

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

ASA - 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

10

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

17/01/2018 09:17:28

Compra....:Emergencial

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: 062-4006-3993

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
39	5	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G	BLAUSIEGEL	FA	60	7,2400	434,40
27	299	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG	HIPOLABOR	AMP	300	0,8474	254,22
57	158	DIPIRONA 2ML - (INJETAVEL)	TEUIO	AMP	8640	0,3091	2.670,62
30	168	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML	EUROFARMA	UNID	48	18,8700	905,76
73	212	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	PRATI	CMP	300	0,0420	12,60
85	248	POLIVITAMINICO COMPLEXO B	HYPOFARMA	AMP	100	0,7056	70,56
86	250	PREDINISONA 20MG	NEO QUIMICA	CMP	200	0,1925	38,50
89	259	RANITIDINA 150MG	MEDQUIMICA	CMP	600	0,0760	45,60
90	262	RANITIDINA 50MG - (INJETAVEL)	TEUIO	AMP	7200	0,3421	2.463,12

Tipo de Compra:Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 6.895,38

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

MÊS REF: JANEIRO - (01/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: 04/01/2018 - / /

TIPO DE COMPRA: (MENSAL) - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA. - BIONEXO:

ATENÇÃO FORNECEDOR:

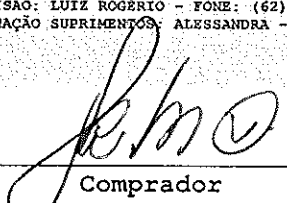
* ENVIAR JUNTO COM A NOTA FISCAL: CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL; FISPQ; LAUDO E FIXA TÉCNICA DOS PRODUTOS OBRIGATORIAMENTE.

* CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE SUPRIMENTOS - (62) 3311-9131.

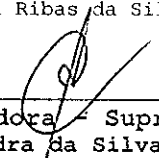
* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.

SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9124 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

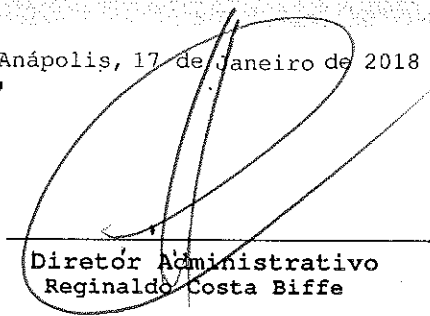
COORDENAÇÃO SUPRIMENTOS: ALESSANDRA - FONE: (62) 3311-9131 - E-MAIL: ALESSANDRA@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR


Comprador

Aldani Ribas da Silva


Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

Anápolis, 17 de Janeiro de 2018


Diretor Administrativo
Reginaldo Costa Biffe**AUTORIZADO**
Em: 17/01/18
Lázaro M. de Araújo Mundim de Souza
Superintendente
FASA Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

www.hospitaldeurgencias.com.br

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

 HUANA HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE ANÁPOLIS DR. HENRIQUE SANTILLO	Hospital Estadual de Urgências de Anápolis Dr. Henrique Santillo Ordem de Compra - ASA - 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 10 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 17/01/2018 09:17:28

Compra....: Emergencial

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	Vir Un.	Vir Total
1	400	ALFENTANILA 0,544MG/ML 5ML	CRISTALIA	AMP	50	11,0000	550,00
97	118	ATACURIO 25MG 2,5ML - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	150	6,3000	945,00
98	455	BESILATO DE CISATACURIO 20MG (2MG/ML AMP 10ML REF: NIMBIA)	CRISTALIA	AMP	30	27,5000	825,00
99	298	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML FR DE 5ML (ESMERON)	CRISTALIA	FRS	25	10,0000	250,00
52	136	CLONIDINA 150MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	60	5,9000	354,00
54	28	COLAGENASE + CLORANFENICOL 10MG+0,60/G - 30GR	CRISTALIA	UNID	150	7,6000	1.140,00
6	413	ETOMIDATO 2MG/ML - (10ML)	CRISTALIA	AMP	50	8,6000	430,00
9	421	FENTANILA 0,05MG/ML - (10ML)	CRISTALIA	FA	625	2,1500	1.343,75
60	180	FITOMETADIONA 10MG/ML - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	50	1,0300	51,50
61	181	FLEET ENEMA FOSFATO DE SODIO - (130ML)	CRISTALIA	UNID	12	4,5500	54,60
11	427	HALOPERIDOL 5MG/ML - IM/EV - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	500	0,9000	450,00
65	189	HEPARINA 5000/0,25ML - (SUB CUTANEA) INJ. (EXCETO HIPOLABO)	CRISTALIA	AMP	3375	3,9000	13.162,50
69	206	LEVOBUPIVACAINA C/V 0,5%	CRISTALIA	FA	150	16,8000	2.520,00
70	207	LEVOBUPIVACAINA S/V 0,5%	CRISTALIA	FA	20	17,7000	354,00
18	436	MORFINA 0,2MG/ML - (1ML)	CRISTALIA	AMP	200	4,1000	820,00
19	437	MORFINA 10MG/ML - (1ML)	CRISTALIA	AMP	500	1,4800	740,00
82	239	OMEPRAZOL 40MG - (INJETAVEL)	CRISTALIA	FA	250	4,8000	1.200,00
87	254	PROMETAZINA 50MG - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	250	1,4000	350,00
21	440	PROPOFOL 10MG/ML - (20ML)	CRISTALIA	AMP	200	4,8000	960,00
22	453	REMIFENTANIL 2MG (1MG/ML) AMP C/ 2ML (REF: ULTIVA)	CRISTALIA	FA	40	26,0000	1.040,00
23	441	RISPERIDONA 2MG	CRISTALIA	CMP	400	0,1600	64,00

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 27.604,35

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

MÊS REF: JANEIRO - (01/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: 04/01/2018 - ____ / ____ / ____
 TIPO DE COMPRA: (MENSAL) - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA. - BIONEXO: _____

ATENÇÃO FORNECEDOR:

- * ENVIAR JUNTO COM A NOTA FISCAL: CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL; FISPQ; LAUDO E FIXA TÉCNICA DOS PRODUTOS OBRIGATORIAMENTE.
- * CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE SUPRIMENTOS - (62) 3311-9131.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.

SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9124 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGÊNCIAS.COM.BR
 COORDENAÇÃO SUPRIMENTOS: ALESSANDRA - FONE: (62) 3311-9131 - E-MAIL: ALESSANDRA@HOSPITALDEURGÊNCIAS.COM.BR

Comprador
 Aldani Ribas da Silva

Coordenadora Suprimentos
 Alessandra da Silva Fontes

Anápolis, 17 de Janeiro de 2018

Diretor Administrativo
 Reginaldo Costa Biffe

Lázara Mª de Araújo Mundim de Souza
 Superintendente
 - ASA Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

www.hospitaldeurgencias.com.br

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

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

ASA - 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

10**Ano: 2018**

DATA/HORA EMISSÃO

17/01/2018 09:17:28

Compra....: Emergencial

Cod. Fornecedor: 243

Fornecedor: GOIAS MERCANTIL DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 08.801.118/0001-20

Endereço...: RUA 26, 0 - SETOR MARISTA - GOIANIA - CEP 74125200

Contato....: GISELE

Fone: 062-3281-9353

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
63	5943	GEL HIDRATANTE C/ ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO 85G - (SAFGET)SEX		UNID	150	27,0000	4.050,00

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 4.050,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

MÊS REF: JANEIRO - (01/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: 04/01/2018 - ____ / ____ / ____

TIPO DE COMPRA: (MENSAL) - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA. - BIONEÇO: _____

ATENÇÃO FORNECEDOR:

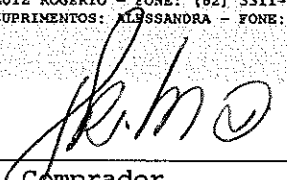
* ENVIAR JUNTO COM A NOTA FISCAL: CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL; FISPQ; LAUDO E FIXA TÉCNICA DOS PRODUTOS OBRIGATORIAMENTE.

* CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE SUPRIMENTOS - (62) 3311-9131.

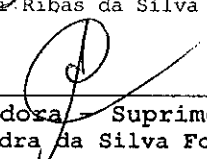
* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.

SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9124 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

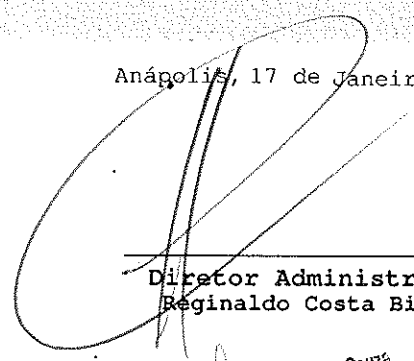
COORDENAÇÃO SUPRIMENTOS: ALESSANDRA - FONE: (62) 3311-9131 - E-MAIL: ALESSANDRA@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR


Comprador

Aldana Ribas da Silva


Coordenadora Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

Anápolis, 17 de Janeiro de 2018


Diretor Administrativo
Reginaldo Costa Biffe
Lázara MP de Araújo Mundim de Souza
Superintendente
FASA Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

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

ASA - 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

10

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

17/01/2018 09:17:28

Compra....: Emergencial

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...: ANA KAROLYNA/LUANA

cientifica@brturbo.com.br

Fone: 62-3088-9700

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
37	103	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/M - (5ML) - (INJETAVEL)	HIPOLABOR	AMP	200	4,6200	924,00
43	124	BROMOPRIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	WASSER FARMA	AMP	2750	0,5900	1.622,50
44	128	BUPIVACAINA 0,5% ISOBARICA - (INJETAVEL)	HYPOFARMA	AMP	125	2,4800	310,00
3	403	CETAMINA 50MG/ML - (10ML)	BIOCHIMICO	FA	5	42,2700	211,35
28	4009	CILOSTAZOL 100MG	BIOLAB SANUS	CMP	90	0,6800	61,20
4	475	CITALOPRAM 20MG	TEUTO BRAS.	CMP	240	0,1600	38,40
7	414	FENITOINA 100MG - COMP	CRISTALIA	CMP	360	0,2100	75,60
10	420	FENTANILA 0,05MG/ML - (2ML)	UNIAO QUIMICA	FA	250	0,8800	220,00
71	208	LIDOCAINA C/V 2% 20 ML	HYPOFARMA	FA	75	2,5000	187,50
74	141	LOÇÃO OLEOSA DE GIRASOL C/ACIDOS GRAXOS VIT.A-E 200ML DERMETRIEX	UNID	204	3,3500	683,40	
17	435	MIDAZOLAM 5MG - (5ML)	TEUTO BRAS.	AMP	400	0,8000	320,00
83	4025	ONDANSETRONA 8MG - 2MG/ML AMP 4ML	HYPOFARMA	AMP	750	0,7200	540,00
84	39	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,0G + 0,5G - (INJETAVEL)	AGILA	FA	600	29,9800	17.988,00
91	263	PIVASTATINA 20MG	MULTILAB	CMP	900	0,0700	63,00
25	446	TRAMADOL 100MG/2ML - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	1500	0,5800	870,00
96	46	VANCOMICINA 500MG - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	FA	1250	3,1000	3.875,00

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 27.989,95

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

MÊS REF: JANEIRO - (01/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: 04/01/2018 - ____ / ____ / ____
TIPO DE COMPRA: (MENSAL) - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA. - BIONEIXO: ____

ATENÇÃO FORNECEDOR:

* ENVIAR JUNTO COM A NOTA FISCAL: CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL; FISPQ; LAUDO E FIXA TÉCNICA DOS PRODUTOS OBRIGATORIAMENTE.

* CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE SUPRIMENTOS - (62) 3311-9131.

* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.

SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9124 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGÊNCIAS.COM.BR

COORDENAÇÃO SUPRIMENTOS: ALESSANDRA - FONE: (62) 3311-9131 - E-MAIL: ALESSANDRA@HOSPITALDEURGÊNCIAS.COM.BR

Comprador

Aldani Ribas da Silva

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

Anápolis, 17 de Janeiro de 2018

Diretor Administrativo
Reginaldo Costa Biffe

Lázaro M de Araújo Múrcim de Souza
Superintendente
FASA Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

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

ASA - 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

10

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

17/01/2018 09:17:28

Compra....: Emergencial

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...: SAMARA/REPRE: TATIANA vendas05@vivamedicamentos.com.br

Fone: (62) 3996-7318

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Un.	Vlr Total
40	6	AMPICILINA + SULBACTAM 3G	MYLAN	FA	30	11,2500	337,50
46	14	CEFAZOLINA 1G	MYLAN	FA	2750	0,9600	2.640,00
24	442	SEVOFLURANO - (250ML)	BAXTER	FRS	3	307,3000	921,90

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 3.899,40

Condição de pagamento: 30 ddl

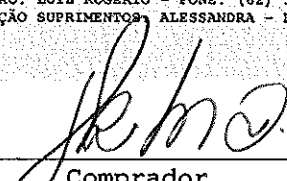
Prazo:

Observações:MÊS REF: JANEIRO - (01/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: 04/01/2018 - ____ / ____ / ____
TIPO DE COMPRA: (MENSAL) - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA. - BIONEXO: _____**ATENÇÃO FORNECEDOR:**

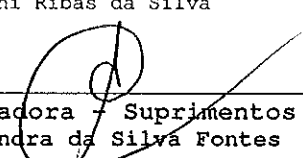
- * ENVIAR JUNTO COM A NOTA FISCAL: CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL; FISCO; LAUDO E FIXA TÉCNICA DOS PRODUTOS OBRIGATORIAMENTE.
- * CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE SUPRIMENTOS - (62) 3311-9131.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.

SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9124 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

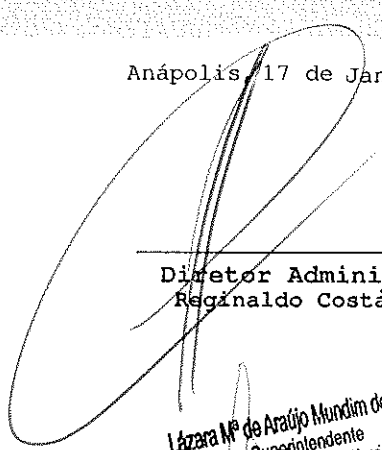
COORDENAÇÃO SUPRIMENTOS: ALESSANDRA - FONE: (62) 3311-9131 - E-MAIL: ALESSANDRA@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR


Comprador

Aidani Ribas da Silva


Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

Anápolis, 17 de Janeiro de 2018


Diretor Administrativo
Reginaldo Costa Biffe
Lázara M de Araújo Mundim de Souza
Superintendente
FASA Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

www.hospitaldeurgencias.com.br

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

 HUANA HOSPITAL 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 10 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 17/01/2018 09:17:28
	Compra....:Emergencial Fornecedor:COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - BETIM Endereço...:RUA PAULO COSTA, 320 - - BETIM - CEP 0 Contato....:KELLY / FAGNER	

Cod. Fornecedor: 762

CNPJ: 67.729.178/0002-20

Fone: 31-3439-4331

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
26	106	ACEBROFILINA 50MG/5ML (120ML) ADULTO	NEO QUIMICA	FRS	2	5,4000	10,80
38	115	AMIODARONA 50MG/ML - AMP 3ML (INJETAVEL)	HIPOLABOR GEN AMP		200	1,4800	296,00
2	401	AMITRIPTILINA 25MG	TEUTO	CMP	300	0,0415	12,45
41	116	ANLODIPINO 10MG	NEO QUIMICA	CMP	200	0,0598	11,96
8	415	FENITOINA 250MG/5ML - (5ML) - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	480	1,8600	892,80
64	32	GENTAMICINA 80MG - (2ML) - (INJETAVEL)	NOVAFARMA	AMP	1500	0,6500	975,00
100	198	INSULINA HUMANA REGULAR 100 U/ML - (10ML)	CELLOFARM/ASPEFA		3	20,4500	61,35
16	434	MIDAZOLAM 50 MG - (10ML)	HIPOLABOR	AMP	600	2,1200	1.272,00
20	431	PAROXETINA 20MG	AUROBINDO	CMP	60	0,2500	15,00

Tipo de Compra:Emergencial Previsão de entrega: Valor total do pedido: 3.547,36

Condição de pagamento:30 ddl Prazo:

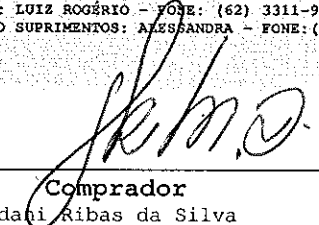
Observações:

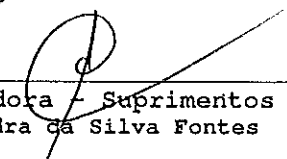
MÊS REF: JANEIRO - (01/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: 04/01/2018 - / /
 TIPO DE COMPRA: (MENSAL) - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA. - BIONEXO:

ATENÇÃO FORNECEDOR:

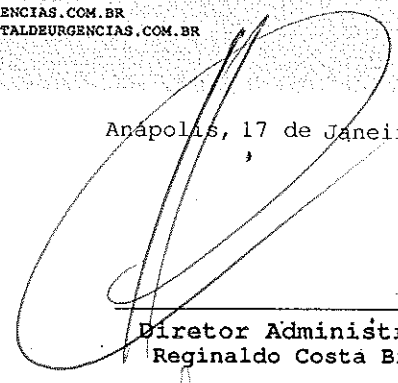
- * ENVIAR JUNTO COM A NOTA FISCAL: CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL; FISPQ; LAUDO E FIXA TÉCNICA DOS PRODUTOS OBRIGATORIAMENTE.
- * CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE SUPRIMENTOS - (62) 3311-9131.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.

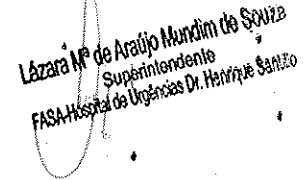
SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9124 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
 COORDENAÇÃO SUPRIMENTOS: ALESSANDRA - FONE: (62) 3311-9131 - E-MAIL: ALESSANDRA@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR


 Comprador
 Aldani Ribas da Silva


 Coordenadora Suprimentos
 Alessandra da Silva Fontes

Anápolis, 17 de Janeiro de 2018


 Diretor Administrativo
 Reginaldo Costa Biffe


 Lázara AP de Araújo Mundim de Souza
 Superintendente
 FASA Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

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

ASA - 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

10

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

17/01/2018 09:17:28

Compra....: Emergencial

Cod. Fornecedor: 770

Fornecedor: VILLI FARM MERCANTIL LTDA.

CNPJ: 08.713.922/0001-58

Endereço...: RUA 7, 0 - POLO EMP. DE GOIAS - APARECIDA DE GOIANIA - CEP 0

Contato...: GUSTAVO/TARSÍSIO

gustavo@villifarm.com.br

Fone: 62-3999-5110

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
58	171	EPINEFRINA 1MG/ML - AMP 1ML (REF: ADRENALINA) - (INJETAVE	HIPOLABOR	AMP	300	1,7500	525,00
14	430	ISOFLURANO - (240ML)	BIOCHIMICO	FRS	3	90,0000	270,00
75	35	MEROPEMIA 1G - (INJETAVEL)	BIOCHIMICO	FA	675	14,3900	9.713,25
15	433	MIDAZOLAM 15MG - (3ML)	HIPOLABOR	AMP	200	0,8600	172,00

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 10.680,25

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

MÊS REF: JANEIRO - (01/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: 04/01/2018 - ____ / ____ / ____

TIPO DE COMPRA: (MENSAL) - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA. - BIONEÇO: ____

ATENÇÃO FORNECEDOR:

* ENVIAR JUNTO COM A NOTA FISCAL: CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL; FISPQ; LAUDO E FIXA TÉCNICA DOS PRODUTOS OBRIGATORIAMENTE.

* CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE SUPRIMENTOS - (62) 3311-9131.

* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.

SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9124 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

COORDENAÇÃO SUPRIMENTOS: ALESSANDRA - FONE: (62) 3311-9131 - E-MAIL: ALESSANDRA@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Comprador

Aldair Ribas da Silva

Coordenadora - Suprimentos

Alessandra da Silva Fontes

Anápolis, 17 de Janeiro de 2018

Director Administrativo
Reginaldo Costa Biffe

Lázaro M. de Araújo Mundim de Souza
Superintendente
FASA Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

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

ASA - 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

10

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

17/01/2018 09:17:28

Compra.....: Emergencial

Cod. Fornecedor: 897

Fornecedor: DELTA MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 08.835.955/0001-70

Endereço...: RUA YANOMAMIS, 0 - RESD. PETROPOLIS - GOIANIA - CEP 0

Contato...: ALEXANDRE/LUIZ ANTONIO licitacao03@deltamedhosp.com.br

Fone: 62-3998-4950

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
36	4032	ACICLOVIR 10GR	PRATI	BISN	2	2,3200	4,64
53	137	CLOPIDOGREL 75MG	AUROBINDO	CMP	270	0,3520	95,04
29	151	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML - (INJETAVEL)	NOVAFARMA	AMP	100	0,5044	50,44
13	459	ISOFLURANO - (100ML)	BIOCHIMICO	FRS	25	36,3700	909,25
77	216	METILPREDNISOLONA 500MG - (INJETAVEL)	NOVAFARMA	FA	50	11,7304	586,52
80	229	NIMODIPINA 30MG	VITAMEDIC	CMP	180	0,1760	31,68
81	235	NOREPINEFRINA 8MG - 4ML	HIPOLABOR	AMP	1000	2,0410	2.041,00

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 3.718,57

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

MÊS REF: JANEIRO - (01/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: 04/01/2018 - ____ / ____ / ____
TIPO DE COMPRA: (MENSAL) - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA. - BIONEXO: _____

ATENÇÃO FORNECEDOR:

- * ENVIAR JUNTO COM A NOTA FISCAL: CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL; FISPQ; LAUDO E FIXA TÉCNICA DOS PRODUTOS OBRIGATORIAMENTE.
- * CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE SUPRIMENTOS - (62) 3311-9131.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.

SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9124 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
COORDENAÇÃO SUPRIMENTOS: ALESSANDRA - FONE: (62) 3311-9131 - E-MAIL: ALESSANDRA@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Comprador

Aldair Ribas da Silva

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

Anápolis, 17 de Janeiro de 2018

Diretor Administrativo
Reginaldo Costa Biffe

Lázara Mª de Araújo Mundim de Souza
Superintendente
FASA Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

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

ASA - 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

10

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

17/01/2018 09:17:29

Compra....: Emergencial

Cod. Fornecedor: 1400

Fornecedor: OREGON MERCANTIL EIRELI-ME

CNPJ: 21.014.800/0001-31

Endereço...: AV. A, 0 - SETOR ARAGUAIA - APARECIDA DE GOIANIA - CEP 0

Contato...: LEONARDO

leonardo@oregonmercantil.com.br

Fone: (62) 3999-5100

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Un.	Vlr Total
56	146	DEXAMETASONA 4MG/ML - AMP 2,5ML (INJETAVEL)	FARMACE	AMP	100	0,5000	50,00
66	193	HIDROCORTISONA 100MG	UNIAO QUIMICA FA		1250	2,0400	2.550,00
78	37	METRONIDAZOL 500MG - 100ML (INJETAVEL)	FRESENIUS KABIBOLSA		320	1,7100	547,20

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega: Valor total do pedido: 3.147,20

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

MÊS REF: JANEIRO - (01/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: 04/01/2018 - ____ / ____ / ____
TIPO DE COMPRA: (MENSAL) - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA. - BIONEXO: ____

ATENÇÃO FORNECEDOR:

- * ENVIAR JUNTO COM A NOTA FISCAL: CERTIDÃO DE REGULARIDADE FISCAL; FISPQ; LAUDO E FIXA TÉCNICA DOS PRODUTOS OBRIGATORIAMENTE.
- * CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE SUPRIMENTOS - (62) 3311-9131.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.

SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9124 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
COORDENAÇÃO SUPRIMENTOS: ALESSANDRA - FONE: (62) 3311-9131 - E-MAIL: ALESSANDRA@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Comprador

Aldani Ribas da Silva

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

Anápolis, 17 de Janeiro de 2018

Diretor Administrativo
Reginaldo Costa Biffe

Lázara Mª de Araújo Mundim de Souza
Superintendente
FASA Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

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

ASA - 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

10

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

17/01/2018 09:17:29

Compra.....:Emergencial

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...:BRENDA / LUAN

brenda.almeida@grupoelfa.com.br

Fone: 83-2106-2443

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
42	119	ATROPINA 0,50MG - (INJETAVEL)	HYPOFARMA	AMP	200	0,6512	130,24
45	132	CARVEDILOL 3,125MG	EMS S/A	CMP	30	0,0737	2,21
48	18	CIPROFLOXACINO 200MG - (100ML)	HYPOFARMA	BOLSA	1860	20,5500	38.223,00
5	408	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	UNIAO QUIMICA	CMP	360	0,3968	142,85
79	223	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML	UNIAO QUIMICA	AMP	200	0,6638	132,76

Tipo de Compra:Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 38.631,06

Condição de pagamento:30 dd1

Prazo:

Observações:

MÊS REF: JANEIRO - (01/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: 04/01/2018 - ____ / ____ / ____

TIPO DE COMPRA: (MENSAL) - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA. - BIONEXO:

ATENÇÃO FORNECEDOR:

- * ENVIAR JUNTO COM A NOTA FISCAL: CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL; FISPO; LAUDO E FIXA TÉCNICA DOS PRODUTOS OBRIGATORIAMENTE.
- * CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE SUPRIMENTOS - (62) 3311-9131.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.

SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9124 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
COORDENAÇÃO SUPRIMENTOS: ALESSANDRA - FONE: (62) 3311-9131 - E-MAIL: ALESSANDRA@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Comprador

Aldani Ribas da Silva

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

Anápolis, 17 de Janeiro de 2018

Diretor Administrativo
Reginaldo Costa Biffe

Lázara Mª de Araújo Mundim de Souza
Superintendente
FASA Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

Hospital Estadual de Urgências de Anápolis

Dr. Henrique Santillo

Ordem de Compra



HUANA

HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE ANÁPOLIS
DR. HENRIQUE SANTILLO

ASA - 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

10

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

17/01/2018 09:17:29

Compra....:Emergencial

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
50	25	CLINDAMICINA 600MG/4ML	HYPOFARMA	AMP	3000	2,1600	6.480,00
62	183	FUROSEMIDA 20MG - (INJETAVEL)	HYPOFARMA	AMP	700	0,3300	231,00
68	199	IPRATROPIO 0,025% - (20ML)	TEUTO	FRS	200	0,6700	134,00
72	209	LIDOCAINA S/V 2% 20ML.	HYPOFARMA	FA	50	2,1200	106,00
88	256	PROPATILNITRATO 10MG - (SUSTRAT)	DAIICHI-SANKYOCMP		50	0,3400	17,00

Tipo de Compra: Emergencial

Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 6.968,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

MÊS REF: JANEIRO - (01/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: 04/01/2018 - / / -
TIPO DE COMPRA: (MENSAL) - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA. - BIONEKO: -

ATENÇÃO FORNECEDOR:

- * ENVIAR JUNTO COM A NOTA FISCAL: CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL; FISPQ; LAUDO E FIXA TÉCNICA DOS PRODUTOS OBRIGATORIAMENTE.
- * CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE SUPRIMENTOS - (62) 3311-9131.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.

SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9124 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
COORDENAÇÃO SUPRIMENTOS: ALESSANDRA - FONE: (62) 3311-9131 - E-MAIL: ALESSANDRA@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Comprador

Aldani Ribas da Silva

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

Anápolis, 17 de Janeiro de 2018

Diretor Administrativo
Reginaldo Costa Biffe

Lázara Mª de Araújo Mundim de Sousa
Superintendente
FASA Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

www.hospitaldeurgencias.com.br

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

 HUANA HOSPITAL 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 10 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 17/01/2018 09:17:29
---	--	--

Compra....:Emergencial

Cod. Fornecedor: 1496

Fornecedor:GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA-ME

CNPJ:17.114.621/0001-07

Endereço...:RUA ANTONIO DA CUNHA ALMEIDA S/N, 0 - SETOR DOS AFONSOS - GOIANIA - CEP 0

Contato....:JOSUE

Fone: 62-3663-1522

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vir Uni.	Vir Total
59	177	ETILEFRINA 10MG/ML - (INJETAVEL)	UNIAO QUIMICA AMP		150	0,9900	148,50
94	273	SUXAMETONIO 500MG	BLAUSIEGEL AMP		20	9,9000	198,00
95	274	TENOXICAN 20MG	UNIAO QUIMICA AMP		2750	3,4850	9.583,75

Tipo de Compra:Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 9.930,25

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

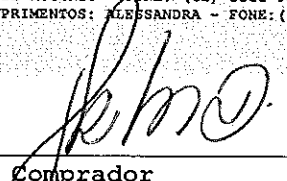
MÊS REF: JANEIRO - (01/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: 04/01/2018 - ____ / ____ / ____
 TIPO DE COMPRA: (MENSAL) - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA. - BIONEZO: ____

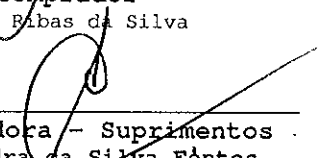
ATENÇÃO FORNECEDOR:

- * ENVIAR JUNTO COM A NOTA FISCAL: CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL; FISPQ; LAUDO E FIXA TÉCNICA DOS PRODUTOS OBRIGATORIAMENTE.
- * CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE SUPRIMENTOS - (62) 3311-9131.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.

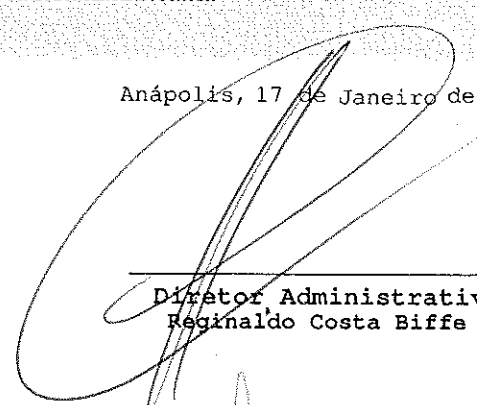
SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9124 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

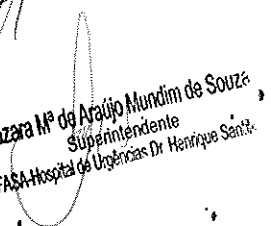
COORDENAÇÃO SUPRIMENTOS: ALESSANDRA - FONE: (62) 3311-9131 - E-MAIL: ALESSANDRA@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR


 Comprador
 Aldan Ribas da Silva


 Coordenadora - Suprimentos
 Alessandra da Silva Fontes

Anápolis, 17 de Janeiro de 2018


 Diretor Administrativo
 Reginaldo Costa Biffe


 Lázara AP de Araújo Mundim de Souza
 Superintendente
 FASA Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

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: 09/01/2018

Pedido de Cotação Nº 10

- 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
106	ACEBROFILINA 50MG/5ML (120ML) ADULTO	2	FRS
110	ACETILCISTEINA ENVELOPE D 600	32	ENV
4032	ACICLOVIR 10GR	2	bisn
103	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/M - (5ML) - (INJETAVEL)	200	AMP
400	ALFENTANILA 0,544MG/ML 5ML	50	AMP
115	AMIODARONA 50MG/ML - AMP 3ML (INJETAVEL)	200	AMP
401	AMITRIPTILINA 25MG	320	CMP
5	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G	60	FA
6	AMPICILINA + SULBACTAM 3G	40	FA
116	ANLODIPINO 10MG	200	CMP
118	ATACURIO 25MG 2,5ML - (INJETAVEL)	150	AMP
119	ATROPINA 0,50MG - (INJETAVEL)	200	AMP
455	BESILATO DE CISATRACURIO 20MG (2MG/ML AMP 10ML REF: NIMBIUM)	30	AMP
298	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML FR DE 5ML (ESMERON)	10	FRS
124	BROMOPRIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	2750	AMP
128	BUPIVACAINA 0,5% ISOBARICA - (INJETAVEL)	120	AMP
299	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG	250	AMP
132	CARVEDILOL 3,125MG	30	CMP
14	CEFAZOLINA 1G	2750	FA
2317	CERNE-12 POLIVITAMINICO (INJETAVEL)	20	amp
403	CETAMINA 50MG/ML - (10ML)	5	FA
4009	CILOSTAZOL 100MG	90	CMP
18	CIPROFLOXACINO 200MG - (100ML)	1860	BOLS
475	CITALOPRAM 20MG	60	cmp
20	CLARITROMICINA 500MG	140	FA
25	CLINDAMICINA 600MG/4ML	3000	AMP
135	CLONIDINA 0,200MG	180	CMP
136	CLONIDINA 150MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)	60	AMP
137	CLOPIDOGREL 75MG	280	CMP
408	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	360	CMP
28	COLAGENASE + CLORANFENICOL 10MG+0,6U/G - 30GR	150	UNID
291	CONTRASTE NAO IONICO 50ML 320MG/ML	100	FRS
146	DEXAMETASONA 4MG/ML - AMP 2,5ML (INJETAVEL)	50	AMP
151	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML - (INJETAVEL)	100	AMP
158	DIPIRONA 2ML - (INJETAVEL)	8640	AMP
168	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML	50	UNID

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: 09/01/2018

Pedido de Cotação Nº 10

- 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
169	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	20	UNID
170	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML	180	UNID
171	EPINEFRINA 1MG/ML - AMP 1ML (REF: ADRENALINA) - (INJETAVEL)	300	AMP
177	ETILEFRINA 10MG/ML - (INJETAVEL)	150	AMP
413	ETOMIDATO 2MG/ML - (10ML)	50	AMP
414	FENITOINA 100MG - COMP	360	CMP
415	FENITOINA 250MG/5ML - (5ML) - (INJETAVEL)	480	AMP
421	FENTANILA 0,05MG/ML - (10ML)	625	FA
420	FENTANILA 0,05MG/ML - (2ML)	250	FA
180	FITOMETADIONA 10MG/ML - (INJETAVEL)	50	AMP
181	FLEET ENEMA FOSFATO DE SODIO - (130ML)	12	UNID
183	FUROSEMIDA 20MG - (INJETAVEL)	750	AMP
5943	GEL HIDRATANTE C/ ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO 85G - (SAFGEL)	150	UNID
32	GENTAMICINA 80MG - (2ML) - (INJETAVEL)	1500	AMP
427	HALOPERIDOL 5MG/ML - IM/EV - (INJETAVEL)	500	AMP
428	HALOTANO - (250ML)	1	FRS
189	HEPARINA 5000/0,25ML - (SUB CUTANEA) INJ. (EXCETO HIPOLABOR)	3375	AMP
193	HIDROCORTISONA 100MG	1250	FA
196	HIDROXIDOETILAMIDO 450/0,7-6% 500ML - (REF: PLASMIN 76%)	30	BOLS
4060	HIDROXIZINA 25MG	30	CMP
198	INSULINA HUMANA REGULAR 100 U/ML - (10ML)	3	FA
199	IPRATROPIO 0,025% - (20ML)	150	frs
459	ISOFLURANO - (100ML)	25	FRS
430	ISOFLURANO - (240ML)	3	FRS
206	LEVOBUPIVACAINA C/V 0,5%	150	FA
207	LEVOBUPIVACAINA S/V 0,5%	20	FA
208	LIDOCAINA C/V 2% 20 ML	75	FA
209	LIDOCAINA S/V 2% 20ML.	50	FA
212	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	450	CMP
141	LOÇÃO OLEOSA DE GIRASOL C/ACIDOS GRAXOS VIT.A-E 200ML PERMO	204	UNID
35	MEROPENEMA 1G - (INJETAVEL)	680	FA
214	METFORMINA 850MG	300	CMP
216	METILPREDNISOLONA 500MG - (INJETAVEL)	50	FA
37	METRONIDAZOL 500MG - 100ML (INJETAVEL)	300	BOLS
433	MIDAZOLAM 15MG - (3ML)	200	AMP
434	MIDAZOLAM 50 MG - (10ML)	600	AMP

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: 09/01/2018

Pedido de Cotação Nº 10

- 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
435	MIDAZOLAM 5MG - (5ML)	400	AMP
436	MORFINA 0,2MG/ML - (1ML)	200	AMP
437	MORFINA 10MG/ML - (1ML)	500	AMP
223	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML	200	AMP
229	NIMODIPINA 30MG	180	CMP
235	NOREPINEFRINA 8MG - 4ML	1000	AMP
239	OMEPRAZOL 40MG - (INJETAVEL)	250	FA
4025	ONDANSETRONA 8MG - 2MG/ML AMP 4ML	750	AMP
431	PAROXETINA 20MG	60	cmp
39	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,0G + 0,5G - (INJETAVEL)	600	FA
248	POLIVITAMINICO COMPLEXO B	100	AMP
250	PREDINISONA 20MG	200	CMP
254	PROMETAZINA 50MG - (INJETAVEL)	250	AMP
256	PROPATILNITRATO 10MG - (SUSTRAT)	50	CMP
440	PROPOFOL 10MG/ML - (20ML)	200	AMP
259	RANITIDINA 150MG	500	CMP
262	RANITIDINA 50MG - (INJETAVEL)	7200	AMP
453	REMIFENTANIL 2MG (1MG/ML) AMP C/ 2ML (REF: ULTIVA)	40	fa
441	RISPERIDONA 2MG	450	CMP
442	SEVOFLURANO - (250ML)	3	FRS
263	SINVASTATINA 20MG	1000	CMP
59	SLOW-K CLORETO DE POTASSIO 315MG - COMP	60	CMP
267	SUCRALFATO 1G	20	CMP
273	SUXAMETONIO 500MG	20	AMP
274	TENOXICAN 20MG	2750	AMP
446	TRAMADOL 100MG/2ML - (INJETAVEL)	1500	AMP
46	VANCOMICINA 500MG - (INJETAVEL)	1250	FA
280	VITAMINA D + ASSOCIACOES 45G (HIPOGLÓS)	150	UNID

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: 09/01/2018

Pedido de Cotação Nº 10

- 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

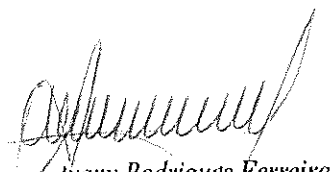
COD	DESCRIÇÃO	QUANT	UNID
-----	-----------	-------	------

MÊS REF: JANEIRO - (01/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: 04/01/2018 - ____/____/____
TIPO DE COMPRA: (MENSAL) - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA. - BIONEXO: _____

ATENÇÃO FORNECEDOR:

- * ENVIAR JUNTO COM A NOTA FISCAL: CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL; FISPQ; LAUDO E FIXA TÉCNICA DOS PRODUTOS OBRIGATORIAMENTE.
- * CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE SUPRIMENTOS - (62) 3311-9131.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.

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.


Ivany Rodrigues Ferreira
Ass. Administrativo
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