

	Hospital Estadual de Urgências de Anápolis Dr. Henrique Santillo Ordem de Compra FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo CNPJ: 01.038.751/0004-02 Fone Compras:(62) 3311-9116 Email: compras@hospitaldeurgencias.com.br Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO CEP 75.083-440	 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 22/11/2018 14:54:29

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
48	2274	ENALAPRIL 10MG	SANVAL	CMP	500	0,0420	21,00
11	420	FENTANILA 0,05MG/ML - (2ML)	HIPOLABOR	FA	50	1,2100	60,50
59	65	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	MERCK	CMP	250	0,1100	27,50
83	263	SINVASTATINA 20MG	MULTILAB	CMP	600	0,0730	43,80
89	274	TENOXICAN 20MG	UNIAO QUIMICA	AMP	3750	3,5200	13.200,00
20	446	TRAMADOL 100MG/2ML - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	8640	0,8100	6.998,40

Tipo de Compra:Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido:** 20.351,20
Condição de pagamento:30 ddl **Prazo:**

Observações:

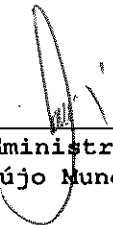
ATENÇÃO FORNECEDOR:
* PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACREDITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 09:30 ÀS 17:30, SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO.
* ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO 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: NOVEMBRO - (11/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (07/11/2018).
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, 22 de Novemb de 2018


Comprador
Anaromana Arruda Pinto Correia


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
Suprimentos

2686 206

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

22/11/2018 14:54:30

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	1200	20,9600	25.152,00
39	28	COLAGENASE + CLORANFENICOL 10MG+0,6U/G - 30GR	ABBOTT	UNID	80	5,7900	463,20
50	177	ETILEFRINA 10MG/ML - (INJETAVEL)	UNIAO QUIMICA	AMP	516	1,0517	542,68
66	218	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	720	0,2667	192,02
68	37	METRONIDAZOL 500MG - 100ML (INJETAVEL)	ISOFARMA	BOLSA	1500	2,3500	3.525,00

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 29.874,90

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: NOVENO - (11/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (07/11/2018).

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, 22 de Novemb de 2018


Comprador

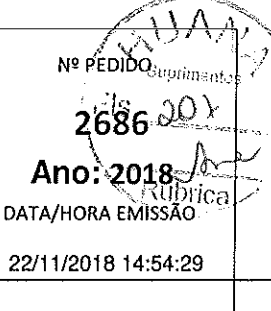
Anaromana Arruda Pinto Correia


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	

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...: FILIPE / DOMINGOS **tele_vendas27@rioclarense.com.br; filipe Fone: (31) 3439-4331**

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Unl.	Vlr Total
19	442	SEVOFLURANO - (250ML)	UNIAO QUIMICA FRS		10	380,0000	3.800,00

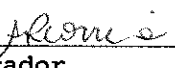
Tipo de Compra:Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido: 3.800,00**
Condição de pagamento:30 ddl **Prazo:**

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: NOVENBRO - (11/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (07/11/2018).
 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, 22 de Novembro 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

2686

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

22/11/2018 14:54:29

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
1	400	ALFENTANILA 0,544MG/ML 5ML	CRISTALIA	AMP	20	12,0500	241,00
30	77	AZITROMICINA 500MG (INJETAVEL)	CRISTALIA	FA	50	35,0000	1.750,00
33	128	BUPIVACAINA 0,5% INJ - ISOBARICA P/ RAQUI - EXCETO HYPOFARMACIA	CRISTALIA	AMP	40	7,2000	288,00
38	136	CLONIDINA 150MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	30	6,1000	183,00
5	409	DIAZEPAM 10MG	CRISTALIA	CMP	400	0,0900	36,00
7	413	ETOMIDATO 2MG/ML - (10ML)	CRISTALIA	AMP	25	8,6000	215,00
8	415	FENITOINA 250MG/5ML - (5ML) - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	1000	2,0000	2.000,00
54	190	HEPARINA SODICA 5000 UI - (5ML) - FRASCO (EXCETO HIPOLABORATORIOS)	CRISTALIA	FA	125	9,6000	1.200,00
65	213	METARAMINOL 10MG - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	50	4,3000	215,00
67	219	METOPROLOL 1MG/ML AMP DE 5 ML (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	10	19,9000	199,00
14	436	MORFINA 0,2MG/ML - (1ML)	CRISTALIA	AMP	350	4,1000	1.435,00
15	437	MORFINA 10MG/ML - (1ML)	CRISTALIA	AMP	650	2,0000	1.300,00
98	240	PANCURONIO 2MG/ML	CRISTALIA	AMP	800	4,1500	3.320,00
16	440	PROPOFOL 10MG/ML - (20ML)	CRISTALIA	AMP	550	9,6000	5.280,00
17	453	REMIFENTANIL 2MG (1MG/ML) AMP C/ 2ML (REF: ULTIVA)	CRISTALIA	FA	20	28,0000	560,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 18.222,00

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 FISCO, 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: NOVEMBRO - (11/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (07/11/2018).

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, 22 de Novembro de 2018

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo

Diretor(a) Administrativo

Lazara Maria de Araújo Muncim 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

2686-203

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

22/11/2018 14:54:30

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: 54-3523-2600

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
43	158	DIPIRONA 2ML - (INJETAVEL)	SANTISA	AMP	19000	0,3802	7.223,80
10	421	FENTANILA 0,05MG/ML - (10ML)	CRISTALIA	FA	5375	3,9580	21.274,25
61	209	LIDOCAINA S/V 2% 20ML	HIPOLABOR	FA	50	1,9800	99,00
13	434	MIDAZOLAM 50 MG - (10ML)	HIPOLABOR	AMP	8000	2,6400	21.120,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 49.717,05

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:

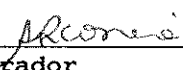
- * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * 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: NOVENBRO - (11/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (07/11/2018).

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

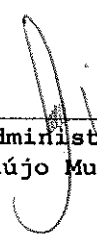
Anápolis, 22 de Novemb de 2018


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 2686 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 22/11/2018 14:54:30

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...:JAQUELINE/LUAN **Fone: (83) 2106-2443**

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
94	118	ATACURIO 25MG 2,5ML - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	400	8,3080	3.323,20
3	403	CETAMINA 50MG/ML - (10ML)	BIOCHIMICO	FA	20	49,1940	983,88
58	204	LACTULOSE 667MG/ML - (120ML)	UNIAO QUIMICA	FRS	10	6,3100	63,10
73	235	NOREPINEFRINA 8MG - 4ML	NOVAFARMA	AMP	3000	2,0224	6.067,20

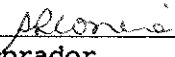
Tipo de Compra:Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido: 10.437,38**
Condição de pagamento:30 ddl **Prazo:**

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: NOVEMBRO - (11/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (07/11/2018).
 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, 22 de Novemb de 2018


Comprador
 Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenador - Suprimentos
 Marcos Roberto Navas Gallo


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

HUANAHOSPITAL ESTADUAL
DE URGÊNCIAS DE ANÁPOLIS
DR. HENRIQUE SANTILLO**Hospital Estadual de Urgências de Anápolis**
Dr. Henrique Santillo
Ordem de Compra

FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

CNPJ: 01.038.751/0004-02

Fone Compras: (62) 3311-9116 Email: compras@hospitaldeurgencias.com.br
Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO CEP 75.083-440

Nº PEDIDO

2686

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

22/11/2018 14:54:30

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 1413

Fornecedor: ELFA MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 09.053.134/0001-45

Endereço...: PRAÇA CEL. ANTONIO PESSOA, 17 - TAMBIÁ - 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
95	455	BESILATO DE CISTRACURIO 20MG (2MG/ML AMP 10ML REF: NIMBIOXISTALIA	AMP	AMP	140	20,0780	2.810,92
96	298	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML FR DE 5ML (ESHERON)	EUROFARMA	FRS	60	15,5800	934,80

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 3.745,72

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:**ATENÇÃO FORNECEDOR:**

- * PARA EVITAR DESPÉDICIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 AS 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: NOVEMBRO - (11/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (07/11/2018).

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, 22 de Novemb 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

2686

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

22/11/2018 14:54:30

Compra.....:Programada

Cod. Fornecedor: 1687

Fornecedor: FARMACLUB DROGARIAS LTDA

CNPJ: 64.963.044/0003-61

Endereço...: 0 - - - CEP 0

Contato....:

Fone:

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
42	154	DIMETICONA 75 MG - (10ML) GOTAS (SIMETICONA)	SIMETICONA	FRS	74	0,1400	10,36
75	4025	ONDANSETRONA 8MG - 2MG/ML AMP 4ML	ONDANSETRONA	AMP	1550	1,2600	1.953,00

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 1.963,36

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:

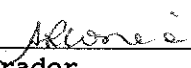
- * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30, SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * 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: NOVENBRO - (11/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (07/11/2018).

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

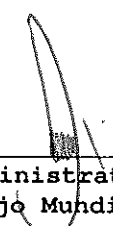
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 22 de Novemb 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 2686-215 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 22/11/2018 14:54:30

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	34	LEVOPLOXACINO 500MG - 100ML (INJETAVEL)	ISOFARMA	BOLSA	24	13,2000	316,80
62	141	LOÇÃO OLEOSA DE GIRASOL C/ACIDOS GRAXOS VIT.A-E 200ML DERMOM FARMA	UNID	612	3,2083	1,963,48	
81	262	RANITIDINA 50MG - (INJETAVEL)	TEUTO	AMP	10560	0,3850	4.065,60

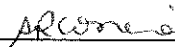
Tipo de Compra: Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido:** 6.345,88
Condição de pagamento: 30 ddl **Prazo:**

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 FISQ. 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: NOVEMBRO - (11/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (07/11/2018).
 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, 22 de Novemb 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 2686

2686

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

22/11/2018 14:54:29

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 876

Fornecedor: LOGMED DISTRIBUIDORA E LOGISTICA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 10.202.833/0001-99

Endereço...: AV. LAURICIO P. RASMUSSEN, 469 - VILA SANTA ISABEL - GOIANIA - CEP 0

Contato....: MARIANA

prohospitalph@hotmail.com;

Fone: 62-3565-6457

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
28	115	AMIODARONA 50MG/ML - AMP 3ML (INJETAVEL)	HIPOLABOR	AMP	200	1,8630	372,60

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 372,60

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

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

MÊS REF: NOVENO - (11/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (07/11/2018).
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, 22 de Novembro 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: 2686 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO: 22/11/2018 14:54:30

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 nutricao2@medcomerce.com.br; Fone: 62-3226-6969

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
26	2	AMICACINA 500MG	TEUTO BRAS.	AMP	100	1,3600	136,00
2	401	AMITRIPTILINA 25MG	TEUTO BRAS.	CMP	200	0,0400	8,00
29	119	ATROPINA 0,50MG - (INJETAVEL)	BLAUSIEGEL	AMP	200	0,5200	104,00
34	14	CEFAZOLINA 1G	MYLAN	FA	4500	0,8600	3.870,00
6	410	DIAZEPAM 10MG - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	216	0,5400	116,64
22	170	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML	MYLAN	UNID	190	25,0000	4.750,00
49	171	EPINEFRINA 1MG/ML - AMP 1ML (REF: ADRENALINA) - (INJETAVEL)	MIPOLABOR	AMP	500	1,7500	875,00
55	193	HIDROCORTISONA 100MG	TEUTO BRAS.	FA	500	2,0500	1.025,00
97	198	INSULINA HUMANA REGULAR 100 U/ML - (10ML)	ASPEN PHARMA	FA	10	18,6000	186,00
64	35	MEROPENEMA 1G - (INJETAVEL)	AUROBINDO	FA	400	22,0000	8.800,00
72	3945	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO - (POMADA)	EMS	UNID	50	6,5400	327,00
80	259	RANITIDINA 150MG	TEUTO BRAS.	CMP	500	0,0900	45,00
82	6696	ROPIVACAINA 10MG/ML	TEUTO BRAS.	AMP	15	3,2100	48,15
91	46	VANCOMICINA 500MG - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	FA	3500	3,2000	11.200,00
92	294	VASOPRESSINA 20U AMP - 1ML (ENCRISE)	BIOLAB SANUS	AMP	20	20,5300	410,60

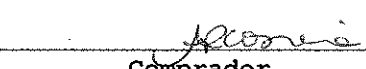
Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 31.901,39
 Condição de pagamento:30 ddl Prazo:

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: NOVENBRO - (11/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (07/11/2018).
 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, 22 de Novembro 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

2686

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

22/11/2018 14:54:29

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

ventasgo3@medcomerce.com.br;

Fone: (62) 3226-6900

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
44	134	DIPROPIONATO BECLOMETASONA 400MCG/ML (CLENIL)	CHIESI	UNID	50	4,4700	223,50
69	69	METROPOLOL (SUCCINATO DE) 50MG - COMP	ASTRAZENECA	CMP	150	1,3200	198,00
79	39	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,0G + 0,5G - (INJETAVEL)	NOVAFARMA	FA	2500	26,8500	67.125,00
84	265	SORCAL - POLIETIRENOSSULFONATO DE CA 60 ENV C/ 30 G	EUROFARMA	UNID	60	17,2300	1.033,80

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 68.580,30

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: NOVEMBRO - (11/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (07/11/2018).

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, 22 de Novemb de 2018

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenador - Suprimentos

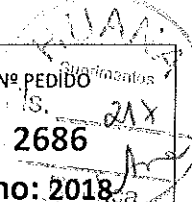
Marcos Roberto Naves Gallo

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 2686 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 22/11/2018 14:54:30

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
53	189	HEPARINA 5000/0,25ML - (SUB CUTANEA) INJ. (EXCETO HIPOLABORITALAB		AMP	1250	3,1000	3.875,00

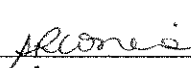
Tipo de Compra: Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido:** 3.875,00
Condição de pagamento: 30 ddl **Prazo:**

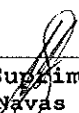
Observações:

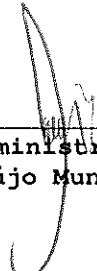
ATENÇÃO FORNECEDOR:
 * PARA EVITAR DESPÉDICIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO.
 * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO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

MÊS REF: NOVEMBRO - (11/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (07/11/2018).
 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, 22 de Novemb 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

2686

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

22/11/2018 14:54:30

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 1609

Fornecedor: ONCOTECH HOSPITALAR COMERCIO DE MEDICOS LTDA-ME

CNPJ: 10.542.511/0002-70

Endereço...: RUA ANDRAI, 666 - VILA FLORESTA - SANTO ANDRE - CEP 0

Contato...: MICHELLY FERRARI

vendas5@oncotechospitalar.com.br;

Fone: 11-4433-4210

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Unl.	Vlr Total
31	124	BROMOPRIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	UNIAO QUIMICA AMP		4750	1,0000	4.750,00
21	169	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	MYLAN	UNID	160	16,9000	2.704,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 7.454,00

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: NOVEMBRO - (11/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (07/11/2018).

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, 22 de Novembro 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

2686

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

22/11/2018 14:54:29

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...: FLÁVIO/FLÁVIA

everton@opempharma.com.br;

Fone: (62) 98176-1070

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
88	3717	SULFATO DE POLIMIXINA B 1.000.000 UI	OPEM	FA	500	48,0000	24.000,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 24.000,00

Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

Observações:

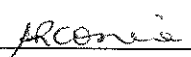
- ATENÇÃO FORNECEDOR:
- * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
 - * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO.
 - * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE 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: NOVEMBRO - (11/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (07/11/2018).

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, 22 de Novembro 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		Nº PEDIDO 2686 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 22/11/2018 14:54:29
	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: 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 Unl.	Vlr Total
25	103	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/M - (SML) - (INJETAVEL)	ZYDUS NYKKHO	AMP	200	3,8020	760,40
27	114	AMIODARONA 200MG	GEOLAB	CMP	500	0,3900	195,00
32	127	BUPIVACAINA + GLICOSE PESADA. 0,5% - (INJETAVEL)	HYPOFARMA	AMP	200	2,4900	498,00
35	17	CEFTRIAXONA 1G	TEUTO BRAS.	FA	850	6,8030	5.782,55
4	408	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	GEOLAB	CMP	672	0,3900	262,08
41	146	DEXAMETASONA 4MG/ML - AMP 2,5ML (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	600	0,5534	332,04
45	3946	DOMPERIDONA 10MG	FARMASA	CMP	60	0,0640	3,84
46	163	DOMPERIDONA 1MG/ML - (100ML) SUSP. ORAL	FARMASA	FRS	15	9,8900	148,35
52	183	FUROSEMIDA 20MG - (INJETAVEL)	TEUTO	AMP	480	0,3650	175,20
56	194	HIDROCORTISONA 500MG	TEUTO BRAS.	FA	100	4,2110	421,10
60	210	LIDOCAINA GELEIA 2% - (30G)	HIPOLABOR	UNID	100	2,8930	289,30
63	212	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	GENÉRICO -	CMP	300	0,0430	12,90
70	223	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML	UNIAO QUIMICA	AMP	900	0,7400	666,00
24	227	NIMESULIDA 50MG/ML - (15ML) GOTAS	VITAMEDIC	FRS	80	1,8900	151,20
76	241	PARACETAMOL 200MG/ML - (15ML) GOTAS	NATULAB	FRS	200	0,7800	156,00
77	243	PARACETAMOL 750MG	PRATI	CMP	480	0,0950	45,60
78	439	PETIDINA 50MG/ML	UNIAO QUIMICA	AMP	50	1,8300	91,50

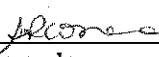
Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 9.991,06
 Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

Observações:

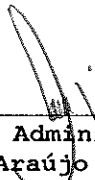
ATENÇÃO FORNECEDOR:
 * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO.
 * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO 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: NOVEMBRO - (11/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (07/11/2018).
 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, 22 de Novemb 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

2686

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

22/11/2018 14:54:29

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	600	34,8500	20.910,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 20.910,00

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: NOVEMBRO - (11/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (07/11/2018).

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, 22 de Novemb 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

2686

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

22/11/2018 14:54:29

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...: NUBIA / TATIANA

vendas05@vivamedicamentos.com.br;

Fone: (62) 3996-7318

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
51	30	FLUCONAZOL 200MG - (100ML)	FLUCONAZOL	BOLSA	126	3,8333	483,00
74	239	OMEPRAZOL 40MG - (INJETAVEL)	OPRAZON(OMEPRAPA		60	5,2100	312,60

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 795,60

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:

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

MÊS REF: NOVEMBRO - (11/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (07/11/2018).

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, 22 de Novembro 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

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: 12/11/2018

Pedido de Cotação Nº 2686

- 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)	10	AMP
103	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/M - (5ML) - (INJETAVEL)	200	AMP
400	ALFENTANILA 0,544MG/ML 5ML	20	AMP
2	AMICACINA 500MG	100	AMP
114	AMIODARONA 200MG	160	CMP
115	AMIODARONA 50MG/ML - AMP 3ML (INJETAVEL)	200	AMP
401	AMITRIPTILINA 25MG	200	CMP
118	ATACURIO 25MG 2,5ML - (INJETAVEL)	400	AMP
119	ATROPINA 0,50MG - (INJETAVEL)	200	AMP
77	AZITROMICINA 500MG (INJETAVEL)	50	FA
455	BESILATO DE CISATACURIO 20MG (2MG/ML AMP 10ML REF: NIMBIUM)	140	AMP
298	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML FR DE 5ML (ESMERON)	50	FRS
124	BROMOPRIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	4750	AMP
127	BUPIVACAINA + GLICOSE PESADA. 0,5% - (INJETAVEL)	200	AMP
128	BUPIVACAINA 0,5% INJ - ISOBARICA P/ RAQUI - EXCETO HYPOFARMA	40	AMP
14	CEFAZOLINA 1G	4500	FA
17	CEFTRIAXONA 1G	850	FA
403	CETAMINA 50MG/ML - (10ML)	20	FA
18	CIPROFLOXACINO 200MG - (100ML)	1200	BOLS
135	CLONIDINA 0,200MG	540	CMP
136	CLONIDINA 150MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)	30	AMP
408	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	600	CMP
28	COLAGENASE + CLORANFENICOL 10MG+0,6U/G - 30GR	80	UNID
291	CONTRASTE NAO IONICO 50ML 320MG/ML	600	FRS
146	DEXAMETASONA 4MG/ML - AMP 2,5ML (INJETAVEL)	500	AMP
409	DIAZEPAM 10MG	400	CMP
410	DIAZEPAM 10MG - (INJETAVEL)	200	AMP
154	DIMETICONA 75 MG - (10ML) GOTAS (SIMETICONA)	50	FRS
158	DIPIRONA 2ML - (INJETAVEL)	19000	AMP
134	DIPROPIONATO BECLOMETASONA 400MCG/ML (CLENIL)	50	UNID
3946	DOMPERIDONA 10MG	60	CMP
163	DOMPERIDONA 1MG/ML - (100ML) SUSP. ORAL	15	FRS
285	DUOVENT N (IPRATROPIO 0,02MG + FENOTEROL 0,05MG /DOSE) 10ML	14	UNID
2274	ENALAPRIL 10MG	500	CMP
169	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	160	UNID
170	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML	190	UNID
171	EPINEFRINA 1MG/ML - AMP 1ML (REF: ADRENALINA) - (INJETAVEL)	500	AMP
177	ETILEFRINA 10MG/ML - (INJETAVEL)	516	AMP

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: 12/11/2018

Pedido de Cotação Nº 2686

- 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
413	ETOMIDATO 2MG/ML - (10ML)	25	AMP
415	FENITOINA 250MG/5ML - (5ML) - (INJETAVEL)	1000	AMP
419	FENOBARBITAL 200MG - (2ML)	50	AMP
421	FENTANILA 0,05MG/ML - (10ML)	5375	FA
420	FENTANILA 0,05MG/ML - (2ML)	50	FA
30	FLUCONAZOL 200MG - (100ML)	126	BOLS
183	FUROSEMIDA 20MG - (INJETAVEL)	450	AMP
189	HEPARINA 5000/0,25ML - (SUB CUTANEA) INJ. (EXCETO HIPOLABOR)	1250	AMP
190	HEPARINA SODICA 5000 UI - (5ML) - FRASCO (EXCETO HIPOLABOR)	125	FA
193	HIDROCORTISONA 100MG	500	FA
194	HIDROCORTISONA 500MG	100	FA
198	INSULINA HUMANA REGULAR 100 U/ML - (10ML)	10	FA
430	ISOFLURANO - (240ML)	33	FRS
201	ISOSSORBIDA 20MG	120	CMP
204	LACTULOSE 667MG/ML - (120ML)	10	FRS
34	LEVOFLOXACINO 500MG - 100ML (INJETAVEL)	24	BOLS
65	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	240	cmp
210	LIDOCAINA GELEIA 2% - (30G)	50	UNID
209	LIDOCAINA S/V 2% 20ML	50	FA
212	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	300	CMP
141	LOÇÃO OLEOSA DE GIRASOL C/ACIDOS GRAXOS VIT.A-E 200ML DERMO	588	UNID
35	MEROPENEMA 1G - (INJETAVEL)	400	FA
213	METARAMINOL 10MG - (INJETAVEL)	50	AMP
218	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	720	AMP
219	METOPROLOL 1MG/ML AMP DE 5 ML (INJETAVEL)	10	amp
37	METRONIDAZOL 500MG - 100ML (INJETAVEL)	1500	BOLS
69	METROPOLOL (SUCCINATO DE) 50MG - COMP	150	cmp
434	MIDAZOLAM 50 MG - (10ML)	8000	AMP
436	MORFINA 0,2MG/ML - (1ML)	350	AMP
437	MORFINA 10MG/ML - (1ML)	650	AMP
223	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML	900	AMP
227	NIMESULIDA 50MG/ML - (15ML) GOTAS	80	FRS
229	NIMODIPINA 30MG	500	CMP
3945	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO - (POMADA)	50	UNID
235	NOREPINEFRINA 8MG - 4ML	3000	AMP
239	OMEPRAZOL 40MG - (INJETAVEL)	50	FA
4025	ONDANSETRONA 8MG - 2MG/ML AMP 4ML	1550	AMP
240	PANCURONIO 2MG/ML	800	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: 12/11/2018

Pedido de Cotação Nº 2686

- 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
241	PARACETAMOL 200MG/ML - (15ML) GOTAS	50	FRS
243	PARACETAMOL 750MG	400	CMP
439	PETIDINA 50MG/ML	50	AMP
39	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,0G + 0,5G - (INJETAVEL)	2500	FA
440	PROPOFOL 10MG/ML - (20ML)	550	AMP
259	RANITIDINA 150MG	500	CMP
262	RANITIDINA 50MG - (INJETAVEL)	10560	AMP
453	REMIFENTANIL 2MG (1MG/ML) AMP C/ 2ML (REF: ULTIVA)	20	fa
441	RISPERIDONA 2MG	600	CMP
6696	ROPIVACAINA 10MG/ML	15	AMP
442	SEVOFLURANO - (250ML)	10	FRS
263	SINVASTATINA 20MG	500	CMP
265	SORCAL - POLIETIRENOSSULFONATO DE CA 60 ENV C/ 30 G	60	UNID
6698	SUGAMADEX SODICO SOL INJ 100MG/ML	20	AMP
268	SULFADIAZINA DE PRATA - (50GR)	150	UNID
41	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA. 400 + 80MG / 5ML - (INJETAVE	50	AMP
3717	SULFATO DE POLIMIXINA B 1.000.000 UI	500	fa
274	TENOXICAN 20MG	3750	AMP
276	TIAMINA PURA VIT B1 300MG	150	CMP
446	TRAMADOL 100MG/2ML - (INJETAVEL)	8600	AMP
46	VANCOMICINA 500MG - (INJETAVEL)	3500	FA
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.

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