



Hospital Estadual de Urgências de Anápolis

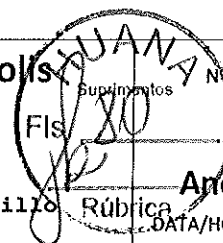
Dr. Henrique Santillo

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: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

10/01/2019 10:02:56

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	5885	ACIDO CITRICO A 50% EM GALAO DE 5L P/HEMODIALESE		GALAO	10	90,0000	900,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 900,00

Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

Observações:

- ATENÇÃO FORNECEDOR:**
- * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
 - * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO.
 - * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
 - * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
 - * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

MÊS REF: DEZ / (JANEIRO - 01/2019) - GRUPO: (MAT. MÉDICO - HEMODIÁLISE) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (13/12/2018).
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 10 de Janeiro de 2019

Comprador

Aldani Ribas da Silva

Coordenador - Suprimentos

Marcos Roberto Navas Gallo

Diretor(a) Administrativo

Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza

www.hospitaldeurgencias.com.br

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



Hospital Estadual de Urgências de Anápolis

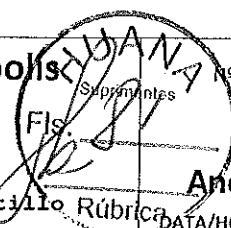
Dr. Henrique Santillo

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

8017

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

10/01/2019 10:02:56

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...: MIRIAM/LUANA

cientifica@brturbo.com.br; vendas2@cienFone: 62-3088-9700

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
6	914	CONECTOR ISOLADOR DE PRESSÃO P/HEMODIALESE		UNID	600	0,6200	372,00
10	985	LINHA DE SANGUE ARTERIAL 125 C/CATA BOLHA E ISOLADOR PLUS		UNID	240	7,5000	1.800,00
11	984	LINHA DE SANGUE VENOSA 125 ISOLADOR PLUS		UNID	360	6,0000	2.160,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 4.332,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:

- * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIA GENTE.
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
- * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

MÊS REF: DEZ / (JANEIRO - 01/2019) - GRUPO: (MAT. MÉDICO - HEMODIÁLISE) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (13/12/2018).

TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.

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

Anápolis, 10 de Janeiro de 2019

Comprador

Aldani Ribas da Silva

Coordenador - Suprimentos

Marcos Roberto Navas Gallo

Diretor(a) Administrativo

Lazara Maria de Araújo Mundim 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



Nº PEDIDO

3017

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

10/01/2019 10:02:56

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: 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.farmaFone: (11) 2402-8800

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
12	4821	SOLUÇÃO P/ HEMODIALISE ACIDA C/ GLICOSE		GALAO	280	12,8200	3.589,60
13	4820	SOLUÇÃO P/ HEMODIALISE BASICA		GALAO	200	11,0600	2.212,00

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 5.801,60

Condição de pagamento:30 ddl Prazo:

Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:

- * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
- * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

MÊS REF: DEZ / (JANEIRO - 01/2019) - GRUPO: (MAT. MÉDICO - HEMODIALISE) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (13/12/2018).

TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.

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

Anápolis, 10 de Janeiro de 2019

Comprador

Aldani Ribas da Silva

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo

Diretor(a) Administrativo

Lazara Maria de Araújo Mundim 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

3017

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

10/01/2019 10:02:56

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 943

Fornecedor: IMPERIAL COMERCIO DE MED. E PROD. HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 20.140.256/0001-01

Endereço...:AV. ITALIA, 2156 - JD. EUROPA - GOIANIA - CEP 0

Contato...:VALTER

valter@imperialmed.com.br;

Fone: (62) 3932-0500

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
5	7041	CATETER TRIPLO LUME P/ A.V.C:14G X 20CM(HEMODIALISE)		UNID	10	136,0000	1.360,00

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 1.360,00

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

- ATENÇÃO FORNECEDOR:
- * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
 - * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO.
 - * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
 - * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
 - * QUALQUER MOTIVO QUE IHEREÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

MÊS REF: DEZ / (JANEIRO - 01/2019) - GRUPO: (MAT. MÉDICO - HEMODIALISE) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (13/12/2018).
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Comprador

Aldani Ribas da Silva

Coordenador - Suprimentos

Marcos Roberto Navas Gallo

Anápolis, 10 de Janeiro de 2019

Diretor(a) Administrativo

Lazara Maria de Araújo Mundim 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		Nº PEDIDO 3017 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 10/01/2019 10:02:56
	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: 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 admvenda2@bioline.com.br Fone: 11-3346-5255

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
4	860	CATETER P/ HEMODIALISE 12 X 20 - (DUPL0 LUMEN)		UNID	20	73,0000	1.460,00

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 1.460,00
 Condição de pagamento:30 ddl Prazo:

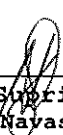
Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:
 * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO.
 * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
 * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
 * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

MÊS REF: DEZ / (JANEIRO - 01/2019) - GRUPO: (MAT. MÉDICO - HEMODIÁLISE) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (13/12/2018).
 TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
 COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 10 de Janeiro de 2019


Comprador
 Aldani Ribas da Silva


Coordenador - Suprimentos
 Marcos Roberto Navas Gallo

Diretor(a) Administrativo
 Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza

	Hospital Estadual de Urgências de Anápolis Dr. Henrique Santillo Ordem de Compra		Nº PEDIDO 3017 Ano: 2018
	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 10/01/2019 10:02:56

Compra....: Programada Cod. Fornecedor: 1486
 Fornecedor: TOPFILTROS COMERCIO MONTAGENS E SERVIÇOS LTDA - ME CNPJ: 07.213.839/0001-57
 Endereço...: RUA JOAO DE SANTA MARIA, 429 - VILA BRASILINA - SÃO PAULO - CEP 0
 Contato...: VIVIAN vendas@topfiltros.com.br; Fone: (11) 2946-6535

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
14	1321	CARTUCHO POLIPROPILENO 9 3/4" X 2 1/2" - 5 MICRA HEMODIALISE		UNID	60	9,8000	588,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 588,00
 Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

Observações:

- A.T.E.N.Ç.ÃO F.O.R.N.E.C.E.D.O.R:
 * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO.
 * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
 * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
 * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

MÊS REF: DEZ / (JANEIRO - 01/2019) - GRUPO: (MAT. MÉDICO - HEMODIALISE) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (13/12/2018).
 TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
 COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 10 de Janeiro de 2019

Comprador

Aldani Ribas da Silva

Coordenador - Suprimentos

Marcos Roberto Navas Gallo

Diretor(a) Administrativo

Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza



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

3017

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

10/01/2019 10:02:56

Compra.....:Programada

Cod. Fornecedor: 1930

Fornecedor:ALFEMA DOIS MERCANTIL CIRURGICA LTDA

CNPJ:33.761.636/0001-05

Endereço...:AV MATO GROSSO, 3862 - VIVENDAS DO BOSQUE - CAMPO GRANDE - CEP 0

Contato...:KAROLINE MEDEIROS

orcamento@alfemadois.com.br;

Fone: 67-3344-5744

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Unl.	Vlr Total
9	983	DIALISADOR POLYFLUX 21L 2.1 (USO ÚNICO)		UNID	360	42,9000	15.444,00

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 15.444,00

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:

- * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
- * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

MÊS REF: DEZ / (JANEIRO - 01/2019) - GRUPO: (MAT. MÉDICO - REMODIALISE) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (13/12/2018).

TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.

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

Anápolis, 10 de Janeiro de 2019

Comprador

Aldani Ribas da Silva

Coordenador - Suprimentos

Marcos Roberto Navas Gallo

Diretor(a) Administrativo

Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza

www.hospitaldeurgencias.com.br

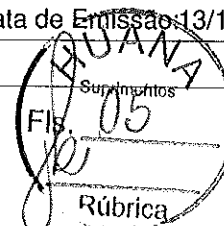
Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária, Anápolis - GO / CEP: 75.083-440

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: 13/12/2018

Pedido de Cotação Nº3017

- 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
5885	ACIDO CITRICO A 50% EM GALAO DE 5L P/HEMODIALESE 0,2	10	galao
1321	CARTUCHO POLIPROPILENO 9 3/4" X 2 1/2" - 5 MICRA HEMODIALISE 0,0	10	UNID
860	CATETER P/ HEMODIALISE 12 X 20 - (DUPLO LUMEN) 0,0	20	UNID
7041	CATETER TRIPLO LUME P/ A.V.C.14G X 20CM(HEMODIALISE) 0,0	10	UNID
914	CONECTOR ISOLADOR DE PRESSÃO P/HEMODIALESE 0,0	500	unid
983	DIALISADOR POLYFLUX 21L 2.1 (USO ÚNICO) 0,0	360	Und
7042	DOSADOR DE PH E CLORO GOTAS 22 ML 0,0	2	FRS
7043	IODETO DE POTASSIO 100 ML 0,0	2	FRS
985	LINHA DE SANGUE ARTERIAL 125 C/CATA BOLHA E ISOLADOR PLUS 0,2	240	UNID
984	LINHA DE SANGUE VENOSA 125 ISOLADOR PLUS 0,2	360	unid
7040	PURISTERIL 3,5% 340 0,0	6	GALA
4821	SOLUÇÃO P/ HEMODIALISE ACIDA C/ GLICOSE 0,2	280	galao
4820	SOLUÇÃO P/ HEMODIALISE BASICA 0,0	200	galao

ATENÇÃO FORNECEDOR:

- * PARA EVITAR DESPÉDICIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLOGICOS.
- * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU
- * MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

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
Setor de Compras

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