

**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

1019

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

21/05/2018 10:45:50

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 7

Fornecedor:RM HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 25.029.414/0001-74

Endereço...:RUA SONNENBERG, 544 - CIDADE JARDIM - GOIANIA - CEP 74413125

Contato....:FABIO 98529-

fclfabio03@hotmail.com;

Fone: 62 4006-3993

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
29	100	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	IMEC	CMP	200	0,0201	4,02
31	5	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G	BLAUSIEGEL	FA	160	6,7905	1.086,48
20	299	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG	HIPOLABOR	AMP	300	0,8174	245,22
47	152	DIGOXINA 0,250MG	TEUTO BRAS.	CMP	160	0,0497	7,95
52	162	DOBUTAMINA 250MG/20ML - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	50	3,5900	179,50
86	243	PARACETAMOL 750MG	PRATI	CMP	480	0,0800	38,40
89	263	SINVASTATINA 20MG	SANVAL	CMP	500	0,0830	41,50

Tipo de Compra:Programada

Previsão de entrega:

Valor total do pedido:

1.603,07

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: SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 18:30. E AOS SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:30.
* ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
* ENVIAR FISPQ, LAUDO E FICHA TÉCNICA DOS PRODUTOS QUÍMICOS, RADIOLOGICOS E MEDICAMENTOS.
* 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: MAIO - (05/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (04/05/2018). BIONEXO Nº
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9124 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Aldani Ribas da Silva
Assistente Administrativo
Fornecedor Dr. Henrique Santillo
Comprador
Aldani Ribas da Silva

Anápolis, 21 de Maio de 2018

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

Diretor Administrativo

Lázara Mª 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 1019

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

21/05/2018 10:45:50

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 33

Fornecedor:MEDCOMERCE COML DE MED. E PROD. HOSP. LTDA.

CNPJ: 37.396.017/0001-10

Endereço...:RUA 255 NR 931 QD 02 LT 125, 21 - SETOR COIMBRA - GOIANIA - CEP 74535450

Contato...:TATIANE / JORGE

vendasgo3@medcommerce.com.br

Fone: (62) 3226-6900

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
19	120	BACLOFENO 10MG	TEUTO BRAS.	CMP	80	0,0900	7,20
37	14	CEFAZOLINA 1G	MYLAN	FA	2000	0,8600	1.720,00
41	25	CLINDAMICINA 600MG/4ML	HYPOFARMA	AMP	550	1,9500	1.072,50
1	408	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	GEOLAB	CMP	96	0,2900	27,84
46	146	DEXAMETASONA 4MG/ML - AMP 2,5ML (INJETAVEL)	NOVAFARMA	AMP	250	0,4600	115,00
49	158	DIPIRONA 2ML - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	7200	0,2900	2.088,00
59	183	FUROSEMIDA 20MG - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	360	0,2900	104,40
63	193	HIDROCORTISONA 100MG	TEUTO BRAS.	FA	50	1,8000	90,00
100	198	INSULINA HUMANA REGULAR 100 U/ML - (10ML)	ASPEN PHARMA	FA	6	18,0000	108,00
74	218	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	240	0,2500	60,00
81	235	NOREPINEFRINA 8MG - 4ML	NOVAFARMA	AMP	2000	1,8500	3.700,00
84	38	OXACILINA 500MG - (INJETAVEL)	NOVAFARMA	FA	1300	1,8000	2.340,00
87	39	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,0G + 0,5G - (INJETAVEL)	NOVAFARMA	FA	450	34,0000	15.300,00
88	262	RANITIDINA 50MG - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	6000	0,3100	1.860,00
17	446	TRAMADOL 100MG/2ML - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	1860	0,5700	1.060,20
18	448	TRAMADOL 50MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	480	0,5000	240,00

Tipo de Compra:Programada

Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 29.893,14

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: SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 18:30. E AOS SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:30.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO E FICHA TÉCNICA DOS PRODUTOS QUÍMICOS, RADIOLOGICOS E MEDICAMENTOS.
- * 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: MAIO - (05/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (04/05/2018). BIONEXO Nº

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

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

Aldani Ribas da Silva
Assessor Administrativo
FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

Anápolis, 21 de Maio de 2018

Diretor Administrativo

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

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: 1019
Fis. 108
Ano: 2018
DATA/HORA EMISSÃO
21/05/2018 10:45:50

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
96	118	ATRACURIO 25MG 2,5ML - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	200	6,2500	1.250,00
43	136	CLONIDINA 150MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	30	5,9000	177,00
44	28	COLAGENASE + CLORANFENICOL 10MG+0,6U/G - 30GR	CRISTALIA	UNID	150	7,0000	1.050,00
4	421	FENTANILA 0,05MG/ML - (10ML)	CRISTALIA	FA	4500	2,0000	9.000,00
58	181	FLEET ENEMA FOSFATO DE SODIO - (130ML)	CRISTALIA	UNID	12	4,3000	51,60
6	427	HALOPERIDOL 5MG/ML - IM/EV - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	200	0,9500	190,00
61	190	HEPARINA SODICA 5000 UI - (5ML) - FRASCO (EXCETO HIPOLABOR)	CRISTALIA	FA	100	8,8800	888,00
7	459	ISOFLURANO - (100ML)	CRISTALIA	FRS	2	64,0000	128,00
66	206	LEVOBUPIVACAINA C/V 0,5%	CRISTALIA	FA	30	16,8000	504,00
73	35	MEROPENEMA 1G - (INJETAVEL)	BIOCHIMICO	FA	1400	13,4500	18.830,00
75	219	METOPROLOL 1MG/ML (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	5	20,0000	100,00
11	435	MIDAZOLAM 5MG - (5ML)	CRISTALIA	AMP	100	1,1000	110,00
12	437	MORFINA 10MG/ML - (1ML)	CRISTALIA	AMP	400	1,4800	592,00
80	233	NITROGLICERINA 25MG 5ML	CRISTALIA	AMP	10	25,0000	250,00
82	239	OMEPRAZOL 40MG - (INJETAVEL)	CRISTALIA	FA	300	4,3000	1.290,00
83	4025	ONDANSETRONA 8MG - 2MG/ML AMP 4ML	CRISTALIA	AMP	300	0,6800	204,00
101	240	PANCURONIO 2MG/ML	CRISTALIA	AMP	750	4,1000	3.075,00
14	453	REMIFENTANIL 2MG (1MG/ML) AMP C/ 2ML (REF: ULTIVA)	CRISTALIA	FA	40	26,0000	1.040,00
15	441	RISPERIDONA 2MG	CRISTALIA	CMP	200	0,1600	32,00
92	274	TENOXICAN 20MG	EUROFARMA	AMP	2000	3,2000	6.400,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 45.161,60

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: SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 18:30. E AOS SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:30.
* ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
* ENVIAR FISPQ, LAUDO E FICHA TÉCNICA DOS PRODUTOS QUÍMICOS, RADIOLOGICOS E MEDICAMENTOS.
* 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: MAIO - (05/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (04/05/2018). BIONEXO Nº
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9124 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Aldani Ribas da Silva
Ass. Compras
FASA-Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

Anápolis, 21 de Maio de 2018

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

Diretor Administrativo

Lázara Mª de Araújo Mundim 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 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 1019 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 21/05/2018 10:45:50

Compra....:Programada **Cod. Fornecedor:** 357
Fornecedor: BIOGEN DIST. DE MEDICAMENTOS LTDA ME **CNPJ:** 04.929.044/0001-51
Endereço..: RUA JOAO MIGUEL ESQ.C.RUA MONTEIRO, 0 - JARDIM NOVA ERA - APARECIDA DE GOIANIA - CEP 0
Contato....: GISLENE **venda3@biogendistribuidora.com.br** **Fone:** 62-3094-9100

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
68	208	LIDOCAINA C/V 2% 20 ML	HYPOFARMA	FA	200	2,4200	484,00
70	209	LIDOCAINA S/V 2% 20ML.	HYPOFARMA	FA	100	2,2460	224,60
71	141	LOÇÃO OLEOSA DE GIRASOL C/ACIDOS GRAXOS VIT.A-E 200ML DERMANIPLAN	UNID	144	3,0470	438,77	

Tipo de Compra:Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido:** 1.147,37
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: SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 18:30. E AOS SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:30.
 * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
 * ENVIAR FISPQ, LAUDO E FICHA TÉCNICA DOS PRODUTOS QUÍMICOS, RADIOLOGICOS E MEDICAMENTOS.
 * 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: MAIO - (05/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (04/05/2018). BIONEXO Nº _____
 TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
 SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9124 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 21 de Maio de 2018

Aldani Ribas da Silva
 Compras
 Aldani Ribas da Silva

Coordenadora - Suprimentos
 Alessandra da Silva Fontes

Diretor Administrativo

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

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

1019

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

21/05/2018 10:45:50

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...: ANA KAROLYNA/LUANA

cientifica@brturbo.com.br

Fone: 62-3088-9700

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
32	116	ANLIDIPINO 10MG	BRAINFARMA	CMP	90	0,0600	5,40
34	124	BROMOPRIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	HIPOLABOR	AMP	3000	1,2500	3.750,00
36	4398	CARVEDILOL 25MG	SIGMA PHARMA	CMP	150	0,2300	34,50
38	15	CEFEPIMA 1G	TEUTO BRAS.	FA	350	2,9300	1.025,50
39	18	CIPROFLOXACINO 200MG - (100ML)	ISOFARMA	BOLSA	720	14,3000	10.296,00
53	3946	DOMPERIDONA 10MG	MEDLEY	CMP	120	0,0600	7,20
25	170	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML	EUROFARMA	UNID	60	37,5000	2.250,00
56	177	ETILEFRINA 10MG/ML - (INJETAVEL)	UNIAO QUIMICA	AMP	240	1,0200	244,80
72	212	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	PRATI	CMP	300	0,0400	12,00
10	434	MIDAZOLAM 50 MG - (10ML)	HIPOLABOR	AMP	2200	1,1200	2.464,00
79	226	NIFEDIPINO 20MG	BRAINFARMA	CMP	450	0,0300	13,50
85	241	PARACETAMOL 200MG/ML - (15ML) GOTAS	THEODORO F	FRS	20	0,7250	14,50

Tipo de Compra: Programada

Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 20.117,40

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: SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 18:30. E AOS SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:30.
* ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
* ENVIAR FISPQ, LAUDO E FICHA TÉCNICA DOS PRODUTOS QUÍMICOS, RADIOLOGICOS E MEDICAMENTOS.
* 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: MAIO - (05/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (04/05/2018). BIONEXO Nº _____
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9124 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 21 de Maio de 2018

Coordenador
Alessandra da Silva
Assistente Administrativo
FASA-Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

Diretor Administrativo

Lázara Mª de Araújo Mundim 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

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

Fls.

1019/2

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

21/05/2018 10:45:50

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....:TATIANA

vendas05@vivamedicamentos.com.br;

Fone: (62) 3996-7318

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
16	442	SEVOFLURANO - (250ML)	BAXTER	FRS	12	317,2400	3.806,88

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 3.806,88

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: SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 18:30. E AOS SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:30.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO E FICHA TÉCNICA DOS PRODUTOS QUÍMICOS, RADIOLÓGICOS E MEDICAMENTOS.
- * 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: MAIO - (05/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (04/05/2018). BIONEXO Nº

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

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

Aldani Ribas da Silva
Assistente Administrativo
FASA-Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo
Comprador

Anápolis, 21 de Maio de 2018

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes
Diretor AdministrativoLázara Mª 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

1019

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

21/05/2018 10:45:50

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 762

Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - BETIM

CNPJ: 67.729.178/0002-20

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

Contato...: GRAZIELLY / FAGNER

tele_vendas08@rioclarense.com.br;

Fone: 31-3439-4322

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
33	117	ATENOLOL 50MG	PRATI	CMP	200	0,0380	7,60
35	127	BUPIVACAINA + GLICOSE PESADA. 0,5% - (INJETAVEL)	HIPOLABOR	AMP	100	2,0500	205,00
22	151	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML - (INJETAVEL)	FARMACE	AMP	100	0,5400	54,00
50	159	DIPIRONA 500MG - (10ML) GOTAS	FARMACE	FRS	100	0,6800	68,00
54	166	DRAMIN B6 DL 10ML - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE	ASFANA	AMP	200	6,0000	1.200,00
5	423	FLUMAZENIL 0,1MG/ML - (5ML)	BIOCHIMICO	AMP	10	10,0000	100,00
69	210	LIDOCAINA GELEIA 2% - (30G)	NEO QUIMICA	UNID	50	2,6000	130,00
9	433	MIDAZOLAM 15MG - (3ML)	HIPOLABOR	AMP	400	0,8500	340,00
93	46	VANCOMICINA 500MG - (INJETAVEL)	TEUTO	FA	2300	2,7200	6.256,00

Tipo de Compra: Programada

Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 8.360,60

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: SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 18:30. E AOS SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:30.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO E FICHA TÉCNICA DOS PRODUTOS QUÍMICOS, RADIOLOGICOS E MEDICAMENTOS.
- * 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: MAIO - (05/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (04/05/2018). BIONEXO Nº

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

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

Aldani Ribas da Silva
Assistente Administrativo
FASA Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

Anápolis, 21 de Maio de 2018

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

Diretor Administrativo

Lázara Mª de Araújo Mundim de S
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

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

1019

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

21/05/2018 10:45:50

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

evertton@opempharma.com.br;

Fone: 62 9 8176-1070

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
91	3717	SULFATO DE POLIMIXINA B 1.000.000 UI	OPEM	FA	330	48,0000	15.840,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 15.840,00

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: SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 18:30. E AOS SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:30.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO E FICHA TÉCNICA DOS PRODUTOS QUÍMICOS, RADIOLOGICOS E MEDICAMENTOS.
- * 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: MAIO - (05/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (04/05/2018). BIONEXO Nº

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

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

Aldani Ribas da Silva
Assistente Administrativo
Comprador
Aldani Ribas da Silva

Anápolis, 21 de Maio de 2018

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

Diretor Administrativo

Lázara Mª de Araújo Mundim 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
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
2019
Ano: 2018
DATA/HORA EMISSÃO
21/05/2018 10:45:50

Compra....:Programada **Cod. Fornecedor:** 1319
Fornecedor: ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP **CNPJ:** 14.115.388/0001-80
Endereço...: AV. ANAPOLIS, 0 - FAZ. PLANICE PETROPOLIS - GOIANIA - CEP 0
Contato...: LÍGIA televendas3@ellodistribuicao.com.br; **Fone:** 62 3565-3354

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
40	20	CLARITROMICINA 500MG	ABL	FA	50	32,0000	1.600,00
48	154	DIMETICONA 75 MG - (10ML) GOTAS (SIMETICONA)	PRATI	FRS	50	0,7200	36,00

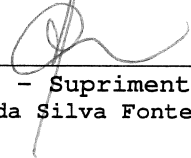
Tipo de Compra:Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido:** 1.636,00
Condição de pagamento:30 ddl **Prazo:**

Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:
 * PARA EVITAR DESPÉDICIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 18:30. E AOS SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:30.
 * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
 * ENVIAR FISPQ, LAUDO E FICHA TÉCNICA DOS PRODUTOS QUÍMICOS, RADIOLOGICOS E MEDICAMENTOS.
 * 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: MAIO - (05/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (04/05/2018). BIONEXO Nº _____
 TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
 SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9124 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR


Aldani Ribas da Silva
 Assistente Administrativo
 FASA-Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo


Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

Anápolis, 21 de Maio de 2018


Diretor Administrativo
 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

1019

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

21/05/2018 10:45:50

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...: JAQUELINE

jaqueline.xavier@grupoelfa.com.br;

Fone: (83) 2106-2443

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
97	455	BESILATO DE CISATRACURIO 20MG (2MG/ML AMP 10ML REF: NIMBIO)	UNISTALIA	AMP	90	20,5560	1.850,04
98	298	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML FR DE 5ML (ESMERON)	EUROFARMA	FRS	60	14,7867	887,20
24	169	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	EUROFARMA	UNID	198	23,1667	4.587,01
8	430	ISOFLURANO - (240ML)	BIOCHIMICO	FRS	10	105,4100	1.054,10
13	440	PROPOFOL 10MG/ML - (20ML)	U.QUIMICA	AMP	300	4,5950	1.378,50

Tipo de Compra:Programada

Previsão de entrega:

Valor total do pedido:

9.756,85

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: SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 18:30. E AOS SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:30.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO E FICHA TÉCNICA DOS PRODUTOS QUÍMICOS, RADIOLOGICOS E MEDICAMENTOS.
- * 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: MAIO - (05/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (04/05/2018). BIONEXO Nº
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9124 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Ribas da Silva
Administrativo
Comprador
Aldani Ribas da Silva

Anápolis, 21 de Maio de 2018

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

Diretor Administrativo
Lázara Mª de Araújo Mungim de Souza
Superintendente
FASA-Hospital de Urgências 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

Suplemento
Nº PEDIDO

1019

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

21/05/2018 10:45:50

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
95	139	ACETATO DE DESMOPRESSINA 4 MCG/ML-1ML (DDAVP) - (INJETAVEL)	FERRING	AMP	30	21,9000	657,00
3	419	FENOBARBITAL 200MG - (2ML)	CRISTALIA	AMP	50	1,3380	66,90
64	199	IPRATROPIO 0,025% - (20ML)	TEUTO	FRS	100	0,7300	73,00
26	34	LEVOFLOXACINO 500MG - 100ML (INJETAVEL)	ISOFARMA	BOLSA	48	10,3000	494,40
76	37	METRONIDAZOL 500MG - 100ML (INJETAVEL)	ISOFARMA	BOLSA	240	1,8500	444,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 1.735,30

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: SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 18:30. E AOS SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:30.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * ENVIAR FISCÃO, LAUDO E FICHA TÉCNICA DOS PRODUTOS QUÍMICOS, RADIOLOGICOS E MEDICAMENTOS.
- * 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: MAIO - (05/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (04/05/2018). BIONEXO Nº

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

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

Aldani Ribas da Silva
Assistente Administrativo
FASA-Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo
Comprador
Aldani Ribas da Silva

Anápolis, 21 de Maio de 2018

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

Diretor Administrativo

Lázara Mª de Araújo Mundim
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 1019

1019

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

21/05/2018 10:45:50

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 1476

Fornecedor:ONCOVIT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 10.586.940/0001-68

Endereço...:RUA JOSE FARIAS, 134 - SANTA LUIZA - VITORIA - CEP 0

Contato....:PRISCILLA

vendas7@oncovit.com.br

Fone: 27 3064-0124

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
30	103	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/M - (5ML) - (INJETAVEL)	ZYDUS NIKKHO	AMP	200	2,9340	586,80
2	415	FENITOINA 250MG/5ML - (5ML) - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	840	1,7500	1.470,00
94	294	VASOPRESSINA 20U AMP - 1ML (ENCRISE)	BIOLAB SANUS	AMP	100	21,3800	2.138,00

Tipo de Compra:Programada

Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 4.194,80

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:

- * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 18:30. E AOS SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:30.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO E FICHA TÉCNICA DOS PRODUTOS QUÍMICOS, RADIOLÓGICOS E MEDICAMENTOS.
- * 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: MAIO - (05/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (04/05/2018). BIONEXO Nº

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

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

Aldani Ribas da Silva
Assistente Administrativo
Comprador
Aldani Ribas da Silva

Anápolis, 21 de Maio de 2018

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

Diretor Administrativo

Lázara Mª de Araújo Mundim de
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

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 178

1019

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

21/05/2018 10:45:50

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...:

Fone: 11-4469-1818

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
60	189	HEPARINA 5000/0,25ML - (SUB CUTANEA) INJ. (EXCETO HIPOLABOCTALAB		AMP	1875	3,0000	5.625,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 5.625,00

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: SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 18:30. E AOS SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:30.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO E FICHA TÉCNICA DOS PRODUTOS QUÍMICOS, RADIOLÓGICOS E MEDICAMENTOS.
- * 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: MAIO - (05/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (04/05/2018). BIONEXO Nº

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

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

Aldani Ribas da Silva
Assistente Administrativo
Comprador

Aldani Ribas da Silva

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

Anápolis, 21 de Maio de 2018

Diretor AdministrativoLázara Mª de Araújo Mundim de Souza
Superintendente
FASA-Hospital de Urgências Dr. Henrique Sant

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

1019

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

23/05/2018 12:44:54

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 33

Fornecedor: MEDCOMERCE COML DE MED. E PROD. HOSP. LTDA.

CNPJ: 37.396.017/0001-10

Endereço...: RUA 255 NR 931 QD 02 LT 125, 21 - SETOR COIMBRA - GOIANIA - CEP 74535450

Contato...: TATIANE / JORGE

vendasgo3@medcommerce.com.br

Fone: (62) 3226-6900

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
19	120	BACLOFENO 10MG	TEUTO BRAS.	CMP	80	0,0900	7,20
37	14	CEFAZOLINA 1G	MYLAN	FA	2000	0,8600	1.720,00
41	25	CLINDAMICINA 600MG/4ML	HYPOFARMA	AMP	550	1,9500	1.072,50
1	408	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	GEOLAB	CMP	96	0,2900	27,84
46	146	DEXAMETASONA 4MG/ML - AMP 2,5ML (INJETAVEL)	NOVAFARMA	AMP	250	0,4600	115,00
49	158	DIPIRONA 2ML - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	7200	0,2900	2.088,00
59	183	FUROSEMIDA 20MG - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	360	0,2900	104,40
63	193	HIDROCORTISONA 100MG	TEUTO BRAS.	FA	50	1,8000	90,00
100	198	INSULINA HUMANA REGULAR 100 U/ML - (10ML)	ASPEN PHARMA	FA	6	18,0000	108,00
* 71	141	LOÇÃO OLEOSA DE GIRASOL C/ACIDOS GRAXOS VIT.A-E 200ML Dermo		UNID	144	3,2000	460,80
74	218	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	240	0,2500	60,00
81	235	NOREPINEFRINA 8MG - 4ML	NOVAFARMA	AMP	2000	1,8500	3.700,00
84	38	OXACILINA 500MG - (INJETAVEL)	NOVAFARMA	FA	1300	1,8000	2.340,00
87	39	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,0G + 0,5G - (INJETAVEL)	NOVAFARMA	FA	450	34,0000	15.300,00
88	262	RANITIDINA 50MG - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	6000	0,3100	1.860,00
17	446	TRAMADOL 100MG/2ML - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	1860	0,5700	1.060,20
18	448	TRAMADOL 50MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	480	0,5000	240,00

Tipo de Compra: Programada

Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 30.353,94

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: SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 18:30. E AOS SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:30.
* ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
* ENVIAR RISPQ, LAUDO E FICHA TÉCNICA DOS PRODUTOS QUÍMICOS, RADIOLOGICOS E MEDICAMENTOS.
* 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: MAIO - (05/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (04/05/2018). BIONEXO Nº
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9124 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGÊNCIAS.COM.BR

Aldani Ribas da Silva
Assistente Administrativo
Compras
Aldani Ribas da Silva

Anápolis, 23 de Maio de 2018

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

Diretor Administrativo
Lazara Mª de Araújo Mundim de Sá
Superintendente
HUANA

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
96	118	ATACURIO 25MG 2,5ML - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	200	6,2500	1.250,00
43	136	CLONIDINA 150MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	30	5,9000	177,00
44	28	COLAGENASE + CLORANFENICOL 10MG+0,6U/G - 30GR	CRISTALIA	UNID	150	7,0000	1.050,00
* 2	415	FENITOINA 250MG/5ML - (5ML) - (INJETAVEL)		AMP	840	1,8000	1.512,00
4	421	FENTANILA 0,05MG/ML - (10ML)	CRISTALIA	FA	4500	2,0000	9.000,00
58	181	FLEET ENEMA FOSFATO DE SODIO - (130ML)	CRISTALIA	UNID	12	4,3000	51,60
6	427	HALOPERIDOL 5MG/ML - IM/EV - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	200	0,9500	190,00
61	190	HEPARINA SODICA 5000 UI - (5ML) - FRASCO (EXCETO HIPOLABO)	CRISTALIA	FA	100	8,8800	888,00
7	459	ISOFLURANO - (100ML)	CRISTALIA	FRS	2	64,0000	128,00
66	206	LEVOBUPIVACAINA C/V 0,5%	CRISTALIA	FA	30	16,8000	504,00
73	35	MEROPENEMA 1G - (INJETAVEL)	BIOCHIMICO	FA	1400	13,4500	18.830,00
75	219	METOPROLOL 1MG/ML (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	5	20,0000	100,00
* 10	434	MIDAZOLAM 50 MG - (10ML)		AMP	2200	2,2000	4.840,00
11	435	MIDAZOLAM 5MG - (5ML)	CRISTALIA	AMP	100	1,1000	110,00
12	437	MORFINA 10MG/ML - (1ML)	CRISTALIA	AMP	400	1,4800	592,00
80	233	NITROGLICERINA 25MG 5ML	CRISTALIA	AMP	10	25,0000	250,00
82	239	OMEPRAZOL 40MG - (INJETAVEL)	CRISTALIA	FA	300	4,3000	1.290,00
83	4025	ONDANSETRONA 8MG - 2MG/ML AMP 4ML	CRISTALIA	AMP	300	0,6800	204,00
101	240	PANCURONIO 2MG/ML	CRISTALIA	AMP	750	4,1000	3.075,00
14	453	REMIFENTANIL 2MG (1MG/ML) AMP C/ 2ML (REF: ULTIVA)	CRISTALIA	FA	40	26,0000	1.040,00
15	441	RISPERIDONA 2MG	CRISTALIA	CMP	200	0,1600	32,00
92	274	TENOXICAN 20MG	EUROFARMA	AMP	2000	3,2000	6.400,00

Tipo de Compra:Programada

Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 51.513,60

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: SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 18:30. E AOS SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:30.
* ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
* ENVIAR FISPQ, LAUDO E FICHA TÉCNICA DOS PRODUTOS QUÍMICOS, RADIOLOGICOS E MEDICAMENTOS.
* 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: MAIO - (05/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (04/05/2018). BIONEXO Nº
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
SUPERVISÃO: LUIZ ROGERIO - FONE: (62) 3311-9124 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Aidani Ribas da Silva
Assistente Administrativo
Comprador
Aidani Ribas da Silva

Anápolis, 23 de Maio de 2018

Lázara Mª de Araújo Mundim de Souza
Superintendente
HUANA

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

Diretor Administrativo

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

1019

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

23/05/2018 12:45:58

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...: ANA KAROLYNA/LUANA

cientifica@brturbo.com.br

Fone: 62-3088-9700

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
32	116	ANLIDIPINO 10MG	BRAINFARMA	CMP	90	0,0600	5,40
34	124	BROMOPRIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	HIPOLABOR	AMP	3000	1,2500	3.750,00
36	4398	CARVEDILOL 25MG	SIGMA PHARMA	CMP	150	0,2300	34,50
38	15	CEFEPIMA 1G	TEUTO BRAS.	FA	350	2,9300	1.025,50
53	3946	DOMPERIDONA 10MG	MEDLEY	CMP	120	0,0600	7,20
25	170	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML	EUROFARMA	UNID	60	37,5000	2.250,00
56	177	ETILEFRINA 10MG/ML - (INJETAVEL)	UNIAO QUIMICA	AMP	240	1,0200	244,80
* 68	208	LIDOCAINA C/V 2% 20 ML		FA	200	2,5300	506,00
* 70	209	LIDOCAINA S/V 2% 20ML.		FA	100	2,2500	225,00
72	212	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	PRATI	CMP	300	0,0400	12,00
79	226	NIFEDIPINO 20MG	BRAINFARMA	CMP	450	0,0300	13,50
85	241	PARACETAMOL 200MG/ML - (15ML) GOTAS	THEODORO F	FRS	20	0,7250	14,50

Tipo de Compra: Programada

Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 8.088,40

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: SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 18:30. E AOS SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:30.
* ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
* ENVIAR FISPQ, LAUDO E FICHA TÉCNICA DOS PRODUTOS QUÍMICOS, RADIOLÓGICOS E MEDICAMENTOS.
* 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: MAIO - (05/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (04/05/2018). BIONEXO Nº
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9124 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Aldani Ribas da Silva
Ass. Administrativo
FASMA

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

Anápolis, 23 de Maio de 2018

Lázara M. de Araújo Mundim de Souza
Superintendente
HUANA

Diretor Administrativo

**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

1019**Ano: 2018**

DATA/HORA EMISSÃO

23/05/2018 12:46:38

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 762

Fornecedor:COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - BETIM

CNPJ: 67.729.178/0002-20

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

Contato...:GRAZIELLY / FAGNER

tele_vendas08@rioclarense.com.br;

Fone: (31) 3439-4322

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
33	117	ATENOLOL 50MG	PRATI	CMP	200	0,0380	7,60
35	127	BUPIVACAINA + GLICOSE PESADA. 0,5% - (INJETAVEL)	HIPOLABOR	AMP	100	2,0500	205,00
* 39	18	CIPROFLOXACINO 200MG - (100ML)		BOLSA	720	19,8000	14.256,00
22	151	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML - (INJETAVEL)	FARMACE	AMP	100	0,5400	54,00
50	159	DIPIRONA 500MG - (10ML) GOTAS	FARMACE	FRS	100	0,6800	68,00
54	166	DRAMIN B6 DL 10ML - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE	HEANA	AMP	200	6,0000	1.200,00
5	423	FLUMAZENIL 0,1MG/ML - (5ML)	BIOCHIMICO	AMP	10	10,0000	100,00
69	210	LIDOCAINA GELETA 2% - (30G)	NEO QUIMICA	UNID	50	2,6000	130,00
9	433	MIDAZOLAM 15MG - (3ML)	HIPOLABOR	AMP	400	0,8500	340,00
93	46	VANCOMICINA 500MG - (INJETAVEL)	TEUTO	FA	2300	2,7200	6.256,00
* 94	294	VASOPRESSINA 20U AMP - 1ML (ENCRISSE)		AMP	100	21,6500	2.165,00

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 24.781,60

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: SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 18:30. E AOS SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:30.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO E FICHA TÉCNICA DOS PRODUTOS QUÍMICOS, RADIOLOGICOS E MEDICAMENTOS.
- * 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: MAIO - (05/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (04/05/2018). BIONEXO Nº

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

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

Aldani Ribas da Silva
Assistente Administrativo
Fornecedor
Aldani Ribas da Silva

Anápolis, 23 de Maio de 2018

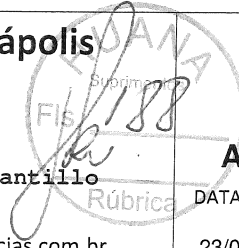
Lázara Mª de Araújo Mundim de Souza
Superintendente
HUANA

Coordenadora Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

Diretor Administrativo

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 1019 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 23/05/2018 12:47:10
		

Compra....:Programada Cod. Fornecedor: 1319
 Fornecedor: ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA - EPP CNPJ: 14.115.388/0001-80
 Endereço...: AV. ANAPOLIS, 0 - FAZ. PLANICE PETROPOLIS - GOIANIA - CEP 0
 Contato....: LÍGIA televendas3@ellodistribuicao.com.br; Fone: 62 3565-3354

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
*30	103	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/M - (5ML) - (INJETAVEL)		AMP	200	4,2600	852,00
40	20	CLARITROMICINA 500MG	ABL	FA	50	32,0000	1.600,00
48	154	DIMETICONA 75 MG - (10ML) GOTAS (SIMETICONA)	PRATI	FRS	50	0,7200	36,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 2.488,00
 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: SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 18:30. E AOS SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:30.
 * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
 * ENVIAR FISPQ, LAUDO E FICHA TÉCNICA DOS PRODUTOS QUÍMICOS, RADIOLOGICOS E MEDICAMENTOS.
 * 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: MAIO - (05/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (04/05/2018). BIONEXO Nº _____
 TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
 SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9124 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Aldani Ribas da Silva
 Assistente Administrativo
 Comprador
 Aldani Ribas da Silva

Coordenadora - Suprimentos
 Alessandra da Silva Fontes

Anápolis, 23 de Maio de 2018

Lázara Mª de Araújo Mundim de
 Superintendente
 HUANA

Diretor Administrativo

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

1019

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

24/05/2018 10:42:35

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 762

Fornecedor:COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - BETIM

CNPJ: 67.729.178/0002-20

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

Contato...:GRAZIELLY / FAGNER

tele_vendas08@rioclarense.com.br;

Fone: (31) 3439-4322

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
33	117	ATENOLOL 50MG	PRATI	CMP	200	0,0380	7,60
35	127	BUPIVACAINA + GLICOSE PESADA. 0,5% - (INJETAVEL)	HIPOLABOR	AMP	100	2,0500	205,00
39	18	CIPROFLOXACINO 200MG - (100ML)		BOLSA	720	19,8000	14.256,00
22	151	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML - (INJETAVEL)	FARMACE	AMP	100	0,5400	54,00
50	159	DIPIRONA 500MG - (10ML) GOTAS	FARMACE	FRS	100	0,6800	68,00
54	166	DRAMIN B6 DL 10ML - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSEFANA		AMP	200	6,0000	1.200,00
5	423	FLUMAZENIL 0,1MG/ML - (5ML)	BIOQUIMICO	AMP	10	10,0000	100,00
69	210	LIDOCAINA GELEIA 2% - (30G)	NEO QUIMICA	UNID	50	2,6000	130,00
9	433	MIDAZOLAM 15MG - (3ML)	HIPOLABOR	AMP	400	0,8500	340,00
88	262	RANITIDINA 50MG - (INJETAVEL)		AMP	6000	0,3500	2.100,00
93	46	VANCOMICINA 500MG - (INJETAVEL)	TEUTO	FA	2300	2,7200	6.256,00
94	294	VASOPRESSINA 20U AMP - 1ML (ENCRISE)		AMP	100	21,6500	2.165,00

Tipo de Compra:Programada

Previsão de entrega:

Valor total do pedido:

26.881,60

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: SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 18:30. E AOS SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:30.
* ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
* ENVIAR FISCO, LAUDO E FICHA TÉCNICA DOS PRODUTOS QUÍMICOS, RADIOLÓGICOS E MEDICAMENTOS.
* 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: MAIO - (05/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (04/05/2018). BIONEXO Nº
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9124 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Aldani Ribas da Silva
Assistente Administrativo
Comprador
Aldani Ribas da Silva

Anápolis, 24 de Maio de 2018

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

Diretor Administrativo

Lázara Mª de Araújo Mundim de Souza
Superintendente
HUANA

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

1019

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

24/05/2018 10:41:53

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 33

Fornecedor:MEDCOMERCE COML DE MED. E PROD. HOSP. LTDA.

CNPJ:37.396.017/0001-10

Endereço...:RUA 255 NR 931 QD 02 LT 125, 21 - SETOR COIMBRA - GOIANIA - CEP 74535450

Contato...:TATIANE / JORGE

vendasgo3@medcommerce.com.br

Fone: (62) 3226-6900

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
19	120	BACLOFENO 10MG	TEUTO BRAS.	CMP	80	0,0900	7,20
37	14	CEFAZOLINA 1G	MYLAN	FA	2000	0,8600	1.720,00
41	25	CLINDAMICINA 600MG/4ML	HYPOFARMA	AMP	550	1,9500	1.072,50
1	408	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	GEOLAB	CMP	96	0,2900	27,84
46	146	DEXAMETASONA 4MG/ML - AMP 2,5ML (INJETAVEL)	NOVAFARMA	AMP	250	0,4600	115,00
49	158	DIPIRONA 2ML - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	7200	0,2900	2.088,00
59	183	FUROSEMIDA 20MG - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	360	0,2900	104,40
63	193	HIDROCORTISONA 100MG	TEUTO BRAS.	FA	50	1,8000	90,00
100	198	INSULINA HUMANA REGULAR 100 U/ML - (10ML)	ASPEN PHARMA	FA	6	18,0000	108,00
71	141	LOÇÃO OLEOSA DE GIRASOL C/ACIDOS GRAXOS VIT.A-E 200ML Dermo		UNID	144	3,2000	460,80
74	218	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	240	0,2500	60,00
81	235	NOREPINEFRINA 8MG - 4ML	NOVAFARMA	AMP	2000	1,8500	3.700,00
84	38	OXACILINA 500MG - (INJETAVEL)	NOVAFARMA	FA	1300	1,8000	2.340,00
87	39	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,0G + 0,5G - (INJETAVEL)	NOVAFARMA	FA	450	34,0000	15.300,00
17	446	TRAMADOL 100MG/2ML - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	1860	0,5700	1.060,20
18	448	TRAMADOL 50MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	480	0,5000	240,00

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 28.493,94

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: SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 18:30. E AOS SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:30.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO E FICHA TÉCNICA DOS PRODUTOS QUÍMICOS, RADIOLOGICOS E MEDICAMENTOS.
- * 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: MAIO - (05/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (04/05/2018). BIONEKO Nº

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

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

Aldani Ribas da Silva
Ass. Administrativo
Comprador
Aldani Ribas da Silva

Anápolis, 24 de Maio de 2018

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

Diretor Administrativo

Lázara Mª de Araújo Mundim de Souza
Superintendente
HUANA

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
96	118	ATRACURIO 25MG 2,5ML - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	200	6,2500	1.250,00
43	136	CLONIDINA 150MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	30	5,9000	177,00
44	28	COLAGENASE + CLORANFENICOL 10MG+0,6U/G - 30GR	CRISTALIA	UNID	150	7,0000	1.050,00
2	415	FENITOINA 250MG/5ML - (5ML) - (INJETAVEL)		AMP	840	1,8000	1.512,00
4	421	FENTANILA 0,05MG/ML - (10ML)	CRISTALIA	FA	4500	2,0000	9.000,00
58	181	FLEET ENEMA FOSFATO DE SODIO - (130ML)	CRISTALIA	UNID	12	4,3000	51,60
6	427	HALOPERIDOL 5MG/ML - IM/EV - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	200	0,9500	190,00
61	190	HEPARINA SODICA 5000 UI - (5ML) - FRASCO (EXCETO HIPOLABO)	CRISTALIA	FA	100	8,8800	888,00
7	459	ISOFLURANO - (100ML)	CRISTALIA	FRS	2	64,0000	128,00
66	206	LEVOPUPIVACAINA C/V 0,5%	CRISTALIA	FA	30	16,8000	504,00
73	35	MEROPENEM 1G - (INJETAVEL)	BIOCHIMICO	FA	1400	13,4500	18.830,00
75	219	METOPROLOL 1MG/ML (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	10	20,0000	200,00
10	434	MIDAZOLAM 50 MG - (10ML)		AMP	2200	2,2000	4.840,00
11	435	MIDAZOLAM 5MG - (5ML)	CRISTALIA	AMP	100	1,1000	110,00
12	437	MORFINA 10MG/ML - (1ML)	CRISTALIA	AMP	400	1,4800	592,00
80	233	NITROGLICERINA 25MG 5ML	CRISTALIA	AMP	10	25,0000	250,00
82	239	OMEPRAZOL 40MG - (INJETAVEL)	CRISTALIA	FA	300	4,3000	1.290,00
83	4025	ONDANSETRONA 8MG - 2MG/ML AMP 4ML	CRISTALIA	AMP	300	0,6800	204,00
101	240	PANCURONIO 2MG/ML	CRISTALIA	AMP	750	4,1000	3.075,00
14	453	REMIFENTANIL 2MG (1MG/ML) AMP C/ 2ML (REF: ULTIVA)	CRISTALIA	FA	40	26,0000	1.040,00
15	441	RISPERIDONA 2MG	CRISTALIA	CMP	200	0,1600	32,00
92	274	TENOXICAN 20MG	EUROFARMA	AMP	2000	3,2000	6.400,00

Tipo de Compra: Programada

Previsão de entrega:

Valor total do pedido:

51.613,60

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: SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 18:30. E AOS SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:30.
* ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
* ENVIAR FISPQ, LAUDO E FICHA TÉCNICA DOS PRODUTOS QUÍMICOS, RADIOLÓGICOS E MEDICAMENTOS.
* 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: MAIO - (05/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (04/05/2018). BIONEXO Nº
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
SUPERVISÃO: LUIZ ROGERIO - FONE: (62) 3311-9124 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Aldani Ribas da Silva
Assistente Administrativo
Comprador
Aldani Ribas da Silva

Anápolis, 29 de Maio de 2018

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

Director Administrativo
Lázaro M. de Araújo Maciel
Superintendente
HUANA

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:08/05/2018

Pedido de Cotação Nº 1019

- 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)	30	AMP
108	ACETAZOLAMIDA 250MG	150	CMP
110	ACETILCISTEINA ENVELOPE D 600	32	ENV
100	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	200	CMP
103	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/M - (5ML) - (INJETAVEL)	200	AMP
5	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G	170	FA
116	ANLODIPINO 10MG	100	CMP
117	ATENOLOL 50MG	200	CMP
118	ATRACURIO 25MG 2,5ML - (INJETAVEL)	200	AMP
120	BACLOFENO 10MG	90	CMP
455	BESILATO DE CISATRACURIO 20MG (2MG/ML AMP 10ML REF: NIMBIUM)	90	AMP
298	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML FR DE 5ML (ESMERON)	60	FRS
124	BROMOPRIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	3000	AMP
127	BUPIVACAINA + GLICOSE PESADA. 0,5% - (INJETAVEL)	100	AMP
299	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG	300	AMP
4398	CARVEDILOL 25MG	150	CMP
14	CEFAZOLINA 1G	2000	FA
15	CEFEPIMA 1G	350	FA
4009	CILOSTAZOL 100MG	30	CMP
18	CIPROFLOXACINO 200MG - (100ML)	720	BOLS
20	CLARITROMICINA 500MG	50	FA
25	CLINDAMICINA 600MG/4ML	550	AMP
135	CLONIDINA 0,200MG	600	CMP
136	CLONIDINA 150MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)	30	AMP
408	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	120	CMP
28	COLAGENASE + CLORANFENICOL 10MG+0,6U/G - 30GR	150	UNID
291	CONTRASTE NAO IONICO 50ML 320MG/ML	700	FRS
146	DEXAMETASONA 4MG/ML - AMP 2,5ML (INJETAVEL)	250	AMP
151	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML - (INJETAVEL)	100	AMP
152	DIGOXINA 0,250MG	160	CMP
154	DIMETICONA 75 MG - (10ML) GOTAS (SIMETICONA)	50	FRS
158	DIPIRONA 2ML - (INJETAVEL)	7200	AMP
159	DIPIRONA 500MG - (10ML) GOTAS	40	FRS
134	DIPROPIONATO BECLOMETASONA 400MCG/ML (CLENIL)	10	UNID
162	DOBUTAMINA 250MG/20ML - (INJETAVEL)	50	AMP
3946	DOMPERIDONA 10MG	120	CMP

Aldani Ribas da Silva
Assistente Administrativo
FASA-Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

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

FASA - Hospital de Urgências de Anápolis Dr. Henrique Santillo

CGC: 01.038.751/0004-02 Fone:(62) 3311-9116 Email: compras@hospitaldeurgencias.com.br

Av. Brasil Norte, nº 3105 Cidade Universitária - Anápolis/GO CEP: 75.083-440

Data de Emissão:08/05/2018

Pedido de Cotação Nº 1019

- 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
166	DRAMIN B6 DL 10ML - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE	200	AMP
2273	ENALAPRIL 05MG	50	CMP
168	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML	20	UNID
169	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	200	UNID
170	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML	60	UNID
177	ETILEFRINA 10MG/ML - (INJETAVEL)	240	AMP
415	FENITOINA 250MG/5ML - (5ML) - (INJETAVEL)	840	AMP
419	FENOBARBITAL 200MG - (2ML)	50	AMP
178	FENOTEROL 5MG/ML - (20 ML)	20	FRS
421	FENTANILA 0,05MG/ML - (10ML)	4500	FA
181	FLEET ENEMA FOSFATO DE SODIO - (130ML)	12	UNID
423	FLUMAZENIL 0,1MG/ML - (5ML)	10	AMP
183	FUROSEMIDA 20MG - (INJETAVEL)	400	AMP
427	HALOPERIDOL 5MG/ML - IM/EV - (INJETAVEL)	200	AMP
189	HEPARINA 5000/0,25ML - (SUB CUTANEA) INJ. (EXCETO HIPOLABOR)	1875	AMP
190	HEPARINA SODICA 5000 UI - (5ML) - FRASCO (EXCETO HIPOLABOR)	100	FA
191	HIDRALAZINA 25MG	30	CMP
193	HIDROCORTISONA 100MG	50	FA
197	INSULINA HUMANA - NPH (10ML)	10	FA
198	INSULINA HUMANA REGULAR 100 U/ML - (10ML)	6	FA
199	IPRATROPIO 0,025% - (20ML)	60	frs
459	ISOFLURANO - (100ML)	2	FRS
430	ISOFLURANO - (240ML)	10	FRS
201	ISOSSORBIDA 20MG	90	CMP
206	LEVOBUPIVACAINA C/V 0,5%	30	FA
34	LEVOFLOXACINO 500MG - 100ML (INJETAVEL)	48	BOLS
65	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG	100	cmp
208	LIDOCAINA C/V 2% 20 ML	200	FA
210	LIDOCAINA GELEIA 2% - (30G)	50	UNID
209	LIDOCAINA S/V 2% 20ML.	100	FA
212	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	300	CMP
141	LOÇÃO OLEOSA DE GIRASOL C/ACIDOS GRAXOS VIT.A-E 200ML DERMO	144	UNID
35	MEROPENEMA 1G - (INJETAVEL)	1400	FA
218	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	240	AMP
219	METOPROLOL 1MG/ML (INJETAVEL)	5	amp
37	METRONIDAZOL 500MG - 100ML (INJETAVEL)	240	BOLS

Aldani Ribas da Silva
Assistente Administrativo
FASA-Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

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

FASA - Hospital de Urgências de Anápolis Dr. Henrique Santillo

CGC: 01.038.751/0004-02 Fone: (62) 3311-9116 Email: compras@hospitaldeurgencias.com.br

Av. Brasil Norte, nº 3105 Cidade Universitária - Anápolis/GO CEP: 75.083-440

Data de Emissão: 08/05/2018

Pedido de Cotação Nº 1019

- 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
69	METROPOLOL (SUCCINATO DE) 50MG - COMP	30	cmp
433	MIDAZOLAM 15MG - (3ML)	400	AMP
434	MIDAZOLAM 50 MG - (10ML)	2200	AMP
435	MIDAZOLAM 5MG - (5ML)	100	AMP
437	MORFINA 10MG/ML - (1ML)	400	AMP
222	NEOMICINA 10G	100	UNID
226	NIFEDIPINO 20MG	450	CMP
233	NITROGLICERINA 25MG 5ML	10	AMP
235	NOREPINEFRINA 8MG - 4ML	2000	AMP
239	OMEPRAZOL 40MG - (INJETAVEL)	300	FA
4025	ONDANSETRONA 8MG - 2MG/ML AMP 4ML	300	AMP
38	OXACILINA 500MG - (INJETAVEL)	1300	FA
240	PANCURONIO 2MG/ML	750	AMP
241	PARACETAMOL 200MG/ML - (15ML) GOTAS	20	FRS
243	PARACETAMOL 750MG	400	CMP
39	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,0G + 0,5G - (INJETAVEL)	450	FA
440	PROPOFOL 10MG/ML - (20ML)	300	AMP
262	RANITIDINA 50MG - (INJETAVEL)	6000	AMP
453	REMIFENTANIL 2MG (1MG/ML) AMP C/ 2ML (REF: ULTIVA)	40	fa
441	RISPERIDONA 2MG	270	CMP
442	SEVOFLURANO - (250ML)	10	FRS
263	SINVASTATINA 20MG	500	CMP
59	SLOW-K CLORETO DE POTASSIO 315MG - COMP	40	CMP
3717	SULFATO DE POLIMIXINA B 1.000.000 UI	330	fa
274	TENOXICAN 20MG	2000	AMP
446	TRAMADOL 100MG/2ML - (INJETAVEL)	1900	AMP
448	TRAMADOL 50MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)	500	AMP
46	VANCOMICINA 500MG - (INJETAVEL)	2300	FA
294	VASOPRESSINA 20U AMP - 1ML (ENCRISSE)	100	AMP

Aldani Ribas da Silva
Assistente Administrativo
FASA-Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

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

FASA - Hospital de Urgências de Anápolis Dr. Henrique Santillo

CGC: 01.038.751/0004-02 Fone:(62) 3311-9116 Email: compras@hospitaldeurgencias.com.br

Av. Brasil Norte, nº 3105 Cidade Universitária - Anápolis/GO CEP: 75.083-440

Data de Emissão:08/05/2018

Pedido de Cotação Nº 1019

- 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
-----	-----------	-------	------

ATENÇÃO FORNECEDOR:

- * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 18:30. E AOS SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:30.
- ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO E FICHA TÉCNICA DOS PRODUTOS QUÍMICOS, RADIOLOGICOS E MEDICAMENTOS.
- * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

Obs: Informamos que, será obrigatória para a participação nos processos de compras desta Unidade de Saúde a apresentação das certidões negativas de débitos, assim compreendidas: RECEITA FEDERAL, FGTS e RECEITA ESTADUAL. Ressaltamos que a não regularidade acima informada importará na exclusão na participação do processo de compras.

Aldani Ribas da Silva
Assistente Administrativo
FASA-Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

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