

 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 2929 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 19/12/2018 11:38:43
---	--

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
22	103	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/M - (5ML) - (INJETAVEL)	ZYDUS NIKKHO	AMP	100	3,7000	370,00
24	5	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G	AUROBINDO	FA	100	9,2500	925,00
28	157	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 20+2,5MG / 5ML	HYPOFARMA	AMP	200	1,3100	262,00
35	137	CLOPIDOGREL 75MG	MEDLEY	CMP	112	0,3000	33,60
40	163	DOMPERIDONA 1MG/ML - (100ML) SUSP. ORAL	MEDLEY	FRS	10	8,8300	88,30
7	420	FENTANILA 0,05MG/ML - (2ML)	HIPOLABOR	FA	50	1,1300	56,50
19	34	LEVOFLOXACINO 500MG - 100ML (INJETAVEL)	ISOFARMA	BOLSA	24	12,5800	301,92
58	212	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	PRATI	CMP	300	0,0400	12,00
66	3945	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO - (POMADA)	PRATI	UNID	20	6,1500	123,00
13	441	RISPERIDONA 2MG	CRISTALIA	CMP	800	0,1900	152,00
71	263	SINVASTATINA 20MG	MULTILAB	CMP	450	0,0670	30,15
75	294	VASOPRESSINA 20U AMP - 1ML (ENCRISE)	BIOLAB SANUS	AMP	20	20,5000	410,00

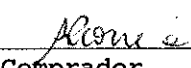
Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 2.764,47
Condição de pagamento:30 ddl Prazo:

Observações:

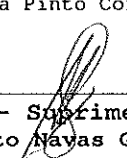
ATENÇÃO F.O.R.N.E.C.E.D.O.R:
* PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO.
* ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE 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.

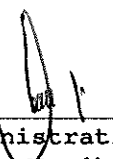
MÊS REF: DEZ / (JANEIRO - (01/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/12/2018).
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 19 de Dezemb de 2018


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 2929 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 19/12/2018 11:38:43

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	28	COLAGENASE + CLORANFENICOL 10MG+0,6U/G - 30GR	ABBOTT	UNID	150	5,7900	868,50
37	291	CONTRASTE NAO IONICO 50ML 320MG/ML	GE HEALTHCARE FRS		350	32,5000	11.375,00
39	154	DIMETICONA 75 MG - (10ML) GOTAS (SIMETICONA)	HIPOLABOR	FRS	100	0,8000	80,00
42	285	DUOVENT N (IPRATROPIO 0,02MG + FENOTEROL 0,05MG /DOSE)	TEHRINGER	UNID	20	11,9700	239,40
62	37	METRONIDAZOL 500MG - 100ML (INJETAVEL)	FRESENIUS KABIBOLSA		300	2,0900	627,00
15	446	TRAMADOL 100MG/2ML - (INJETAVEL)	HALEX ISTAR	AMP	2000	0,8620	1.724,00

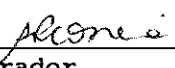
Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 14.913,90
 Condição de pagamento:30 ddl Prazo:

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: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/12/2018)
 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, 19 de Dezemb de 2018


Comprador
 Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenador - Suprimentos
 Marcos Roberto Navas Gallo


Diretor(a) Administrativo
 Lazara Maria de Araújo Mendim 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
2929
Ano: 2018
DATA/HORA EMISSÃO
19/12/2018 11:38:44

Compra....: Programada Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE-LTDA Endereço...: PRAÇA EMILIO MARCONATO GALPÃO, 1000 - PARQUE INDUSTRIAL - JAGUARIUNA - CEP 0 Contato....:	Cod. Fornecedor: 1715 CNPJ: 67.729.178/0004-91 Fone: 35-3721-3795
---	--

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
26	116	ANLODIPINO 10MG	NEO QUIMICA	CMP	500	0,0900	45,00
27	127	BUPIVACAÍNA 1 GLICOSE PESADA. 0,5% - (INJETAVEL)	HIPOLABOR	AMP	100	2,3400	234,00
30	14	CEFAZOLINA 1G	BIOCHIMICO	FA	4000	6,7500	27.000,00
33	25	CLINDAMICINA 600MG/4ML	HIPOLABOR	AMP	1000	2,3400	2.340,00
41	165	DOPAMINA 5MG/ML - (10ML) - (INJETAVEL)	TEUTO	AMP	200	0,9800	196,00
8	423	FLUMAZENIL 0,1MG/ML - (5ML)	HIPOLABOR	AMP	10	8,9700	89,70
52	204	LACTULOSE 667MG/ML - (120ML)	NUTRIEX	FRS	50	5,7600	288,00
55	211	LIDOCAÍNA 10% SPRAY - (50ML)	HIPOLABOR	FRS	10	38,0000	380,00
56	210	LIDOCAÍNA GELEIA 2% - (30G)	NEO QUIMICA	UNID	50	2,4600	123,00
57	209	LIDOCAÍNA S/V 2% 20ML	HYPOFARMA	FA	75	2,1500	161,25
64	221	MUPIROCINA 20MG/G 15GR - POMADA	CRISTALIA	UNID	15	13,6000	204,00
65	229	NIMODIPINA 30MG	VITAMEDIC	CMP	900	0,2200	198,00
67	235	NOREPINEFRINA 8MG - 4ML	HIPOLABOR	AMP	2500	1,9000	4.750,00
14	442	SEVOFLURANO - (250ML)	UNIAO QUIMICA	FRS	5	380,0000	1.900,00

Tipo de Compra:Programada	Previsão de entrega:	Valor total do pedido:	37.908,95
Condição de pagamento:30 ddl		Prazo:	

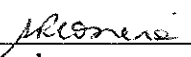
Observações:

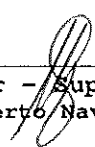
ATENÇÃO FORNECEDOR:

- * 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: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/12/2018).
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, 19 de Dezemb de 2018


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
2929
Ano: 2018
DATA/HORA EMISSÃO
19/12/2018 11:38:43

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
3	409	DIAZEPAM 10MG	CRISTALIA	CMP	200	0,0900	18,00
5	413	ETOMIDATO 2MG/ML - (10ML)	CRISTALIA	AMP	75	8,6000	645,00
6	419	FENOBARBITAL 200MG - (2ML)	CRISTALIA	AMP	50	1,5300	76,50
43	180	FITOMETADIONA 10MG/ML - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	50	1,0700	53,50
53	206	LEVOPUPIVACAINA C/V 0,5%	CRISTALIA	FA	40	19,5000	780,00
59	35	MEROPENEMA 1G - (INJETAVEL)	BIOCHIMICO	FA	300	22,0000	6.600,00
12	436	MORFINA 0,2MG/ML - (1ML)	CRISTALIA	AMP	150	4,1400	621,00
68	239	OMEPRAZOL 40MG - (INJETAVEL)	CRISTALIA	FA	75	5,6000	420,00
70	6696	ROPIVACAINA 10MG/ML - 20ML	CRISTALIA	AMP	15	11,2000	168,00

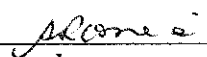
Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 9.382,00
Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

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: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/12/2018).
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, 19 de Dezemb de 2018


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 2929 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 19/12/2018 11:38:44

Compra....: Programada Cod. Fornecedor: 1942
 Fornecedor: DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. CNPJ: 02.520.829/0001-40
 Endereço...: RD BR 480, 180 - CENTRO - BARÃO DE COTEGIPE - CEP 0
 Contato....: JEFFERSON vendas2@dimaster.com.br; Fone: 54-3523-2600

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
38	146	DEXAMETASONA 4MG/ML - AMP 2,5ML (INJETAVEL)	FARMACE	AMP	800	0,5676	454,08
47	190	HEPARINA SODICA 5000 UI - (5ML) - FRASCO (EXCETO HIPOLAB@CRISTALIA	FA		300	11,2174	3.365,22
11	435	MIDAZOLAM 5MG - (5ML)	CRISTALIA	AMP	600	1,6889	1.013,34
16	448	TRAMADOL 50MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	2040	0,6574	1.341,10

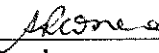
Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 6.173,74
 Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

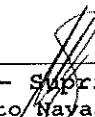
Observações:

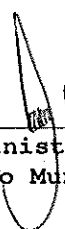
ATENÇÃO F.O.R.N.E.C.E.D.O.R:
 * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO.
 * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS 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: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/12/2018).
 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, 19 de Dezemb de 2018


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 2929 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 19/12/2018 11:38:44

Compra....:Programada **Cod. Fornecedor: 1543**
Fornecedor:ELFA MEDICAMENTOS LTDA -EPP **CNPJ:09.053.134/0002-26**
Endereço...:RUA PROJETADA LT06 SALA03, 106 - PRAIA DO JACARE - CABEDELO - CEP 0
Contato...:EDUARDA/CAMILA/JAQUELI **Fone: (83) 2106-2443**

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
10	433	MIDAZOLAM 15MG - (3ML)	TEUTO	AMP	1000	0,8580	858,00

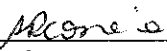
Tipo de Compra:Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido: 858,00**
Condição de pagamento:30 ddl **Prazo:**

Observações:

ATENÇÃO - FORNECEDOR:
 * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INTERIOR 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: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/12/2018).
 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, 19 de Dezemb de 2018


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 2929 Ano: 2018 157 DATA/HORA EMISSÃO 19/12/2018 11:38:43

Compra....: Programada Cod. Fornecedor: 1413
 Fornecedor: ELFA MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 09.053.134/0001-45
 Endereço...: PRAÇA CEL. ANTONIO PESSOA, 17 - TAMBIAÁ - JOÃO PESSOA - CEP 0
 Contato...: CAMILA/JAQUELINE camila.silva@grupoelfa.com.br; Fone: (83) 2106-2443

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
77	298	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML FR DE 5ML (ESMERON)	EUROFARMA	FRS	48	15,5800	747,84
32	18	CIPROFLOXACINO 200MG - (100ML)	ISOFARMA	BOLSA	500	20,6600	10.330,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 11.077,84
 Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

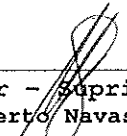
Observações:

A.T.E.N.C.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: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/12/2018).
 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, 19 de Dezemb de 2018


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 2929 Suprimento Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 19/12/2018 11:38:49

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 **Fone: (61) 3403-3500**
alessandra.oliveira@hospfar.com.br

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
1	403	CETAMINA 50MG/ML - (10ML)	BIOCHIMICO	FA	20	44,4000	888,00
45	32	GENTAMICINA 80MG - (2ML) - (INJETAVEL)	HYPOFARMA	AMP	2000	0,7300	1.460,00
9	430	ISOFLURANO - (240ML)	CRISTALIA	FRS	25	91,8000	2.295,00
50	201	ISOSSORBIDA 20MG	BIOSINTETICA	CMP	100	0,1833	18,33

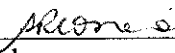
Tipo de Compra: Programada **Previsão de entrega:**
Condição de pagamento: 30 ddl **Valor total do pedido: 4.661,33**
Prazo:

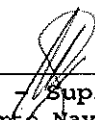
Observações:

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: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/12/2018).
 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, 19 de Dezemb de 2018


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 2929 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 19/12/2018 11:38:44

Compra....: Programada **Cod. Fornecedor:** 1795
Fornecedor: MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA **CNPJ:** 25.211.499/0001-07
Endereço...: 0 - - GOIANIA - CEP 0
Contato...: TAIS SANTOS/JORGE nutricaogo2@medcomerce.com.br; **Fone:** 62-3226-6969

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
23	2	AMICACINA 500MG	TEUTO BRAS.	AMP	400	1,3600	544,00
25	7	AMPICILINA 1G	TEUTO BRAS.	FA	100	2,7600	276,00
31	17	CEFTRIAXONA 1G	TEUTO BRAS.	FA	500	5,7000	2.850,00
4	410	DIAZEPAM 10MG - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	144	0,5400	77,76
17	168	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML	MYLAN	UNID	130	14,5000	1.885,00
18	169	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	MYLAN	UNID	450	17,0000	7.650,00
44	183	FUROSEMIDA 20MG - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	1260	0,3700	466,20
78	197	INSULINA HUMANA - NPH (10ML)	ASPEN PHARMA	FA	10	18,6000	186,00
79	198	INSULINA HUMANA REGULAR 100 U/ML - (10ML)	ASPEN PHARMA	FA	20	18,6000	372,00
69	259	RANITIDINA 150MG	TEUTO BRAS.	CMP	1600	0,0900	144,00

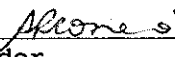
Tipo de Compra: Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido:** 14.450,96
Condição de pagamento: 30 ddl **Prazo:**

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.
 - * 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: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/12/2018).
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, 19 de Dezemb de 2018


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 2929 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 19/12/2018 11:38:43

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...:TATIANE / JORGE vendasgo3@medcommerce.com.br; Fone: (62) 3226-6900

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
76	112	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML - (INJETAVEL)	GRIFOLS	FA	5	125,0000	625,00
48	193	HIDROCORTISONA 100MG	TEUTO BRAS.	FA	1000	1,9500	1.950,00

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 2.575,00
 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: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/12/2018).
 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, 19 de Dezemb de 2018


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 2929 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 19/12/2018 11:38:43

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: (11) 4469-1818

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
46	189	HEPARINA 5000/0,25ML - (SUB CUTANEA) INJ. (EXCETO HIPOLAB@OCTALAB	AMP		1500	3,1000	4.650,00

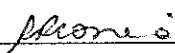
Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 4.650,00
 Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

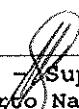
Observações:

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.
 * 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: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/12/2018).
 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, 19 de Dezemb de 2018


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 2929 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 19/12/2018 11:39:20

Compra....:Programada **Cod. Fornecedor: 7**
Fornecedor:RM HOSPITALAR LTDA **CNPJ:25.029.414/0001-74**
Endereço...:RUA SONNEMBERG, 544 - CIDADE JARDIM - GOIANIA - CEP 74413125
Contato...:FABIO 98529-- **fclfabio03@hotmail.com;** **Fone: 62 4006-3993**

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
2	408	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	GEOLAB	CMP	288	0,4140	119,23
61	218	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	ISOFARMA	AMP	240	0,3150	75,60

Tipo de Compra:Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido: 194,83**
Condição de pagamento:30 ddl **Prazo:**

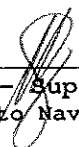
Observações:

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: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/12/2018).
 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, 19 de Dezemb de 2018


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: 11/12/2018

Pedido de Cotação Nº 2929

- 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
108	ACETAZOLAMIDA 250MG	25	CMP
103	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/M - (5ML) - (INJETAVEL)	100	AMP
112	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML - (INJETAVEL)	5	FA
2	AMICACINA 500MG	400	AMP
5	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G	100	FA
7	AMPICILINA 1G	100	FA
116	ANLODIPINO 10MG	300	CMP
298	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML FR DE 5ML (ESMERON)	40	FRS
127	BUPIVACAINA + GLICOSE PESADA 0,5% - (INJETAVEL)	100	AMP
157	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 20+2,5MG / 5ML	200	AMP
4398	CARVEDILOL 25MG	60	CMP
14	CEFAZOLINA 1G	4000	FA
17	CEFTRIAXONA 1G	500	FA
403	CETAMINA 50MG/ML - (10ML)	20	FA
18	CIPROFLOXACINO 200MG - (100ML)	500	BOLS
25	CLINDAMICINA 600MG/4ML	1000	AMP
135	CLONIDINA 0,200MG	600	CMP
137	CLOPIDOGREL 75MG	112	CMP
408	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	288	CMP
28	COLAGENASE + CLORANFENICOL 10MG+0,6U/G - 30GR	150	UNID
291	CONTRASTE NAO IONICO 50ML 320MG/ML	350	FRS
146	DEXAMETASONA 4MG/ML - AMP 2,5ML (INJETAVEL)	750	AMP
409	DIAZEPAM 10MG	200	CMP
410	DIAZEPAM 10MG - (INJETAVEL)	100	AMP
154	DIMETICONA 75 MG - (10ML) GOTAS (SIMETICONA)	100	FRS
163	DOMPERIDONA 1MG/ML - (100ML) SUSP. ORAL	10	FRS
165	DOPAMINA 5MG/ML - (10ML) - (INJETAVEL)	200	AMP
285	DUOVENT N (IPRATROPIO 0,02MG + FENOTEROL 0,05MG /DOSE) 10ML	20	UNID
168	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML	130	UNID
169	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	450	UNID
413	ETOMIDATO 2MG/ML - (10ML)	75	AMP
419	FENOBARBITAL 200MG - (2ML)	50	AMP
420	FENTANILA 0,05MG/ML - (2ML)	50	FA
180	FITOMETADIONA 10MG/ML - (INJETAVEL)	50	AMP
423	FLUMAZENIL 0,1MG/ML - (5ML)	10	AMP
183	FUROSEMIDA 20MG - (INJETAVEL)	1250	AMP
32	GENTAMICINA 80MG - (2ML) - (INJETAVEL)	2000	AMP
189	HEPARINA 5000/0,25ML - (SUB CUTANEA) INJ. (EXCETO HIPOLABOR)	1500	AMP

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

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

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: 11/12/2018

Pedido de Cotação Nº 2929

- 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
190	HEPARINA SODICA 5000 UI - (5ML) - FRASCO (EXCETO HIPOLABOR)	300	FA
193	HIDROCORTISONA 100MG	1000	FA
4060	HIDROXIZINA 25MG	120	CMP
197	INSULINA HUMANA - NPH (10ML)	10	FA
198	INSULINA HUMANA REGULAR 100 U/ML - (10ML)	20	FA
430	ISOFLURANO - (240ML)	25	FRS
201	ISOSSORBIDA 20MG	90	CMP
202	ISOSSORBIDA 5MG - (SUB LINGUAL)	30	CMP
204	LACTULOSE 667MG/ML - (120ML)	50	FRS
206	LEVOBUPIVACAINA C/V 0,5%	40	FA
34	LEVOFLOXACINO 500MG - 100ML (INJETAVEL)	24	BOLS
65	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	100	cmp
211	LIDOCAINA 10% SPRAY - (50ML)	10	FRS
210	LIDOCAINA GELEIA 2% - (30G)	50	UNID
209	LIDOCAINA S/V 2% 20ML	75	FA
456	LOPERAMIDA 2MG - IMOSEC	60	CMP
212	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	300	CMP
35	MEROPENEMA 1G - (INJETAVEL)	300	FA
214	METFORMINA 850MG	60	CMP
218	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	240	AMP
37	METRONIDAZOL 500MG - 100ML (INJETAVEL)	300	BOLS
69	METROPOLOL (SUCCINATO DE) 50MG - COMP	30	cmp
433	MIDAZOLAM 15MG - (3ML)	1000	AMP
435	MIDAZOLAM 5MG - (5ML)	600	AMP
436	MORFINA 0,2MG/ML - (1ML)	150	AMP
221	MUPIROCINA 20MG/G 15GR - POMADA	15	UNID
229	NIMODIPINA 30MG	900	CMP
3945	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO - (POMADA)	20	UNID
235	NOREPINEFRINA 8MG - 4ML	2500	AMP
239	OMEPRAZOL 40MG - (INJETAVEL)	75	FA
259	RANITIDINA 150MG	1600	CMP
441	RISPERIDONA 2MG	720	CMP
6696	ROPIVACAINA 10MG/ML - 20ML	15	AMP
442	SEVOFLURANO - (250ML)	5	FRS
263	SINAVASTATINA 20MG	400	CMP
59	SLOW-K CLORETO DE POTASSIO 315MG - COMP	120	CMP
268	SULFADIAZINA DE PRATA - (50GR)	300	UNID
276	TIAMINA PURA VIT B1 300MG	100	CMP

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

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

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: 11/12/2018

Pedido de Cotação Nº 2929

- 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
446	TRAMADOL 100MG/2ML - (INJETAVEL)	2000	AMP
448	TRAMADOL 50MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)	2000	AMP
294	VASOPRESSINA 20U AMP - 1ML (ENCRISE)	20	AMP

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 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.

Ana Romana A. P. Correia
Analista de Compras
Hospital de Urgências de Anápolis

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