

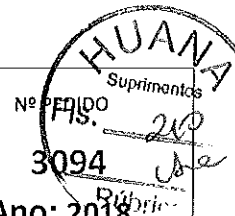


Hospital Estadual de Urgências de Anápolis
Dr. Henrique Santillo
Ordem de Compra

FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

CNPJ: 01.038.751/0004-02

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



Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

10/01/2019 10:24:18

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 1686

Fornecedor: AGM PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI - FARMÁCIA JK

CNPJ: 27.559.282/0001-18

Endereço...: AVENIDA BRASIL, 1555 - CIDADE JARDIM - ANAPOLIS - CEP 0

Contato...: ALINE/MARLETE

Fone: 3321-4477

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
5	4060	HIDROXIZINA 25MG		CMP	120	0,1967	23,60
6	202	ISOSSORBIDA 5MG - (SUB LINGUAL)		CMP	30	0,2383	7,15
7	65	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG		CMP	120	0,1997	23,96
8	214	METFORMINA 850MG		CMP	60	0,1167	7,00
9	69	METOPROLOL (SUCCINATO DE) 50MG - COMP		CMP	30	0,8563	25,69

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 87,40

Condição de pagamento: 30 ddl

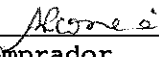
Prazo:

Observações:

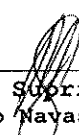
ATENÇÃO FORNECEDOR:
* PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO.
* ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
* QUALQUER MOTIVO QUE IMPEDIR 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: (26/12/2018).
TIPO DE COMPRA: NOVA COTAÇÃO - CONFORME REGULAMENTO DE COMPRAS, OS ITENS QUE NÃO OBTIVERAM 3 COTAÇÕES FORAM EXCLUIDOS DO PROCESSO PARA UMA 2ª TOMADA DE PREÇO. ITENS REFERENTES AO PEDIDO Nº 2929 BIONEKO Nº 74118731
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 10 de Janeiro de 2019


Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo


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

www.hospitaldeurgencias.com.br

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



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

FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

CNPJ: 01.038.751/0004-02

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



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
4	4398	CARVEDILOL 25MG		CMP	60	0,2500	15,00
11	268	SULFADIAZINA DE PRATA - (50GR)		UNID	300	4,3700	1.311,00

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 1.326,00

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.
- * 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: (26/12/2018).

TIPO DE COMPRA: NOVA COTAÇÃO - CONFORME REGULAMENTO DE COMPRAS, OS ITENS QUE NÃO OBTIVERAM 3 COTAÇÕES FORAM EXCLUIDOS DO PROCESSO PARA UMA 2ª TOMADA DE PREÇO. ITENS REFERENTES AO PEDIDO Nº 2929 BIONEZO Nº 74118731

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

Anápolis, 10 de Janeiro de 2019

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo

Diretor(a) Administrativo

Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza

www.hospitaldeurgencias.com.br

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



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

FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

CNPJ: 01.038.751/0004-02

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



Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 1413

Fornecedor:ELFA MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 09.053.134/0001-45

Endereço...:PRAÇA CEL. ANTONIO PESSOA, 17 - TAMBIA - 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
2	456	LOPERAMIDA 2MG - IMOSEC		CMP	60	0,5308	31,85

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido:

31,85

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.
- * 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: (26/12/2018)

TIPO DE COMPRA: NOVA COTAÇÃO - CONFORME REGULAMENTO DE COMPRAS, OS ITENS QUE NÃO OBTIVERAM 3 COTAÇÕES FORAM EXCLUIDOS DO PROCESSO PARA UMA 2ª TOMADA DE PREÇO. ITENS REFERENTES AO PEDIDO Nº 2929 BIONEXO Nº 74118731

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

Anápolis, 10 de Janeiro de 2019

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenador Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo

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

www.hospitaldeurgencias.com.br

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



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

FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

CNPJ: 01.038.751/0004-02

Fone Compras:(62) 3311-9116 Email: compras@hospitaldeurgencias.com.br

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

Nº PEDIDO
Suprimentos

8094 213

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

10/01/2019 10:24:18

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
10	59	SLOW-K CLORETO DE POTASSIO 315MG - COMP		CMP	120	0,4975	59,70

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido:

59,70

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:

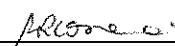
- * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * 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: (26/12/2018).

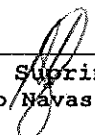
TIPO DE COMPRA: NOVA COTAÇÃO - CONFORME REGULAMENTO DE COMPRAS, OS ITENS QUE NÃO OBTIVERAM 3 COTAÇÕES FORAM EXCLUIDOS DO PROCESSO PARA UMA 2ª TOMADA DE PREÇO. ITENS REFERENTES AO PEDIDO Nº 2929 BIONEXO Nº 74118731

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

Anápolis, 10 de Janeiro de 2019


Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo


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

www.hospitaldeurgencias.com.br

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

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: 27/12/2018

Pedido de Cotação Nº 3094

- 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
4398	CARVEDILOL 25MG	60	CMP
135	CLONIDINA 0,200MG	600	CMP
4060	HIDROXIZINA 25MG	120	CMP
202	ISOSSORBIDA 5MG - (SUB LINGUAL)	30	CMP
65	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	100	cmp
456	LOPERAMIDA 2MG - IMOSEC	60	CMP
214	METFORMINA 850MG	60	CMP
69	METROPOLOL (SUCCINATO DE) 50MG - COMP	30	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

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.
- * 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: (26/12/2018).

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