

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

83

Ano: 2019

Rúbrica DATA/HORA EMISSÃO

21/01/2019 07:45:57

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....:

fclfabio03@hotmail.com;

Fone:

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
25	103	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/M - (5ML) - (INJETAVEL)	ZYDUS NIKKHO	AMP	100	3,8020	380,20
3	408	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	GEOLAB	CMP	192	0,4140	79,49
41	162	DOBUTAMINA 250MG/20ML - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	50	5,8900	294,50
44	2274	ENALAPRIL 10MG	GEOLAB	CMP	500	0,0731	36,55
50	189	HEPARINA 5000/0,25ML - (SUB CUTANEA) INJ. (EXCETO HIPOLAB@CRISTALIA	AMP	4500	2,2620	10,179,00	
71	254	PROMETAZINA 50MG - (INJETAVEL)	SANVAL	AMP	100	1,7600	176,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 11.145,74

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 PREVIO.
- * ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEKO (MATERIA/FILIAL).
- * 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: JAN / (FEVEREIRO - (02/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (08/01/2019).

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, 21 de Janeiro de 2019

Comprador

Aldani Ribas da Silva

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Naves GalloDiretor(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

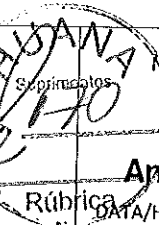
Dr. Henrique Santillo

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

83

Ano: 2019

Rúbrica DATA/HORA EMISSÃO

21/01/2019 07:45:57

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@medcommerce.com.br;

Fone:

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
47	183	FUROSEMIDA 20MG - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	480	0,3200	153,60
58	209	LIDOCAINA S/V 2% 20ML	HYPOFARMA	FA	50	2,6000	130,00
73	262	RANITIDINA 50MG - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	2400	0,4000	960,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 1.243,60

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

ATENÇÃO 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 PREVIO.
- * ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
- * 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: JAN (FEVEREIRO - 02/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (08/01/2019).

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, 21 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

83

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

21/01/2019 07:45:57

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...: fernandomello.cristalia@gmail.com; Fone:

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Unl.	Vlr Total
1	400	ALFENTANILA 0,544MG/ML 5ML	CRISTALIA	AMP	20	12,0500	241,00
83	298	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML FR DE 5ML (ESMERON)	CRISTALIA	FRS	100	15,3000	1.530,00
29	14	CEFAZOLINA 1G	BIOCHIMICO	FA	4000	6,7000	26.800,00
33	136	CLONIDINA 150MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	30	6,1000	183,00
5	413	ETOMIDATO 2MG/ML - (10ML)	CRISTALIA	AMP	50	8,3000	415,00
6	415	FENITOINA 250MG/5ML - (5ML) - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	1680	2,0000	3.360,00
7	419	FENOBARBITAL 200MG - (2ML)	CRISTALIA	AMP	100	1,5200	152,00
46	181	FLEET ENEMA FOSFATO DE SODIO - (130ML)	CRISTALIA	UNID	24	4,3000	103,20
51	190	HEPARINA SODICA 5000 UI - (5ML) - FRASCO (EXCETO HIPOLABOR)	CRISTALIA	FA	150	14,5400	2.181,00
60	35	MEROPENEM 1G - (INJETAVEL)	BIOCHIMICO	FA	1000	21,6000	21.600,00
62	219	METOPROLOL 1MG/ML AMP DE 5 ML (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	10	19,9000	199,00
9	435	MIDAZOLAM 5MG - (5ML)	CRISTALIA	AMP	500	1,7300	865,00
66	233	NITROGLICERINA 25MG 5ML	CRISTALIA	AMP	120	23,9500	2.874,00
70	248	POLIVITAMINICO COMPLEXO B	CRISTALIA	AMP	200	0,0890	17,80
12	453	REMIFENTANIL 2MG (1MG/ML) AMP C/ 2ML (REF: ULTIVA)	CRISTALIA	FA	20	28,0000	560,00
13	441	RISPERIDONA 2MG	CRISTALIA	CMP	200	0,2000	40,00

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 61.121,00

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 PREVIO.
* ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEIXO (MATRIZ/FILIAL).
* 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: JAN / FEVEREIRO - (02/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (08/01/2019).
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, 21 de Janeiro de 2019

Comprador
Aldani Ribas da Silva

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Naves Gallo

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

www.hospitaldeurgencias.com.br

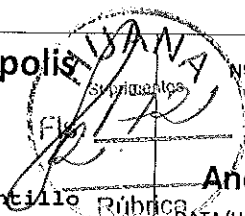
Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO / CEP: 75.083-440



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

83

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

21/01/2019 07:45:57

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....:

cientifica@brturbo.com.br; vendas2@cienFone:

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
17	4009	CILOSTAZOL 100MG	BIOLAB SANUS	CMP	330	0,5300	174,90
34	137	CLOPIDOGREL 75MG	ZYDUS NIKKHO	CMP	112	0,4400	49,28
37	153	DILTIAZEM 60MG	TEUTO BRAS.	CMP	50	0,1430	7,15
48	184	FUROSEMIDA 40MG	PRATI	CMP	500	0,0340	17,00
55	199	IPRATROPIO 0,025% - (20ML)	HIPOLABOR	FRS	10	0,8300	8,30
20	34	LEVOFLOXACINO 500MG - 100ML (INJETAVEL)	ISOFARMA	BOLSA	6	13,7500	82,50
57	210	LIDOCAINA GELEIA 2% - (30G)	HIPOLABOR	UNID	50	3,1900	159,50
59	212	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	PRATI	CMP	300	0,0440	13,20
61	214	METFORMINA 850MG	PRATI	CMP	200	0,0770	15,40
63	69	METROPOLOL (SUCCINATO DE) 50MG - COMP	ACCORD	CMP	90	1,0000	90,00
64	229	NIMODIPINA 30MG	VITAMEDIC	CMP	750	0,2500	187,50
69	243	PARACETAMOL 750MG	PRATI	CMP	480	0,0990	47,52
75	263	SINVASTATINA 20MG	MULTILAB	CMP	150	0,0730	10,95

Tipo de Compra:Programada

Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 863,20

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

ATENÇÃO 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 PREVIO.
* ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEXO (MATRIZ/FILIAL).
* 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: JAN / FEVEREIRO - (02/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (08/01/2019).
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, 21 de Janeiro de 2019

Comprador
Aldani Ribas da Silva

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Naves Gallo

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

www.hospitaldeurgencias.com.br

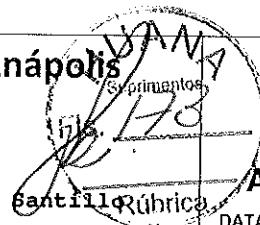
Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO / CEP: 75.083-440



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

83

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

21/01/2019 07:45:57

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 528

Fornecedor: GOIANIA MÉDICA PRODUTOS HOSP. LTDA

CNPJ: 01.468.098/0001-79

Endereço...: AV. SEGUNDA RADIAL, 308 - SETOR PEDRO LUDOVICO - GOIANIA - CEP 0

Contato....:

televentas1@goianiamedica.com.br;

Fone:

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
35	291	CONTRASTE NAO IONICO 50ML 320MG/ML	GUERBET	FRS	300	39,6200	11.886,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 11.886,00

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 PREVIO.
 - * ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
 - * 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: JAN / FEVEREIRO - (02/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (08/01/2019).
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, 21 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

83

Ano: 2019

Rúbrica DATA/HORA EMISSÃO

21/01/2019 07:45:57

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 614

Fornecedor: VIVA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 07.173.013/0001-01

Endereço...: AV. B, 0 - JARDIM SANTO ANTONIO - GOIANIA - CEP 0

Contato....:

vendas08@vivamedicamentos.com.br;

Fone:

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
53	193	HIDROCORTISONA 100MG	SUCCINATO SOD FA		650	2,2117	1.437,61
68	239	OMEPRAZOL 40MG - (INJETAVEL)	OPRAZON (OMEPRAPA)		60	5,2100	312,60
14	442	SEVOFLURANO - (250ML)	*SEVONESS (SEVOFRS)		5	317,0000	1.585,00
79	273	SUXAMETONIO 500MG	SUCCITRAT 500 AMP		40	9,9600	398,40

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 3.733,61

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 PREVIO.
* ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
* 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: JAN / (JANEIRO - (02/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (08/01/2019).
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, 21 de Janeiro de 2019

Comprador

Aldani Ribas da Silva

Coordenador - Suprimentos

Marcos Roberto Neves 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

83

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

21/01/2019 07:45:57

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 762

Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0002-20

Endereço...: RUA PAULO COSTA, 320 - - BETIM - CEP 0

Contato....:

tele_vendas27@rioclarense.com.br; filipe Fone:

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
24	100	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	IMEC	CMP	500	0,0280	14,00
28	127	BUPIVACAINA + GLICOSE PESADA, 0,5% - (INJETAVEL)	HYPOFARMA	AMP	100	2,3700	237,00
16	299	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG	FARMACE	AMP	100	0,9000	90,00
31	25	CLINDAMICINA 600MG/4ML	HIPOLABOR GEN	AMP	2500	1,9100	4.775,00
39	159	DIPIRONA 500MG - (10ML) GOTAS	FARMACE	FRS	100	0,7000	70,00
8	421	FENTANILA 0,05MG/ML - (10ML)	HIPOLABOR	FA	1000	3,2900	3.290,00
49	5943	GEL HIDRATANTE C/ ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO 85G - (SAFGETASEX)	UNID		30	10,7600	322,80
56	65	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	MERCK	CMP	400	0,1100	44,00

Tipo de Compra: Programada

Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 8.842,80

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 PREVIO.
- * ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
- * 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: JAN / (FEVEREIRO - (02/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (08/01/2019).

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, 21 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

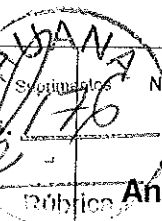
Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO / CEP: 75.083-440



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



Ano: 2019
DATA/HORA EMISSÃO
21/01/2019 07:45:57

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 1140

Fornecedor: OPEM REPRESENTAÇÃO IMPORTADORA EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA CNPJ: 38.909.503/0001-57

Endereço...: RUA FREI CANECA, 348 - CONSOLAÇÃO - SÃO PAULO - CEP 0

Contato...: everton@opempharma.com.br;

Fone:

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
78	3717	SULFATO DE POLIMIXINA B 1.000.000 UI	OPEM	FA	300	48,0000	14.400,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 14.400,00

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 PREVIO.
 - * ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
 - * 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: JAN / FEVEREIRO - (02/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (08/01/2019).
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, 21 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

83 PEDIDO
83
Ano: 2019
Rúbrica
DATA/HORA EMISSÃO
21/01/2019 07:45:57

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: 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.tiago@mafrahospitalar.com.br; Fone:

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
42	166	DRAMIN B6 DL 10ML - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE	KEDA PHARMA	AMP	400	2,2609	904,36
43	285	DUOVENT N (IPRATROPIO 0,02MG + FENOTEROL 0,05MG /DOSE)	10MEHRINGER	UNID	2	11,9700	23,94
45	177	ETILEFRINA 10MG/ML - (INJETAVEL)	UNIAO QUIMICA	AMP	132	1,0517	138,82
74	6696	ROPIVACAINA 10MG/ML - 20ML	TEUTO BRAS.	AMP	25	3,7800	94,50
15	448	TRAMADOL 50MG/ML - (IML) - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	840	0,6000	504,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 1.665,62
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 PREVIO.
* ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.F.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
* 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: JAN / (FEVEREIRO - (02/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (08/01/2019).
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, 21 de Janeiro de 2019

Comprador

Aldani Ribas da Silva

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

Nº PEDIDO

83

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

21/01/2019 07:45:57

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@hospfar.com.br

Fone:

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
4	409	DIAZEPAM 10MG	CRISTALIA	CMP	1000	0,0940	94,00
52	191	HIDRALAZINA 25MG	NOVARTIS	CMP	300	0,2900	87,00
10	436	MORFINA 0,2MG/ML - (1ML)	CRISTALIA	AMP	150	4,3198	647,97
72	256	PROPATILNITRATO 10MG - (SUSSTRAT)	DAIICHI-SANKYOCMP		50	0,3990	19,95
11	440	PROPOFOL 10MG/ML - (20ML)	CRISTALIA	AMP	90	11,7500	1.057,50
76	59	SLOW-K CLORETO DE POTASSIO 315MG - COMP	NOVARTIS	CMP	480	0,4975	238,80

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 2.145,22

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 PREVIO.
* ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
* 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: JAN / (FEVEREIRO - (02/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (08/01/2019).
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, 21 de Janeiro de 2019

Comprador

Aldani Ribas da Silva

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

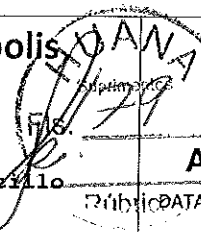


Hospital Estadual de Urgências de Anápolis
Dr. Henrique Santillo
Ordem de Compra

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

83

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

21/01/2019 07:45:57

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 1497

Fornecedor: CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS (LUCIANA SAMA)

CNPJ: 07.657.571/0001-42

Endereço...: RUA SAO LUIZ, 617 - SANTANA - PORTO ALEGRE - CEP 0

Contato....:

vendas1@ctmexpress.com.br;

Fone:

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
19	170	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML	MYLAN	UNID	200	23,9000	4.780,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 4.780,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

ATENÇÃO - 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 PREVIO.
* ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
* 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: JAN / (FEVEREIRO - (02/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (08/01/2019).
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, 21 de Janeiro de 2019

Comprador

Aldani Ribas da Silva

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

83

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

21/01/2019 07:45:57

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 1795

Fornecedor: MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 25.211.499/0001-07

Endereço...: 0 - - GOIANIA - CEP 0

Contato....:

nutricaogo2@medcommerce.com.br;

Fone:

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
2	401	AMITRIPTILINA 25MG	TEUTO BRAS.	CMP	200	0,0400	8,00
27	124	BROMOPRIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	WASSER FARMA	AMP	1800	1,3600	2.448,00
30	18	CIPROFLOXACINO 200MG - (100ML)	ISOFARMA	BOLSA	1020	20,9000	21.318,00
36	146	DEXAMETASONA 4MG/ML - AMP 2,5ML (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	600	0,5200	312,00
18	169	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	MYLAN	UNID	440	14,5000	6.380,00
84	197	INSULINA HUMANA - NPH (10ML)	ASPEN PHARMA	FA	10	18,0000	180,00
85	198	INSULINA HUMANA REGULAR 100 U/ML - (10ML)	ASPEN PHARMA	FA	40	18,0000	720,00
65	3945	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO - (POMADA)	EMS	UNID	20	6,4500	129,00
67	235	NOREPINEFRINA 8MG - 4ML	HIPOLABOR	AMP	2000	1,9000	3.800,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 35.295,00

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 PREVIO.
* ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J. FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
* 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: JAN / (JANEIRO - (02/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (08/01/2019).
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, 21 de Janeiro de 2019

Comprador

Aldani Ribas da Silva

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Naves Gallo

Diretor(a) Administrativo

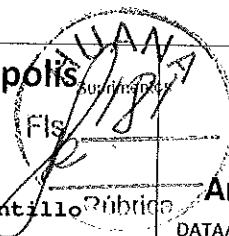
Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza

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



Nº PEDIDO

83

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

21/01/2019 07:45:57

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: 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....:

vendas2@dimaster.com.br;

Fone:

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
38	158	DIPIRONA 2ML - (INJETAVEL)	SANTISA	AMP	3800	0,3917	1.488,46

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 1.488,46

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

MRS REF: JAN / (FEVEREIRO - (02/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (08/01/2019).
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, 21 de Janeiro de 2019

Comprador

Aldani Ribas da Silva

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

Suprimentos
Nº PEDIDO
83
Ano: 2019
DATA/HORA EMISSÃO
21/01/2019 07:45:57

Compra....: Emergencial

Cod. Fornecedor: 2036

Fornecedor: INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA

CNPJ: 23.664.355/0001-80

Endereço...: RUA FLAVIO MARQUES LISBOA, 400 - BARREIRO - BELO HORIZONTE - CEP 0

Contato....:

Fone:

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
80	2282	TIAMINA PURA VIT B1 100MG/ML	INJEMED	AMP	100	2,6800	268,00

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 268,00

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 PREVIO.
 - * ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
 - * 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: JAN / (FEVEREIRO - (02/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (08/01/2019).
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, 21 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

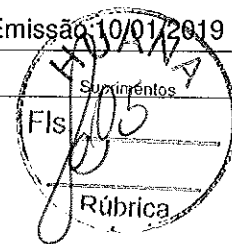
17/01

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: 10/01/2019

Pedido de Cotação Nº 83

- 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
139	ACETATO DE DESMOPRESSINA 4 MCG/ML-1ML (DDAVP) - (INJETAVEL)	50	AMP
108	ACETAZOLAMIDA 250MG	125	CMP
100	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	400	CMP
103	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/M - (5ML) - (INJETAVEL)	100	AMP
400	ALFENTANILA 0,544MG/ML 5ML	20	AMP
2	AMICACINA 500MG	450	AMP
401	AMITRIPTILINA 25MG	200	CMP
298	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML FR DE 5ML (ESMERON)	80	FRS
124	BROMOPRIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	1800	AMP
127	BUPIVACAINA + GLICOSE PESADA. 0,5% - (INJETAVEL)	100	AMP
299	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG	50	AMP
14	CEFAZOLINA 1G	4000	FA
4009	CILOSTAZOL 100MG	330	CMP
18	CIPROFLOXACINO 200MG - (100ML)	1000	BOLS
25	CLINDAMICINA 600MG/4ML	2500	AMP
135	CLONIDINA 0,200MG	150	CMP
136	CLONIDINA 150MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)	30	AMP
137	CLOPIDOGREL 75MG	112	CMP
408	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	132	CMP
291	CONTRASTE NAO IONICO 50ML 320MG/ML	300	FRS
146	DEXAMETASONA 4MG/ML - AMP 2,5ML (INJETAVEL)	500	AMP
409	DIAZEPAM 10MG	1000	CMP
153	DILTIAZEM 60MG	30	CMP
158	DIPIRONA 2ML - (INJETAVEL)	3720	AMP
159	DIPIRONA 500MG - (10ML) GOTAS	100	FRS
134	DIPROPIONATO BECLOMETASONA 400MCG/ML (CLENIL)	80	UNID
162	DOBUTAMINA 250MG/20ML - (INJETAVEL)	20	AMP
166	DRAMIN B6 DL 10ML - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE	400	AMP
285	DUOVENT N (IPRATROPIO 0,02MG + FENOTEROL 0,05MG /DOSE) 10ML	2	UNID
2274	ENALAPRIL 10MG	500	CMP
169	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	440	UNID
170	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML	200	UNID
177	ETILEFRINA 10MG/ML - (INJETAVEL)	132	AMP
413	ETOMIDATO 2MG/ML - (10ML)	50	AMP
415	FENITOINA 250MG/5ML - (5ML) - (INJETAVEL)	1680	AMP
419	FENOBARBITAL 200MG - (2ML)	100	AMP
421	FENTANILA 0,05MG/ML - (10ML)	975	FA
181	FLEET ENEMA FOSFATO DE SODIO - (130ML)	24	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: 10/01/2019

Pedido de Cotação Nº 83

- 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

[Handwritten signature and stamp]
FASA
Rúbrica

COD	DESCRIÇÃO	QUANT	UNID
183	FUROSEMIDA 20MG - (INJETAVEL)	500	AMP
184	FUROSEMIDA 40MG	500	CMP
5943	GEL HIDRATANTE C/ ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO 85G - (SAFGEL)	28	UNID
189	HEPARINA 5000/0,25ML - (SUB CUTANEA) INJ. (EXCETO HIPOLABOR)	4500	AMP
190	HEPARINA SODICA 5000 UI - (5ML) - FRASCO (EXCETO HIPOLABOR)	150	FA
191	HIDRALAZINA 25MG	300	CMP
193	HIDROCORTISONA 100MG	650	FA
4060	HIDROXIZINA 25MG	180	CMP
197	INSULINA HUMANA - NPH (10ML)	10	FA
198	INSULINA HUMANA REGULAR 100 U/ML - (10ML)	40	FA
199	IPRATROPIO 0,025% - (20ML)	10	frs
34	LEVOFLOXACINO 500MG - 100ML (INJETAVEL)	6	BOLS
65	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	360	cmp
210	LIDOCAINA GELEIA 2% - (30G)	50	UNID
209	LIDOCAINA S/V 2% 20ML	50	FA
456	LOPERAMIDA 2MG - IMOSEC	30	CMP
212	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	300	CMP
35	MEROPENEMA 1G - (INJETAVEL)	1000	FA
214	METFORMINA 850MG	120	CMP
219	METOPROLOL 1MG/ML AMP DE 5 ML (INJETAVEL)	5	amp
69	METOPROLOL (SUCCINATO DE) 50MG - COMP	90	cmp
435	MIDAZOLAM 5MG - (5ML)	500	AMP
436	MORFINA 0,2MG/ML - (1ML)	150	AMP
227	NIMESULIDA 50MG/ML - (15ML) GOTAS	60	FRS
229	NIMODIPINA 30MG	750	CMP
3945	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO - (POMADA)	20	UNID
233	NITROGLICERINA 25MG 5ML	120	AMP
235	NOREPINEFRINA 8MG - 4ML	2000	AMP
239	OMEPRAZOL 40MG - (INJETAVEL)	50	FA
243	PARACETAMOL 750MG	200	CMP
248	POLIVITAMINICO COMPLEXO B	20	AMP
254	PROMETAZINA 50MG - (INJETAVEL)	50	AMP
256	PROPATILNITRATO 10MG - (SUSTRAT)	50	CMP
440	PROPOFOL 10MG/ML - (20ML)	90	AMP
262	RANITIDINA 50MG - (INJETAVEL)	2400	AMP
453	REMIFENTANIL 2MG (1MG/ML) AMP C/ 2ML (REF: ULTIVA)	20	fa
441	RISPERIDONA 2MG	210	CMP
6696	ROPIVACAINA 10MG/ML - 20ML	25	AMP

[Handwritten signature]
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: 10/01/2019

Pedido de Cotação Nº 83

- 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
442	SEVOFLURANO - (250ML)	5	FRS
263	SINVASTATINA 20MG	200	CMP
59	SLOW-K CLORETO DE POTASSIO 315MG - COMP	480	CMP
268	SULFADIAZINA DE PRATA - (50GR)	150	UNID
3717	SULFATO DE POLIMIXINA B 1.000.000 UI	295	fa
273	SUXAMETONIO 500MG	40	AMP
2282	TIAMINA PURA VIT B1 100MG/ML	100	AMP
448	TRAMADOL 50MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)	800	AMP
278	VARFARINA SODICA 5MG	100	CMP

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

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