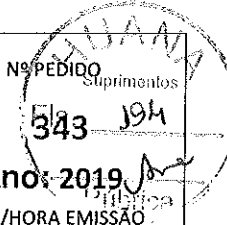


	Hospital Estadual de Urgências de Anápolis Dr. Henrique Santillo Ordem de Compra		
	FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo CNPJ: 01.038.751/0004-02 Fone Compras: (62) 3311-9116 Email: compras@hospitaldeurgencias.com.br Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO CEP 75.083-440		

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 **Fone:** 62-3088-9700
cientifica@brturbo.com.br; vendas2@cien

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
27	116	ANLADIPINO 10MG	ONEFARMA	CMP	720	0,0770	55,44
19	4009	CLOSTAZOL 100MG	BIOLAB SANUS	CMP	240	0,7000	168,00
61	211	LIDOCAINA 10% SPRAY - (50ML)	HIPOLABOR	FRS	10	35,7500	357,50

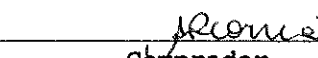
Tipo de Compra: Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido:** 580,94
Condição de pagamento: 30 ddl **Prazo:**

Observações:

- * ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 90 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
- * 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 PRÉVIO.
- * ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS E 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: FEV / (MARÇO - (03/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/02/2019).
 COMPRA PROGRAMADA COM DURAÇÃO PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
 COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 22 de Fevereiro de 2019


Comprador
 Anaromana Arruda Pinto Correia

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: 343 95
Ano: 2019
DATA/HORA EMISSÃO: 22/02/2019 10:17:46

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: (61) 2104-3400

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
36	18	CIPROFLOXACINO 200MG - (100ML)	ISOFARMA	BOLSA	1500	20,9600	31.440,00
47	285	DUOVENT N (IPRATROPIO 0,02MG + FENOTEROL 0,05MG /DOSE)	100EHRINGER	UNID	5	11,9700	59,85
48	171	EPINEFRINA 1MG/ML - AMP 1ML (REF: ADRENALINA) - (INJETAVEMIPOLABOR		AMP	100	1,7369	173,69
77	6696	ROPIVACAINA 10MG/ML - 20ML	TEUTO BRAS.	AMP	15	3,7800	56,70
88	4001	SANDOSTATIN 0,1MG/ML	NOVARTIS	AMP	5	56,3060	281,53

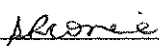
Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 32.011,77
Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

Observações:

- * ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 90 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
- * NÃO ACREDITAMOS 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 PRÉVIO.
- * ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS E 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: FEV / (MARÇO - (03/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/02/2019).
COMPRA PROGRAMADA COM DURAÇÃO PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 22 de Fevereiro de 2019


Comprador
Anaromana Arruda Pinto Correia


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: 343
FIS. 196
Ano: 2019
DATA/HORA EMISSÃO: 22/02/2019 10:17:47

Compra....:Programada Cod. Fornecedor: 1715
Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCIARENSE-LTDA CNPJ: 67.729.178/0004-91
Endereço...:PRAÇA EMILIO MARCONATO GALPÃO, 1000 - PARQUE INDUSTRIAL - JAGUARIUNA - CEP 0
Contato....: Fone: 37213795

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
29	127	BUPIVACAINA + GLICOSE PESADA. 0,5% - (INJETAVEL)	HYPOFARMA	AMP	300	2,4000	720,00
31	4398	CARVEDILOL 25MG	BALDACCI	CMP	60	0,2000	12,00
37	25	CLINDAMICINA 600MG/4ML	HIPOLABOR	AMP	5000	2,0300	10.150,00
44	163	DOMPERIDONA 1MG/ML - (100ML) SUSP. ORAL	MEDLEY	FRS	12	9,3800	112,56
45	165	DOPAMINA 5MG/ML - (10ML) - (INJETAVEL)	HIPOLABOR	AMP	100	0,9900	99,00
20	168	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML	MYLAN	UNID	10	13,5200	135,20
22	170	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML	MYLAN	UNID	100	24,6000	2.460,00
8	421	FENTANILA 0,05MG/ML - (10ML)	HIPOLABOR	FA	1750	3,3800	5.915,00
9	423	FLUMAZENIL 0,1MG/ML - (5ML)	HIPOLABOR	AMP	20	8,6000	172,00
10	427	HALOPERIDOL 5MG/ML - IM/EV - (INJETAVEL)	HYPOFARMA	AMP	100	1,1100	111,00
64	212	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	PRATI	CMP	960	0,0500	48,00
67	69	METROPOLOL (SUCCINATO DE) 50MG - COMP	ACCORD	CMP	180	1,1000	198,00
68	229	NIMODIPINA 30MG	VITAMEDIC	CMP	900	0,2500	225,00

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 20.357,76
Condição de pagamento:30 ddl Prazo:

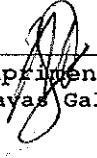
Observações:

- * ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 90 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
- * 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 PRÉVIO.
- * ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS E 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: FEV / (MARÇO - 03/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/02/2019).
COMPRAS PROGRAMADAS COM DURAÇÃO PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 22 de Fevereiro de 2019


Comprador
Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Naves 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 Suprimentos
343 137

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO
22/02/2019 10:17:46

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
86	298	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML FR DE 5ML (ESMERON)	CRISTALIA	FRS	25	15,3000	382,50
30	128	BUPIVACAINA 0,5% INJ - ISOBARICA P/ RAQUI - EXCETO HYPOFARMISTALIA	AMP	40	7,4000	296,00	
33	43	CEFALOTINA 1GR	BIOCHIMICO	FA	8000	3,9000	31.200,00
32	14	CEFAZOLINA 1G	BIOCHIMICO	FA	8000	5,9800	47.840,00
5	413	ETOMIDATO 2MG/ML - (10ML)	CRISTALIA	AMP	25	8,3000	207,50
7	419	FENOBARBITAL 200MG - (2ML)	CRISTALIA	AMP	50	1,5200	76,00
49	30	FLUCONAZOL 200MG - (100ML)	SANOBIOL	BOLSA	72	14,0000	1.008,00
11	430	ISOFLURANO - (240ML)	CRISTALIA	FRS	32	165,0000	5.280,00
59	206	LEVOPUPIVACAINA C/V 0,5%	CRISTALIA	FA	40	19,3000	772,00
14	437	MORFINA 10MG/ML - (1ML)	CRISTALIA	AMP	400	2,0000	800,00
69	233	NITROGLICERINA 25MG 5ML	CRISTALIA	AMP	40	24,1000	964,00
15	440	PROPOFOL 10MG/ML - (20ML)	CRISTALIA	AMP	60	11,5000	690,00
16	442	SEVOFLURANO - (250ML)	CRISTALIA	FRS	10	370,0000	3.700,00

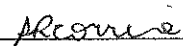
Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 93.216,00
Condição de pagamento:30 ddl Prazo:

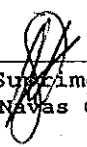
Observações:

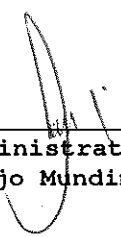
- * ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 90 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
- * NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.
- * ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS E 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: FEV / (MARÇO - (03/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/02/2019).
COMPRA PROGRAMADA COM DURAÇÃO PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 22 de Fevereiro de 2019


Comprador
Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Naves 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 Suprimentos
Fls. 343

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

22/02/2019 10:17:46

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 1056

Fornecedor: DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 01.417.694/0001-20

Endereço...: AV. PRESIDENTE TANCREDO, 2103 - - ZACARIAS CARATINGA - CEP 0

Contato...: ELIEZER

Fone: (33) 3322-6850

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
62	208	LIDOCAINA C/V 2% 20 ML	HYPOFARMA	FA	225	2,4100	542,25
78	263	SINAVASTATINA 20MG	SANVAL	CMP	500	0,0740	37,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 579,25

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

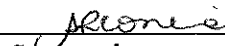
- * ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 90 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
- * NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.
- * ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS E 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: FEV / (MARÇO - (03/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/02/2019).

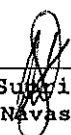
COMPRÁ PROGRAMADA COM DURAÇÃO PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.

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

Anápolis, 22 de Fevereiro de 2019


Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia


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 Suprimentos

Fls. 199
343

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

22/02/2019 10:17:46

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 1319

Fornecedor: ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP

CNPJ: 14.115.388/0001-80

Endereço...: AV. ANAPOLIS, 0 - FAZ. PLANICE PETROPOLIS - GOIANIA - CEP 0

Contato...: LÍGIA

televentas3@ellodistribuicao.com.br; Fone: (62) 3565-3354

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
12	435	MIDAZOLAM 5MG - (5ML)	HIPOLABOR	AMP	200	1,7450	349,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 349,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

- * ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 90 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
- * 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 PRÉVIO.
- * ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS E 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: FEV / (MARÇO - 03/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/02/2019).

COMPRA PROGRAMADA COM DURAÇÃO PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.

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

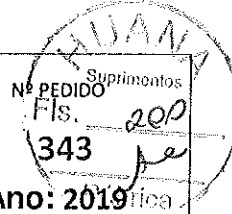
Anápolis, 22 de Fevereiro de 2019

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

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		 Ano: 2019 DATA/HORA EMISSÃO 22/02/2019 10:17:47
	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:** 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 Uni.	Vlr Total
51	5943	GEL HIDRATANTE C/ ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO 85G - (SAFGE) HELIANTO		UNID	48	24,9000	1.195,20

Tipo de Compra: Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido:** 1.195,20
Condição de pagamento: 30 ddl **Prazo:**

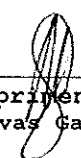
Observações:

- * ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 90 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
- * 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 PRÉVIO.
- * ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEXO (MATRIZ/FILIAL).
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS E 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: FEV / (MARÇO - (03/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/02/2019).
 COMPRA PROGRAMADA COM DURAÇÃO PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
 COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 22 de Fevereiro de 2019


Comprador
 Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenador - Suprimentos
 Marcos Roberto Naves 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 Suprimentos

343 201

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

22/02/2019 10:17:47

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 1780

Fornecedor: HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA

CNPJ: 08.774.906/0001-75

Endereço...: AV. DAS NAÇÕES S/N, 0 - - APARECIDA DE GOIANIA - CEP 0

Contato...: ARAUJO/JOYCE

joyce@hospdrogas.com.br;

Fone: 62-4012-1199

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
70	234	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG	HYPOFARMA	AMP	2	11,2600	22,52
76	262	RANITIDINA 50MG - (INJETAVEL)	FARMACE	AMP	14000	0,4700	6.580,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 6.602,52

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

- * ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 90 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
- * 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 PRÉVIO.
- * ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J. FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS E RADIOLÓGICOS.
- * QUALQUER MOTIVO QUE INIÇA 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: FEV / (MARÇO - 03/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/02/2019).

COMPRA PROGRAMADA COM DURAÇÃO PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.

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

Anápolis, 22 de Fevereiro de 2019

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

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
Suprimentos

343 202

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

22/02/2019 10:17:46

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 Uni.	Vlr Total
23	101	ACIDO ASCORBICO 500MG/5ML - (INJETAVEL)	HYPOFARMA	AMP	300	0,5800	174,00
34	17	CEFTRIAXONA 1G	BIOCHIMICO	FA	1400	6,7260	9.416,40
46	166	DRAMIN B6 DL 10ML - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE	AMP	200	2,2609	452,18	
66	37	METRONIDAZOL 500MG - 100ML (INJETAVEL)	ISOFARMA	BOLSA	240	1,9400	465,60
13	436	MORFINA 0,2MG/ML - (1ML)	CRISTALIA	AMP	200	4,0400	808,00
75	256	PROPRATILNITRATO 10MG - (SUSTRAT)	DAIICHI-SANKYOCMP	100	0,4000	40,00	
79	59	SLOW-K CLORETO DE POTASSIO 315MG - COMP	NOVARTIS	CMP	400	0,4975	199,00
83	274	TENOXICAN 20MG	EUROFARMA	AMP	4050	4,7400	19.197,00

Tipo de Compra: Programada

Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 30.752,18

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

- * ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 90 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
- * 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 PRÉVIO.
- * ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEIXO (MATRIZ/FILIAL).
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS E 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: FEV / (MARÇO - (03/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/02/2019).

COMPRA PROGRAMADA COM DURAÇÃO PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.

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

Anápolis, 22 de Fevereiro de 2019

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Naves Gallo

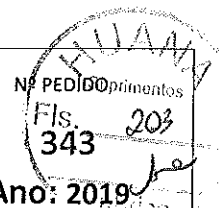
Diretor(a) Administrativo

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



DATA/HORA EMISSÃO
22/02/2019 10:17:46

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 33

Fornecedor: MEDCOMERCE COML DE MED. E PROD. HOSP. LTDA.

CNPJ: 37.396.017/0001-10

Endereço...: RUA 255 NR 931 QD 02 LT 125, 21 - SETOR COIMBRA - GOIANIA - CEP 74535450

Contato....:

vendasgo3@medcomerce.com.br;

Fone:

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
25	2	AMICACINA 500MG	TEUTO BRAS.	AMP	400	1,3500	540,00
1	401	AMITRIPTILINA 25MG	TEUTO BRAS.	CMP	200	0,0400	8,00
28	124	BROMOPRIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	WASSER FARMA	AMP	4050	1,2800	5.184,00
2	402	CARBAMAZEPINA 200MG	TEUTO BRAS.	CMP	500	0,1100	55,00
3	408	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	UNIAO QUIMICA	CMP	240	0,4300	103,20
41	158	DIPIRONA 2ML - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	7200	0,4000	2.880,00
21	169	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	BIOCHIMICO	UNID	100	17,0000	1.700,00
50	183	FUROSEMIDA 20MG - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	480	0,3200	153,60
53	191	HIDRALAZINA 25MG	NOVARTIS	CMP	600	0,2700	162,00
54	193	HIDROCORTISONA 100MG	BLAUSIEGEL	FA	550	2,1500	1.182,50
55	194	HIDROCORTISONA 500MG	TEUTO BRAS.	FA	50	4,1000	205,00
87	198	INSULINA HUMANA REGULAR 100 U/ML - (10ML)	ASPEN PHARMA	FA	100	18,6000	1.860,00
65	35	MEROPENEMA 1G - (INJETAVEL)	AUROBINDO	FA	400	22,0000	8.800,00
80	265	SORCAL - POLIETIRENOSSULFONATO DE CA 60 ENV C/ 30 G	EUROFARMA	UNID	60	17,2300	1.033,80
17	446	TRAMADOL 100MG/2ML - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	1620	0,6400	1.036,80
18	448	TRAMADOL 50MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	240	0,5200	124,80

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 25.028,70

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

- * ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 90 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
- * 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 PRÉVIO.
- * ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J. FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEXO (MATRIZ/FILIAL).
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS E 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: FEV / (MARÇO - 03/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/02/2019).

COMPRAS PROGRAMADAS COM DURAÇÃO PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.

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

Anápolis, 22 de Fevereiro de 2019

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Naves 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 Suprimento:
Fls. 204
343

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

22/02/2019 10:17:47

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 1714

Fornecedor: MW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELE

CNPJ: 14.459.413/0001-43

Endereço...: AV. CASTELO BRANCO, 1090 - GOIANIA - GOIANIA - CEP 0

Contato...: ISABEL/GEANE VIEIRA

Fone: (62) 3240-5722

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
58	204	LACTULOSE 667MG/ML - (120ML)	LACTULOSE XPE FRS		36	4,5000	162,00
63	141	LOÇÃO OLEOSA DE GIRASOL C/ACIDOS GRAXOS VIT.A-E 200ML DERMOTRIEX		UNID	12	3,0000	36,00
73	39	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,0G + 0,5G - (INJETAVEL)	AUROBINDO	FA	1060	23,5000	24.910,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 25.108,00

Condição de pagamento: 30 ddi Prazo:

Observações:

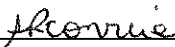
- * ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 90 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
- * NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.
- * ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS E 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: FEV / (MARÇO - (03/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/02/2019).

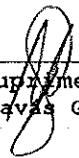
COMPRAS PROGRAMADAS COM DURAÇÃO PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.

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

Anápolis, 22 de Fevereiro de 2019


Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Naves 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



Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

22/02/2019 10:17:47

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
52	189	HEPARINA 5000/0,25ML - (SUB CUTANEA) INJ. (EXCETO HIPOLABOR TALAB		AMP	2000	3,5000	7.000,00

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 7.000,00

Condição de pagamento:30 ddl

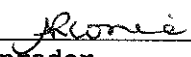
Prazo:

Observações:

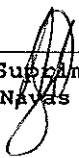
- * ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 90 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
- * NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.
- * ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS E 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.

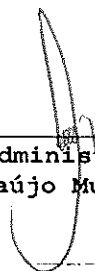
MÊS REF: FEV / (MARÇO - (03/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/02/2019).
COMPRA PROGRAMADA COM DURAÇÃO PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 22 de Fevereiro de 2019


Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Naves Gallo


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

www.hospitaldeurgencias.com.br

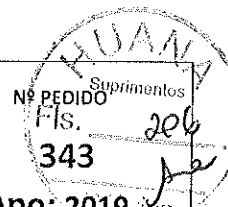
Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária, Anápolis - GO / CEP: 75.083-440



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



Ano: 2019
DATA/HORA EMISSÃO
22/02/2019 10:17:47

Compra.....: Programada

Cod. Fornecedor: 2094

Fornecedor: OREGON FARMACÊUTICA LTDA

CNPJ: 06.027.816/0001-95

Endereço...: RUA NILO VIEIRA, 65 - CENTRO - DUQUE DE CAXIAS - CEP 0

Contato....:

Fone:

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
42	162	DOBUTAMINA 250MG/20ML - (INJETAVEL)	BLAU	AMP	160	6,0000	960,00
71	239	OMEPRAZOL 40MG - (INJETAVEL)	BLAUSIEGEL	FA	200	5,3500	1.070,00
84	294	VASOPRESSINA 20U AMP - IML (ENCRISE)	BIOLAB SANUS	AMP	150	20,0700	3.010,50

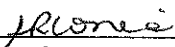
Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 5.040,50
Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

Observações:

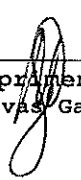
- * ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 90 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
- * NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.
- * ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEXO (MATRIZ/FILIAL).
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS E 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.

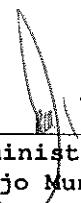
MÊS REF: FEV / (MARÇO - (03/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/02/2019).
COMPRAS PROGRAMADAS COM DURAÇÃO PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 22 de Fevereiro de 2019


Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia


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 Suprimentos
Fls. 207
343

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

22/02/2019 10:17:46

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 1023

Fornecedor: PRO-SAUDE DIST. DE MEDICAMENTOS EIRELI-ME

CNPJ: 21.297.758/0001-03

Endereço...: A ADE, 0 - SAMAMBAIA - BRASIL - CEP 0

Contato...: ALINE/CLAUDIO

aline.oliveira@prosaudedistribuidora.cFone: 61 3044-3250

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
24	103	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/M - (5ML) - (INJETAVEL)	ZYDUS NIKKHO	AMP	300	3,7641	1.129,23
39	137	CLOPIDOGREL 75MG	AUROBINDO	CMP	150	0,3685	55,28
57	201	ISOSSORBIDA 20MG	ZYDUS NIKKHO	CMP	100	0,0385	3,85

Tipo de Compra: Programada

Previsão de entrega:

Valor total do pedido:

1.188,36

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

- * ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 90 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
- * 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 PRÉVIO.
- * ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J. FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS E 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: FEV / (MARÇO - 03/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/02/2019).

COMPRA PROGRAMADA COM DURAÇÃO PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.

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

Anápolis, 22 de Fevereiro de 2019

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Naves 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	 Ano: 2019 DATA/HORA EMISSÃO 22/02/2019 10:17:46
---	--

Compra....:Programada **Cod. Fornecedor:** 7
Fornecedor:RM HOSPITALAR LTDA **CNPJ:**25.029.414/0001-74
Endereço...:RUA SONNENBERG, 544 - CIDADE JARDIM - GOIANIA - CEP 74413125
Contato....:FABIO 98529-- **Fone:** 62 4006-3993

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
4	409	DIAZEPAM 10MG	SANTISA	CMP	1000	0,0620	62,00
43	3946	DOMPERIDONA 10MG	FARMASA	CMP	60	0,0750	4,50
6	414	FENITOINA 100MG - COMP	HIPOLABOR	CMP	500	0,1890	94,50
56	199	IPRATROPIO 0,025% - (20ML)	HIPOLABOR	FRS	200	0,7600	152,00
72	243	PARACETAMOL 750MG	PRATI	CMP	480	0,1000	48,00
74	254	PROMETAZINA 50MG - (INJETAVEL)	SANVAL	AMP	100	1,7600	176,00
82	273	SUXAMETONIO 500MG	BLAUSIGEL	AMP	10	10,6900	106,90

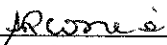
Tipo de Compra:Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido:** 643,90
Condição de pagamento:30 ddl **Prazo:**

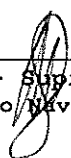
Observações:

- * ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 90 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
- * 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 PRÉVIO.
- * ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS E 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: FEV / (MARÇO - (03/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/02/2019).
COMPRAS PROGRAMADAS COM DURAÇÃO PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 22 de Fevereiro de 2019


Comprador
Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Neves 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 343 2019

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

22/02/2019 10:17:46

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

coodvendas@tiradentesnet.com.br;

Fone: 0800-62-8900

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
40	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:

- * ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 90 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
- * 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 PRÉVIO.
- * ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J. FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS E 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: FEV / (MARÇO - (03/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/02/2019).

COMPRA PROGRAMADA COM DURAÇÃO PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.

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

Anápolis, 22 de Fevereiro de 2019

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

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
Fls. 240
343

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO
22/02/2019 10:17:47

Compra....:Programada Cod. Fornecedor: 1827

Fornecedor: TOTALFARMA COM. REPRESENTAÇÃO IMP. E EXP. EIRELI - EPP CNPJ: 28.101.161/0001-90

Endereço...: AV PRESIDENTE JK, 715 - JUNDIAI - ANAPOLIS - CEP 0

Contato....: ANA CAROLINA vendas01@totalfarma.med.br; Fone: 3701-2181

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
26	115	AMTODARONA 50MG/ML - AMP 3ML (INJETAVEL)	HIPOLABOR	AMP	100	1,9630	196,30

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 196,30

Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

Observações:

- * ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 90 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
- * 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 PRÉVIO.
- * ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEIXO (MATRIZ/FILIAL).
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS E 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: FEV / (MARÇO - (03/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/02/2019).

COMPRA PROGRAMADA COM DURAÇÃO PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.

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

Anápolis, 22 de Fevereiro de 2019


Comprador
 Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenador - Suprimentos
 Marcos Roberto Navas Gallo


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

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:12/02/2019

Pedido de Cotação Nº343

- 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
101	ACIDO ASCORBICO 500MG/5ML - (INJETAVEL)	300	AMP
103	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/M - (5ML) - (INJETAVEL)	300	AMP
2	AMICACINA 500MG	400	AMP
115	AMIODARONA 50MG/ML - AMP 3ML (INJETAVEL)	100	AMP
401	AMITRIPTILINA 25MG	200	CMP
116	ANLODIPINO 10MG	700	CMP
298	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML FR DE 5ML (ESMERON)	20	FRS
124	BROMOPRIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	4050	AMP
127	BUPIVACAINA + GLICOSE PESADA. 0,5% - (INJETAVEL)	300	AMP
128	BUPIVACAINA 0,5% INJ - ISOBARICA P/ RAQUI - EXCETO HYPOFARMA	40	AMP
402	CARBAMAZEPINA 200MG	270	CMP
4398	CARVEDILOL 25MG	30	CMP
43	CEFALOTINA 1GR	8000	FA
14	CEFAZOLINA 1G	8000	FA
17	CEFTRIAXONA 1G	1350	FA
47	CEPA PROBIÓTICA/LACTOBACILOS LIOFILIZADOS SACHE 2G SIMFORT	450	UNID
4009	CILOSTAZOL 100MG	240	CMP
18	CIPROFLOXACINO 200MG - (100ML)	1500	BOLS
25	CLINDAMICINA 600MG/4ML	5050	AMP
135	CLONIDINA 0,200MG	60	CMP
137	CLOPIDOGREL 75MG	140	CMP
408	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	180	CMP
291	CONTRASTE NAO IONICO 50ML 320MG/ML	200	FRS
409	DIAZEPAM 10MG	800	CMP
158	DIPIRONA 2ML - (INJETAVEL)	7120	AMP
162	DOBUTAMINA 250MG/20ML - (INJETAVEL)	140	AMP
3946	DOMPERIDONA 10MG	60	CMP
163	DOMPERIDONA 1MG/ML - (100ML) SUSP. ORAL	12	FRS
165	DOPAMINA 5MG/ML - (10ML) - (INJETAVEL)	100	AMP
166	DRAMIN B6 DL 10ML - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE	200	AMP
285	DUOVENT N (IPRATROPIO 0,02MG + FENOTEROL 0,05MG /DOSE) 10ML	5	UNID
168	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML	10	UNID
169	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	100	UNID
170	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML	100	UNID
171	EPINEFRINA 1MG/ML - AMP 1ML (REF: ADRENALINA) - (INJETAVEL)	100	AMP
413	ETOMIDATO 2MG/ML - (10ML)	25	AMP
414	FENITOINA 100MG - COMP	600	CMP
419	FENOBARBITAL 200MG - (2ML)	50	AMP

Anaromana A. P. Correia
Analista de Compras
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:12/02/2019

Pedido de Cotação Nº343

- 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
421	FENTANILA 0,05MG/ML - (10ML)	1725	FA
30	FLUCONAZOL 200MG - (100ML)	72	BOLS
423	FLUMAZENIL 0,1MG/ML - (5ML)	20	AMP
183	FUROSEMIDA 20MG - (INJETAVEL)	450	AMP
5943	GEL HIDRATANTE C/ ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO 85G - (SAFGEL)	50	UNID
427	HALOPERIDOL 5MG/ML - IM/EV - (INJETAVEL)	100	AMP
189	HEPARINA 5000/0,25ML - (SUB CUTANEA) INJ. (EXCETO HIPOLABOR)	2000	AMP
191	HIDRALAZINA 25MG	600	CMP
193	HIDROCORTISONA 100MG	550	FA
194	HIDROCORTISONA 500MG	50	FA
198	INSULINA HUMANA REGULAR 100 U/ML - (10ML)	100	FA
199	IPRATROPIO 0,025% - (20ML)	100	frs
430	ISOFLURANO - (240ML)	32	FRS
201	ISOSSORBIDA 20MG	100	CMP
204	LACTULOSE 667MG/ML - (120ML)	36	FRS
206	LEVOBUPIVACAINA C/V 0,5%	40	FA
65	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	150	cmp
211	LIDOCAINA 10% SPRAY - (50ML)	4	FRS
208	LIDOCAINA C/V 2% 20 ML	225	FA
212	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	600	CMP
141	LOÇÃO OLEOSA DE GIRASOL C/ACIDOS GRAXOS VIT.A-E 200ML DERMO	12	UNID
35	MEROPENEMA 1G - (INJETAVEL)	400	FA
37	METRONIDAZOL 500MG - 100ML (INJETAVEL)	240	BOLS
69	METROPOLOL (SUCCINATO DE) 50MG - COMP	180	cmp
435	MIDAZOLAM 5MG - (5ML)	200	AMP
436	MORFINA 0,2MG/ML - (1ML)	200	AMP
437	MORFINA 10MG/ML - (1ML)	400	AMP
229	NIMODIPINA 30MG	900	CMP
233	NITROGLICERINA 25MG 5ML	40	AMP
234	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG	2	AMP
239	OMEPRAZOL 40MG - (INJETAVEL)	200	FA
243	PARACETAMOL 750MG	200	CMP
39	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,0G + 0,5G - (INJETAVEL)	1060	FA
254	PROMETAZINA 50MG - (INJETAVEL)	100	AMP
256	PROPATILNITRATO 10MG - (SUSTRAT)	100	CMP
440	PROPOFOL 10MG/ML - (20ML)	60	AMP
262	RANITIDINA 50MG - (INJETAVEL)	14040	AMP
6696	ROPIVACAINA 10MG/ML - 20ML	15	AMP

Anaromana A.P. Correia
Analista de Compras
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:12/02/2019

Pedido de Cotação Nº343

- 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
4001	SANDOSTATIN 0,1MG/ML	5	AMP
442	SEVOFLURANO - (250ML)	10	FRS
263	SINVASTATINA 20MG	350	CMP
59	SLOW-K CLORETO DE POTASSIO 315MG - COMP	400	CMP
265	SORCAL - POLIETIRENOSSULFONATO DE CA 60 ENV C/ 30 G	60	UNID
41	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA. 400 + 80MG / 5ML - (INJETAVE	50	AMP
273	SUXAMETONIO 500MG	10	AMP
274	TENOXICAN 20MG	4050	AMP
94	TIORFAN 100MG - (RACECADOTRILA)	60	caps
446	TRAMADOL 100MG/2ML - (INJETAVEL)	1600	AMP
448	TRAMADOL 50MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)	200	AMP
294	VASOPRESSINA 20U AMP - 1ML (ENCRISE)	150	AMP
280	VITAMINA D + ASSOCIACOES 45G (HIPOGLÓS)	20	UNID

* ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 90 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.

* 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 PRÉVIO.

* ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEXO (MATRIZ/FILIAL).

* ENVIAR FISPQ, LÁUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS E 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.

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.

Anaromara A. P. Correia
Analista de Compras
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