMÉRICA NORMOCAL/NORMOP 1.0KCAL/ML S.F 500ML	300	UNID
2286	DIETA ENT. POLIMÉRICA NORMOCAL/NORMOP 1.2KCAL/ML S.F 1000ML	150	unid
349	ESPESSANTE EM PO PARA LIQUIDOS COM GOMA XANTANA 125G	2	lata
347	MODULO PROTEINA SORO DO LEITE ISOLADA EM PÓ 250-300G	3	lata
301	MÓDULO DE MIX DE FIBRAS PREBIÓTICAS EM SACHE 6-10G	100	unid
2781	MÓDULO DE TRIGLICERÍDEO DE CADEIA MÉDIA 250-500ML	1	FRS
2780	PROTEÍNA DO SORO DE LEITE/CONCENTRADO 80% DE PROT. SACHE 10G	1000	UNID
310	SUPLEMENTO VIA ORAL LIQ HCL/HP >6G DE PTN/100ML (200ML)	200	UNID
319	SUPLEMENTO VIA ORAL LIQ HIPERPROTEICO C/ ARGININA - 200ML	250	UNID

DATA DA SOLICITAÇÃO: (14/06/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE JULHO: (07/2019) - GRUPO: (DIÉTAS -) SOLICITANTE: (GIORDANA PIRES).
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.

Anaromana A. P. Correia
Analista de Compras
FASA - Hospital de Urgências de Anápolis

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