

 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 1578 192 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 19/07/2018 11:45:19

Compra....:Programada Cod. Fornecedor: 7
 Fornecedor: RM HOSPITALAR LTDA CNPJ: 25.029.414/0001-74
 Endereço...: RUA SONNEMBERG, 544 - CIDADE JARDIM - GOIANIA - CEP 74413125
 Contato...: FABIO 98529- fclfbio03@hotmail.com; Fone: 62 4006-3993

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
31	2	AMICACINA 500MG	TEUTO BRAS.	AMP	200	1,3386	267,72
46	17	CEFTRIAXONA 1G	TEUTO BRAS.	FA	1200	4,3800	5.256,00
24	169	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	MYLAN	UNID	380	25,1500	9.557,00
70	177	ETILEFRINA 10MG/ML - (INJETAVEL)	UNIAO QUIMICA	AMP	150	1,0800	162,00
73	183	FUROSEMIDA 20MG - (INJETAVEL)	HYPOFARMA	AMP	700	0,3500	245,00
89	210	LIDOCAINA GELEIA 2% - (30G)	HIPOLABOR	UNID	200	2,2636	452,72
106	239	OMEPRAZOL 40MG - (INJETAVEL)	CRISTALIA	FA	125	4,4400	555,00
107	4025	ONDANSETRONA 8MG - 2MG/ML AMP 4ML	HYPOFARMA	AMP	1300	0,8810	1.145,30
114	259	RANITIDINA 150MG	MEDQUIMICA	CMP	1200	0,0760	91,20

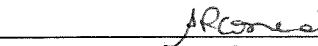
Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 17.731,94
 Condição de pagamento:30 ddl Prazo:

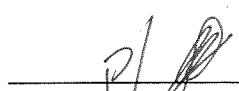
Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:
 * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:00. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:20.
 * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
 * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
 * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

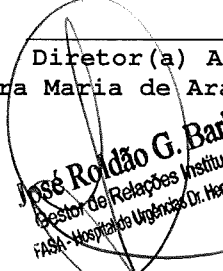
MÊS REF: JULHO - (07/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (09/07/2018). BIONEXO Nº
 TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
 SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 19 de Julho de 2018


Comprador
 Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenadora - Suprimentos
 Alessandra da Silva Fontes

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


José Roldão G. Barbosa
 Gestor de Relações Institucionais
 ASA - 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
Suprimentos
1578
Ano: 2018
DATA/HORA EMISSÃO
19/07/2018 11:45:19

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
128	112	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML - (INJETAVEL)	GRIFOLS	FA	1	120,0000	120,00
19	2276	ALTEPLASE 50MG (ACTILYSE)	BOEHRINGER	FRS	2	1.939,0000	3.878,00
34	7	AMPICILINA 1G	TEUTO BRAS.	FA	50	2,7600	138,00
36	119	ATROPINA 0,50MG - (INJETAVEL)	HYPOFARMA	AMP	100	0,6673	66,73
38	124	BROMOPRIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	WASSER FARMA	AMP	2200	1,3000	2.860,00
44	14	CEFAZOLINA 1G	MYLAN	FA	2400	0,8600	2.064,00
45	15	CEFEPIMA 1G	TEUTO BRAS.	FA	400	3,0400	1.216,00
75	32	GENTAMICINA 80MG - (2ML) - (INJETAVEL)	NOVAFARMA	AMP	600	0,7200	432,00
133	198	INSULINA HUMANA REGULAR 100 U/ML - (10ML)	ASPEN PHARMA	FA	30	20,0000	600,00
84	204	LACTULOSE 667MG/ML - (120ML)	SIGMA PHARMA	FRS	20	7,4200	148,40
108	38	OXACILINA 500MG - (INJETAVEL)	BLAUSIEGEL	FA	200	1,9200	384,00
118	6698	SUGAMADEX SODICO SOL INJ 100MG/ML	SCHERING-	AMP	50	319,0000	15.950,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 27.857,13

Condição de pagamento: 30 ddl

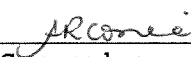
Prazo:

Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:
* PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:00, LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:20.
* ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
* ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
* QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

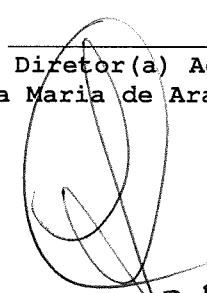
MÊS REF: JULHO - (07/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (09/07/2018). BIONEXO Nº
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

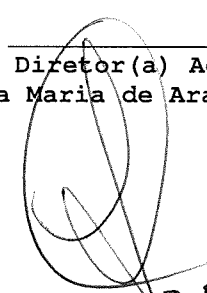
Anápolis, 19 de Julho de 2018


Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes


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


José Roldão G. Barbosa
Gestor de Relações Institucionais
ASA - 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 CompraASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo
CNPJ: 01.038.751/0004-02Fone Compras:(62) 3311-9116 Email: compras@hospitaldeurgencias.com.br
Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO CEP 75.083-440

Nº PEDIDO

1578

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

19/07/2018 11:45:19

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 210

Fornecedor: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS LTDA

CNPJ: 44.734.671/0001-51

Endereço...: ROD. ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - ESTANCIA CRI, 970 - ROD. ITAPIRA LINDOIA - ITAPIRA -

Contato...: NILTON / FERNANDO

fernandomello.cristalia@gmail.com;

Fone: (62) 3203-1832

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
1	400	ALFENTANILA 0,544MG/ML 5ML	CRISTALIA	AMP	10	12,0000	120,00
129	118	ATACURIO 25MG 2,5ML - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	300	7,6500	2.295,00
37	77	AZITROMICINA 500MG (INJETAVEL)	CRISTALIA	FA	50	35,0000	1.750,00
130	455	BESILATO DE CISATACURIO 20MG (2MG/ML AMP 10ML REF: NIMBIO)	CRISTALIA	AMP	120	27,8000	3.336,00
40	128	BUPIVACAINA 0,5% ISOBARICA P/ RAQUI - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	80	7,2800	582,40
2	403	CETAMINA 50MG/ML - (10ML)	CRISTALIA	FA	25	59,7500	1.493,75
54	28	COLAGENASE + CLORANFENICOL 10MG+0,6U/G - 30GR	CRISTALIA	UNID	30	7,0000	210,00
5	409	DIAZEPAM 10MG	CRISTALIA	CMP	400	0,0900	36,00
6	414	FENITOINA 100MG - COMP	CRISTALIA	CMP	200	0,2400	48,00
8	421	FENTANILA 0,05MG/ML - (10ML)	CRISTALIA	FA	4000	1,9500	7.800,00
72	181	FLEET ENEMA FOSFATO DE SODIO - (130ML)	CRISTALIA	UNID	12	4,3000	51,60
9	427	HALOPERIDOL 5MG/ML - IM/EV - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	100	0,9500	95,00
85	206	LEVOPRIVACAINA C/V 0,5%	CRISTALIA	FA	60	19,0000	1.140,00
87	207	LEVOPRIVACAINA S/V 0,5%	CRISTALIA	FA	10	19,2000	192,00
94	213	METAMINOL 10MG - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	25	4,3000	107,50
98	219	METOPROLOL 1MG/ML AMP DE 5 ML (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	10	19,9000	199,00
103	233	NITROGLICERINA 25MG 5ML	CRISTALIA	AMP	10	25,0000	250,00
104	234	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG	CRISTALIA	AMP	50	9,8800	494,00
134	240	PANCURONIO 2MG/ML	CRISTALIA	AMP	400	4,1000	1.640,00
111	248	POLIVITAMINICO COMPLEXO B	CRISTALIA	AMP	200	0,0900	18,00
14	440	PROPOFOL 10MG/ML - (20ML)	CRISTALIA	AMP	300	5,2000	1.560,00
115	6696	ROPIVACAINA 10MG/ML	CRISTALIA	AMP	25	12,0000	300,00
16	6699	SUFENTANILA 5MCG/ML - AMP 2ML - (10MCG AMPOLA)	CRISTALIA	AMP	30	6,2500	187,50

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 23.905,75

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

- ATENÇÃO FORNECEDOR:**
- * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
 - * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:00. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:20.
 - * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
 - * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
 - * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

MÊS REF: JULHO - (07/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (09/07/2018). BIONEKO Nº

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

SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: LUIZ.ROGERTIO@HOSPITALDEURGÊNCIAS.COM.BR

Anápolis, 19 de Julho de 2018

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes**José Roldão G. Barbosa**
Gestor de Relações Institucionais
ASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo
Coordenador(a) Administrativo
Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza

www.hospitaldeurgencias.com.br

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

 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 1578 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 19/07/2018 11:45:19

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
35	116	ANLODIPINO 10MG	BRAINFARMA	CMP	1000	0,0900	90,00
39	127	BUPIVACAINA + GLICOSE PESADA. 0,5% - (INJETAVEL)	HYPOFARMA	AMP	100	2,4700	247,00
56	142	DESLANOSIDO 0,2MG - (INJETAVEL)	UNIAO QUIMICA	AMP	50	1,3500	67,50
58	154	DIMETICONA 75 MG - (10ML) GOTAS (SIMETICONA)	PRATI	FRS	20	1,0800	21,60
59	158	DIPIRONA 2ML - (INJETAVEL)	TEUTO BRÁS.	AMP	7440	0,3200	2.380,80
62	3946	DOMPERIDONA 10MG	MEDLEY	CMP	120	0,0650	7,80
63	163	DOMPERIDONA 1MG/ML - (100ML) SUSP. ORAL	MEDLEY	FRS	18	8,8500	159,30
23	168	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML	EUROFARMA	UNID	90	20,8300	1.874,70
74	5943	GEL HIDRATANTE C/ ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO 85G - (SAFGECONVATEC	UNID	50	26,9900	1.349,50	
90	209	LIDOCAINA S/V 2% 20ML	HYPOFARMA	FA	325	2,2500	731,25
95	214	METFORMINA 850MG	PRATI	CMP	400	0,0600	24,00
96	216	METILPREDNISOLONA 500MG - (INJETAVEL)	NOVAFARMA	FA	25	15,1200	378,00
109	439	PETIDINA 50MG/ML	UNIAO QUIMICA	AMP	25	1,7300	43,25
121	3972	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG	TEUTO BRAS.	UNID	7	6,3700	44,59
122	273	SUXAMETONIO 500MG	BLAUSIEGEL	AMP	40	10,0000	400,00
126	294	VASOPRESSINA 20U AMP - 1ML (ENCRISE)	BIOLAB SANUS	AMP	150	21,3000	3.195,00

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 11.014,29
 Condição de pagamento:30 ddl Prazo:

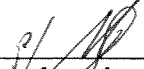
Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:
 * PARA EVITAR DESPÉDICIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:00. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:20.
 * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
 * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
 * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

MÊS REF: JULHO - (07/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (09/07/2018). BIONEXO Nº
 TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
 SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 19 de Julho de 2018


Comprador
 Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenadora - Suprimentos
 Alessandra da Silva Fontes

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


José Roldão G. Barbosa
 Gestor de Relações Institucionais
 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 1578 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 19/07/2018 11:45:19

Compra....:Programada Cod. Fornecedor: 614
 Fornecedor: VIVA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 07.173.013/0001-01
 Endereço...: AV. B, 0 - JARDIM SANTO ANTONIO - GOIANIA - CEP 0
 Contato...: NUBIA / TATIANA vendas05@vivamedicamentos.com.br; Fone: (62) 3996-7318

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
77	190	HEPARINA SODICA 5000 UI - (5ML) - FRASCO (EXCETO HIPOLABO)	BLAUSIEGEL	FA	125	9,1300	1.141,25
79	193	HIDROCORTISONA 100MG	BLAUSIEGEL	FA	800	1,9200	1.536,00
13	436	MORFINA 0,2MG/ML - (1ML)	CRISTALIA	AMP	400	2,9800	1.192,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 3.869,25
 Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:
 * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:00. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:20.
 * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
 * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
 * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

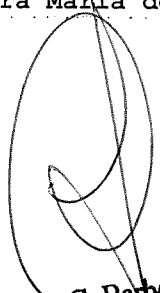
MÊS REF: JULHO - (07/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (09/07/2018). BIONEXO Nº
 TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
 SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 19 de Julho de 2018


Comprador
 Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenadora - Suprimentos
 Alessandra da Silva Fontes

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


José Roldão G. Barbosa
 Gestor de Relações Institucionais
 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 1578 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 19/07/2018 11:45:20

Compra....:Programada 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...: LUCIANO vendas07@deltamedhosp.com.br; Fone: (62) 3998-4950

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
32	115	AMIODARONA 50MG/ML - AMP 3ML (INJETAVEL)	HIPOLABOR	AMP	100	1,7243	172,43
20	120	BACLOFENO 10MG	TEUTO	CMP	200	0,0895	17,90
67	2274	ENALAPRIL 10MG	PHARLAB	CMP	500	0,0373	18,65
92	212	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	GERMED PHARMA	CMP	300	0,0274	8,22
91	141	LOÇÃO OLEOSA DE GIRASOL C/ACIDOS GRAXOS VIT.A-E 200ML DERIMIVKA		UNID	216	3,3700	727,92
93	35	MEROPENEMA 1G - (INJETAVEL)	ABL	FA	900	22,0000	19.800,00
97	218	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	ISOFARMA	AMP	720	0,2447	176,18
27	227	NIMESULIDA 50MG/ML - (15ML) GOTAS	VITAMEDIC	FRS	50	1,2000	60,00
15	441	RISPERIDONA 2MG	MERCK	CMP	210	0,1927	40,47
119	268	SULFADIAZINA DE PRATA - (50GR)	NATIVITA	UNID	200	3,8500	770,00

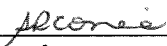
Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 21.791,77
 Condição de pagamento:30 ddl Prazo:

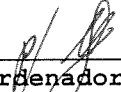
Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:
 * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:00. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:20.
 * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
 * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
 * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

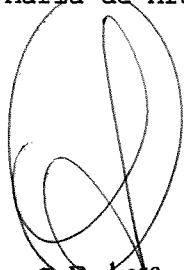
MÊS REF: JULHO - (07/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (09/07/2018). BIONEXO Nº
 TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
 SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 19 de Julho de 2018


Comprador
 Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenadora - Suprimentos
 Alessandra da Silva Fontes

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


José Roldão G. Barbosa
 Gestor de Relações Institucionais
 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

1578

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

19/07/2018 11:45:20

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 1023

Fornecedor: PRO-SAUDE DIST. DE MEDICAMENTOS EIRELI-ME

CNPJ: 21.297.758/0001-03

Endereço...: A ADE, 0 - SAMAMBAIA - BRASILIA - CEP 0

Contato....: ALINE

vendasprosaude3@gmail.com;

Fone: 61 3044-3250

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
25	170	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML	BLAU	UNID	240	28,5000	6.840,00
123	274	TENOXICAN 20MG	UNIAO QUIMICA AMP		1000	4,1500	4.150,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 10.990,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:**ATENÇÃO FORNECEDOR:**

- * PARA EVITAR DESPÉDICIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:00. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:20.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
- * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

MÊS REF: JULHO - (07/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (09/07/2018). BIONEXO Nº
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 19 de Julho de 2018

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes**Diretor(a) Administrativo**
Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza**José Roldão G. Barbosa**
Gestor de Relações Institucionais
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: 1578

1578

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

19/07/2018 11:45:20

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) 98176-1070

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
120	3717	SULFATO DE POLIMIXINA B 1.000.000 UI	OPEM	FA	100	48,0000	4.800,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 4.800,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

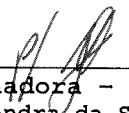
ATENÇÃO FORNECEDOR:
* PARA EVITAR DESPÉDICIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:00. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:20.
* ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
* ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
* QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

MÊS REF: JULHO - (07/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (09/07/2018). BIONEIXO Nº
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 19 de Julho de 2018


Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

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


José Roldão G. Barbosa
Gestor de Relações Institucionais
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 1578 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 19/07/2018 11:45:20

Compra.....:Programada Cod. Fornecedor: 1347
 Fornecedor:CM HOSPITALAR S. A. (MAFRA HOSPITALAR) CNPJ:12.420.164/0009-04
 Endereço...:POLO INDUSTRIAL JK CONJ.10 LT.20, 0 - SANTA MARIA - BRASILIA - CEP 0
 Contato...:WENDEL / GUILHERME guilherme.soares@mafrahospitalar.com.br Fone: (61) 2104-3400

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
52	136	CLONIDINA 150MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)	HIPOLABOR	AMP	100	2,3600	236,00
64	165	DOPAMINA 5MG/ML - (10ML) - (INJETAVEL)	UNIAO QUIMICA	AMP	100	1,1400	114,00
65	166	DRAMIN B6 DL 10ML - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE	OSKEDA	AMP	500	2,2609	1.130,45

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 1.480,45
 Condição de pagamento:30 ddl Prazo:

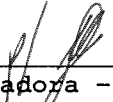
Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:
 * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:00. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:20.
 * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
 * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
 * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

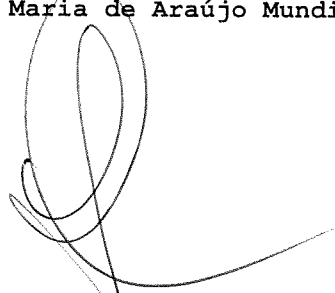
MÊS REF: JULHO - (07/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (09/07/2018). BIONEXO Nº
 TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
 SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 19 de Julho de 2018


Comprador
 Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenadora - Suprimentos
 Alessandra da Silva Fontes

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


José Roldão G. Barbosa
 Gestor de Relações Institucionais
 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 CompraFASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo
CNPJ: 01.038.751/0004-02Fone Compras: (62) 3311-9116 Email: compras@hospitaldeurgencias.com.br
Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO CEP 75.083-440

Nº PEDIDO

1578 201

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

19/07/2018 11:45:20

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
30	103	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/M - (5ML) - (INJETAVEL)	NIKKHO	AMP	200	3,8000	760,00
131	298	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML FR DE 5ML (ESMERON)	CRISTALIA	FRS	50	17,6000	880,00
81	199	IPRATROPIO 0,025% - (20ML)	TEUTO	FRS	200	0,7300	146,00
26	34	LEVOPLOXACINO 500MG - 100ML (INJETAVEL)	ISOFARMA	BOLSA	60	10,9000	654,00
18	448	TRAMADOL 50MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)	TEUTO	AMP	1620	0,5333	863,95

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 3.303,95

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:**ATENÇÃO FORNECEDOR:**

- * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:00. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:20.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
- * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

MÊS REF: JULHO - (07/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (09/07/2018). BIONEXO Nº

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

SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 19 de Julho de 2018

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes**Diretor(a) Administrativo**

Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza

José Roldão G. Barbosa
Gestor de Relações Institucionais
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 1578 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 19/07/2018 11:45:20

Compra.....Programada Cod. Fornecedor: 1497
 Fornecedor: CTM EXPRESS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS (LUCIANA SAMA) CNPJ: 07.657.571/0001-42
 Endereço...: RUA SAO LUIZ, 617 - SANTANA - PORTO ALEGRE - CEP 0
 Contato....: KELLY/MOISES vendas1@ctmexpress.com.br; Fone: 51 9 9390-8952

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
49	20	CLARITROMICINA 500MG	LIBRA	FA	50	33,0000	1.650,00
110	39	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,0G + 0,5G - (INJETAVEL)	LIBRA	FA	1750	34,0000	59.500,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 61.150,00
 Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

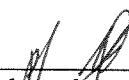
Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:
 * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:00. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:20.
 * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
 * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLOGICOS.
 * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

MÊS REF: JULHO - (07/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (09/07/2018). BIONEXO Nº
 TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
 SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 19 de Julho de 2018


Comprador
 Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenadora - Suprimentos
 Alessandra da Silva Fontes

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


José Roldão G. Barbosa
 Gestor de Relações Institucionais
 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

1578

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

19/07/2018 11:45:20

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....: FERNANDA

Fone: (11) 4469-1818

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
76	189	HEPARINA 5000/0,25ML - (SUB CUTANEA) INJ. (EXCETO HIPOLAB@CTALAB	AMP	2900	3,0000	8.700,00	

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 8.700,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

- ATENÇÃO FORNECEDOR:
- * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
 - * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:00. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:20.
 - * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
 - * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
 - * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
 - * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

MÊS REF: JULHO - (07/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (09/07/2018), BIONEXO Nº

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

SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 19 de Julho de 2018

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes**Diretor(a) Administrativo**
Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza**José Roldão G. Barbosa**
Gestor de Relações Institucionais
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

1578

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

19/07/2018 11:45:20

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 1715

Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91

Endereço...: PRAÇA EMILIO MARCONATO GALPÃO, 1000 - PARQUE INDUSTRIAL - JAGUARIUNA - CEP 0

Contato....:

Fone: 35-3721-3795

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
21	299	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG	HIPOLABOR	AMP	100	0,9826	98,26
42	129	CAPTOPRIL 25MG	SANVAL	CMP	500	0,0190	9,50
43	132	CARVEDILOL 3,125MG	BALDACCI	CMP	120	0,0942	11,30
22	4009	CILOSTAZOL 100MG	BIOLAB SANUS	CMP	60	0,5133	30,80
50	25	CLINDAMICINA 600MG/4ML	HYPOFARMA	AMP	2800	2,1494	6.018,32
68	171	EPINEFRINA 1MG/ML - AMP 1ML (REF: ADRENALINA) - (INJETAVEL)	HIPOLABOR	AMP	100	1,7195	171,95
69	174	ESPIRONOLACTONA 50MG	HIPOLABOR	CMP	500	0,2435	121,75
88	208	LIDOCAINA C/V 2% 20 ML	HYPOFARMA	FA	200	2,7500	550,00
11	433	MIDAZOLAM 15MG - (3ML)	HIPOLABOR	AMP	500	1,2282	614,10
101	223	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML	UNIAO/BIOLAB	AMP	650	0,7246	470,99
112	254	PROMETAZINA 50MG - (INJETAVEL)	SANVAL/HIPOLABAMP		100	1,7195	171,95
124	275	TERBUTALINA 0,5MG/ML	GREENPHARMA	AMP	50	1,6515	82,58

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 8.351,50

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:

- * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:00. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:20.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
- * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

MÊS REF: JULHO - (07/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (09/07/2018). BIONEXO Nº
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 19 de Julho de 2018

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

Diretor(a) Administrativo

Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza

José Roldão G. Barbosa
Gestor de Relações Institucionais
ASA - 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

1578 206

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

19/07/2018 11:45:20

Compra.....Programada

Cod. Fornecedor: 1747

Fornecedor: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA - EPP

CNPJ: 59.225.268/0001-74

Endereço..., 0 - - SÃO JOSE DO RIO PRETO - CEP 0

Contato....RODOLFO

rodolfo.domingues@gruposquimica.com.br Fone: (17) 9.9144-1445

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
99	37	METRONIDAZOL 500MG - 100ML (INJETAVEL)	ISOFARMA	BOLSA	60	1,8500	111,00
105	235	NOREPINEFRINA 8MG - 4ML	HYPOFARMA	AMP	3900	1,9000	7.410,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 7.521,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:**ATENÇÃO FORNECEDOR:**

- * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:00. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:20.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
- * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

MÊS REF: JULHO - (07/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (09/07/2018). BIONEXO Nº
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 19 de Julho de 2018

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes
Diretor(a) Administrativo
Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza
José Roldão G. Barbosa
Gestor de Relações Institucionais
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: 1578 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO: 19/07/2018 11:45:20

Compra....: Programada Cod. Fornecedor: 1795
 Fornecedor: MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 25.211.499/0001-07
 Endereço...: 0 - - GOIANIA - CEP 0
 Contato...: TAIS SANTOS nutricaoogo2@medcomerce.com.br; Fone: 62-3226-8926

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
33	5	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G	BLAUSIEGEL	FA	60	6,7500	405,00
41	157	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 20+2,5MG / 5ML	TEUTO BRAS.	AMP	240	1,2000	288,00
57	146	DEXAMETASONA 4MG/ML - AMP 2,5ML (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	120	0,5000	60,00
61	162	DOBUTAMINA 250MG/20ML - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	100	3,3400	334,00
17	446	TRAMADOL 100MG/2ML - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	5820	0,6400	3.724,80

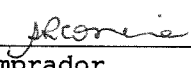
Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 4.811,80
 Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

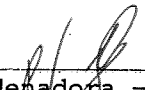
Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:
 * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:00. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:20.
 * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
 * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLOGICOS.
 * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

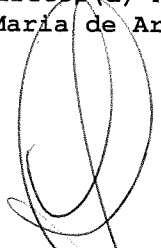
MÊS REF: JULHO - (07/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (09/07/2018). BIONEXO Nº
 TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
 SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 19 de Julho de 2018


Comprador
 Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenadora - Suprimentos
 Alessandra da Silva Fontes

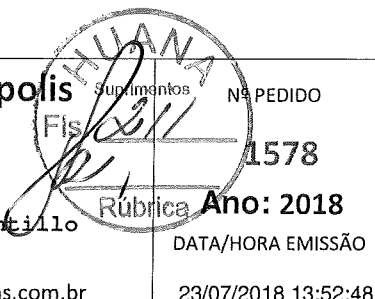
Diretor(a) Administrativo
 Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza


José Roldão G. Barbosa
 Gestor de Relações Institucionais
 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



Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 7

Fornecedor: RM HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 25.029.414/0001-74

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

Contato...: FABIO 98529-

fclfabio03@hotmail.com;

Fone: 62 4006-3993

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
31	2	AMICACINA 500MG	TEUTO BRAS.	AMP	200	1,3386	267,72
46	17	CEFTRIAXONA 1G	TEUTO BRAS.	FA	1200	4,3800	5.256,00
59	158	DIPIRONA 2ML - (INJETAVEL)		AMP	7440	0,3325	2.473,80
24	169	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	MYLAN	UNID	380	25,1500	9.557,00
70	177	ETILEFRINA 10MG/ML - (INJETAVEL)	UNIAO QUIMICA	AMP	150	1,0800	162,00
73	183	FUROSEMIDA 20MG - (INJETAVEL)	HYPOFARMA	AMP	700	0,3500	245,00
89	210	LIDOCAINA GELEIA 2% - (30G)	HIPOLABOR	UNID	200	2,2636	452,72
106	239	OMEPRAZOL 40MG - (INJETAVEL)	CRISTALIA	FA	125	4,4400	555,00
107	4025	ONDANSETRONA 8MG - 2MG/ML AMP 4ML	HYPOFARMA	AMP	1300	0,8810	1.145,30
114	259	RANITIDINA 150MG	MEDQUIMICA	CMP	1200	0,0760	91,20

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 20.205,74

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:

- * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:00. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:20.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
- * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

MÊS REF: JULHO - (07/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (09/07/2018). BIONEXO Nº

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

SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

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

Anápolis, 23 de Julho de 2018

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

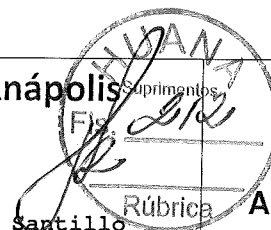
Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza
Diretor(a) Administrativo
Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza

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

1578

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

23/07/2018 13:53:16

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 210

Fornecedor:CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS LTDA

CNPJ:44.734.671/0001-51

Endereço...:ROD. ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - ESTANCIA CRI, 970 - ROD. ITAPIRA LINDOIA - ITAPIRA -

Contato...:NILTON / FERNANDO

fernandomello.cristalia@gmail.com;

Fone: (62) 3203-1832

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
1	400	ALFENTANILA 0,544MG/ML 5ML	CRISTALIA	AMP	10	12,0000	120,00
129	118	ATRACURIO 25MG 2,5ML - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	300	7,6500	2.295,00
37	77	AZITROMICINA 500MG (INJETAVEL)	CRISTALIA	FA	50	35,0000	1.750,00
130	455	BESILATO DE CISATACURIO 20MG (2MG/ML AMP 10ML REF: NIMBIO)	CRISTALIA	AMP	120	27,8000	3.336,00
40	128	BUPIVACAINA 0,5% ISOBARICA P/ RAQUI - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	80	7,2800	582,40
2	403	CETAMINA 50MG/ML - (10ML)	CRISTALIA	FA	25	59,7500	1.493,75
52	136	CLONIDINA 150MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)		AMP	120	5,9000	708,00
54	28	COLAGENASE + CLORANFENICOL 10MG+0,6U/G - 30GR	CRISTALIA	UNID	30	7,0000	210,00
5	409	DIAZEPAM 10MG	CRISTALIA	CMP	400	0,0900	36,00
6	414	FENITOINA 100MG - COMP	CRISTALIA	CMP	200	0,2400	48,00
8	421	FENTANILA 0,05MG/ML - (10ML)	CRISTALIA	FA	4000	1,9500	7.800,00
72	181	FLEET ENEMA FOSFATO DE SODIO - (130ML)	CRISTALIA	UNID	12	4,3000	51,60
9	427	HALOPERIDOL 5MG/ML - IM/EV - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	100	0,9500	95,00
85	206	LEVOPRIVACAINA C/V 0,5%	CRISTALIA	FA	60	19,0000	1.140,00
87	207	LEVOPRIVACAINA S/V 0,5%	CRISTALIA	FA	10	19,2000	192,00
94	213	METARAMINOL 10MG - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	25	4,3000	107,50
98	219	METOPROLOL 1MG/ML AMP DE 5 ML (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	10	19,9000	199,00
103	233	NITROGLICERINA 25MG 5ML	CRISTALIA	AMP	10	25,0000	250,00
104	234	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG	CRISTALIA	AMP	50	9,8800	494,00
134	240	PANCURONIO 2MG/ML	CRISTALIA	AMP	400	4,1000	1.640,00
111	248	POLIVITAMINICO COMPLEXO B	CRISTALIA	AMP	200	0,0900	18,00
14	440	PROPOFOL 10MG/ML - (20ML)	CRISTALIA	AMP	300	5,2000	1.560,00
115	6696	ROPIVACAINA 10MG/ML	CRISTALIA	AMP	25	12,0000	300,00
16	6699	SUFENTANILA 5MCG/ML - AMP 2ML - (10MCG AMPOLA)	CRISTALIA	AMP	30	6,2500	187,50

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 24.613,75

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:
* PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:00. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:20.
* ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
* ENVIAR FISCOS, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
* QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

MÊS REF: JULHO - (07/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (09/07/2018). BIONEIXO Nº
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Aldany Ribas da Silva
Assessor Administrativo
Dr. Henrique Santillo
Comprador
Aldany Ribas da Silva

Anápolis, 23 de Julho de 2018

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

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

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

Suprimentos
Nº PEDIDO
1578
Ano: 2018
Rúbrica
DATA/HORA EMISSÃO
23/07/2018 13:53:32

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
35	116	ANLÓDIPINO 10MG	BRAINFARMA	CMP	1000	0,0900	90,00
39	127	BUPIVACAÍNA + GLICOSE PESADA. 0,5% - (INJETAVEL)	HYPOFARMA	AMP	100	2,4700	247,00
56	142	DESLANOSIDO 0,2MG - (INJETAVEL)	UNIAO QUIMICA	AMP	50	1,3500	67,50
58	154	DIMETICONA 75 MG - (10ML) GOTAS (SIMETICONA)	PRATI	FRS	20	1,0800	21,60
62	3946	DOMPERIDONA 10MG	MEDLEY	CMP	120	0,0650	7,80
63	163	DOMPERIDONA 1MG/ML - (100ML) SUSP. ORAL	MEDLEY	FRS	18	8,8500	159,30
64	165	DOPAMINA 5MG/ML - (10ML) - (INJETAVEL)		AMP	100	1,2500	125,00
23	168	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML	EUROFARMA	UNID	90	20,8300	1.874,70
74	5943	GEL HIDRATANTE C/ ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO 85G - (SAFGEKDNVATEC		UNID	50	26,9900	1.349,50
90	209	LIDOCAÍNA S/V 2% 20ML	HYPOFARMA	FA	325	2,2500	731,25
95	214	METFORMINA 850MG	PRATI	CMP	400	0,0600	24,00
96	216	METILPREDNISOLONA 500MG - (INJETAVEL)	NOVAFARMA	FA	25	15,1200	378,00
109	439	PETIDINA 50MG/ML	UNIAO QUIMICA	AMP	25	1,7300	43,25
121	3972	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG	TEUTO BRAS.	UNID	7	6,3700	44,59
122	273	SUXAMETONIO 500MG	BLAUSIEGEL	AMP	40	10,0000	400,00
126	294	VASOPRESSINA 20U AMP - 1ML (ENCRISE)	BIOLAB SANUS	AMP	150	21,3000	3.195,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 8.758,49

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:
* PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:00. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:20.
* ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
* ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
* QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

MÊS REF: JULHO - (07/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (09/07/2018). BIONEXO Nº
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: LUIZ.ROGERTIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Aldani Ribas da Silva
Assistente Adm.
Comprador
Aldani Ribas da Silva

Anápolis, 23 de Julho de 2018

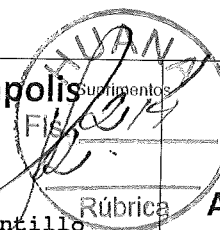
Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

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

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

1578

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

23/07/2018 13:54:06

Compra.....Programada

Cod. Fornecedor: 1715

Fornecedor: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91

Endereço...PRAÇA EMILIO MARCONATO GALPÃO, 1000 - PARQUE INDUSTRIAL - JAGUARIUNA - CEP 0

Contato....:

Fone: 35-3721-3795

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
21	299	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG	HIPOLABOR	AMP	100	0,9826	98,26
42	129	CAPTOPRIL 25MG	SANVAL	CMP	500	0,0190	9,50
43	132	CARVEDILOL 3,125MG	BALDACCI	CMP	120	0,0942	11,30
22	4009	CILOSTAZOL 100MG	BIOLAB SANUS	CMP	60	0,5133	30,80
50	25	CLINDAMICINA 600MG/4ML	HYPOFARMA	AMP	2800	2,1494	6.018,32
65	166	DRAMIN B6 DL 10ML - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE	AMP	500	6,0000	3.000,00	
68	171	EPINEFRINA 1MG/ML - AMP 1ML (REF: ADRENALINA) - (INJETAVEL)	HIPOLABOR	AMP	100	1,7195	171,95
69	174	ESPIRONOLACTONA 50MG	HIPOLABOR	CMP	500	0,2435	121,75
88	208	LIDOCAINA C/V 2% 20 ML	HYPOFARMA	FA	200	2,7500	550,00
99	37	METRONIDAZOL 500MG - 100ML (INJETAVEL)	BOLSA	60	1,9500	117,00	
11	433	MIDAZOLAM 15MG - (3ML)	HIPOLABOR	AMP	500	1,2282	614,10
101	223	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML	UNIAO/BOLSA	AMP	650	0,7246	470,99
105	235	NOREPINEFRINA 8MG - 4ML	AMP	3900	2,0018	7.807,02	
112	254	PROMETAZINA 50MG - (INJETAVEL)	SANVAL/HIPOLABOR	AMP	100	1,7195	171,95
124	275	TERBUTALINA 0,5MG/ML	GREENPHARMA	AMP	50	1,6515	82,58

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 19.275,52

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:
* PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:00. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:20.
* ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
* ENVIAR FISCO, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
* QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

MÊS REF: JULHO - (07/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (09/07/2018). BIONEXO Nº
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Aldani Ribas da Silva
Aldani Ribas da Silva
Comprador

Anápolis, 23 de Julho de 2018

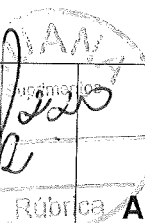
Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

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

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

1578

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

27/07/2018 08:19:41

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 210

Fornecedor:CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS LTDA

CNPJ: 44.734.671/0001-51

Endereço...:ROD. ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - ESTANCIA CRI, 970 - ROD. ITAPIRA LINDOIA - ITAPIRA -

Contato...:NILTON / FERNANDO

fernandomello.cristalia@gmail.com;

Fone: (62) 3203-1832

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
1	400	ALFENTANILA 0,544MG/ML 5ML	CRISTALIA	AMP	10	12,0000	120,00
129	118	ATACURIO 25MG 2,5ML - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	300	7,6500	2.295,00
37	77	AZITROMICINA 500MG (INJETAVEL)	CRISTALIA	FA	50	35,0000	1.750,00
130	455	BESILATO DE CISATACURIO 20MG (2MG/ML AMP 10ML REF: NIMBIO)	CRISTALIA	AMP	120	27,8000	3.336,00
40	128	BUPIVACAINA 0,5% ISOBARICA P/ RAQUI - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	80	7,2800	582,40
2	403	CETAMINA 50MG/ML - (10ML)	CRISTALIA	FA	25	59,7500	1.493,75
52	136	CLONIDINA 150MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)		AMP	120	5,9000	708,00
54	28	COLAGENASE + CLORANFENICOL 10MG+0,6U/G - 30GR	CRISTALIA	UNID	30	7,0000	210,00
5	409	DIAZEPAM 10MG	CRISTALIA	CMP	400	0,0900	36,00
6	414	FENITOINA 100MG - COMP	CRISTALIA	CMP	200	0,2400	48,00
8	421	FENTANILA 0,05MG/ML - (10ML)	CRISTALIA	FA	4000	1,9500	7.800,00
72	181	FLEET ENEMA FOSFATO DE SODIO - (130ML)	CRISTALIA	UNID	12	4,3000	51,60
9	427	HALOPERIDOL 5MG/ML - IM/EV - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	100	0,9500	95,00
85	206	LEVOBUPIVACAINA C/V 0,5%	CRISTALIA	FA	60	19,0000	1.140,00
87	207	LEVOBUPIVACAINA S/V 0,5%	CRISTALIA	FA	10	19,2000	192,00
94	213	METARAMINOL 10MG - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	25	4,3000	107,50
98	219	METOPROLOL 1MG/ML AMP DE 5 ML (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	10	19,9000	199,00
* 13	436	MORFINA 0,2MG/ML - (1ML) <i>Unica</i>		AMP	400	4,1000	1.640,00
103	233	NITROGLICERINA 25MG 5ML	CRISTALIA	AMP	10	25,0000	250,00
104	234	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG	CRISTALIA	AMP	50	9,8800	494,00
134	240	PANCURONIO 2MG/ML	CRISTALIA	AMP	400	4,1000	1.640,00
111	248	POLIVITAMINICO COMPLEXO B	CRISTALIA	AMP	200	0,0900	18,00
14	440	PROPOFOL 10MG/ML - (20ML)	CRISTALIA	AMP	300	5,2000	1.560,00
115	6696	ROPIVACAINA 10MG/ML	CRISTALIA	AMP	25	12,0000	300,00
16	6699	SUFENTANILA 5MCG/ML - AMP 2ML - (10MCG AMPOLA)	CRISTALIA	AMP	30	6,2500	187,50

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 26.253,75

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:

- * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:00. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:20.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * ENVIAR FISCAL, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
- * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

MÊS REF: JULHO - (07/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (09/07/2018). BIONEXO Nº
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Aldani Ribas da Silva
Assistente Administrativo
Comprador
Aldani Ribas da Silva

Anápolis, 27 de Julho de 2018

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

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

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

1578

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

27/07/2018 08:20:19

Compra....: Programada

Fornecedor: VIVA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço...: AV. B, 0 - JARDIM SANTO ANTONIO - GOIANIA - CEP 0

Contato...: NUBIA / TATIANA

vendas05@vivamedicamentos.com.br;

Cod. Fornecedor: 614

CNPJ: 07.173.013/0001-01

Fone: (62) 3996-7318

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
77	190	HEPARINA SODICA 5000 UI - (5ML) - FRASCO (EXCETO HIPOLABO)	BLAUSIEGEL	FA	125	9,1300	1.141,25
79	193	HIDROCORTISONA 100MG	BLAUSIEGEL	FA	800	1,9200	1.536,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 2.677,25

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:
* PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:00. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:20.
* ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
* ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
* QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

MÊS REF: JULHO - (07/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (09/07/2018). BIONEXO Nº
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

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

Anápolis, 27 de Julho de 2018

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes

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

**HUANA**HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE ANÁPOLIS
DR. HENRIQUE SANTILLO**Hospital Estadual de Urgências de Anápolis**
Dr. Henrique Santillo
Ordem de CompraASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo
CNPJ: 01.038.751/0004-02Fone Compras:(62) 3311-9116 Email: compras@hospitaldeurgencias.com.br
Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO CEP 75.083-440

Nº PEDIDO

1578 suprimentos

Fls. 259

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

07/08/2018 09:41:36

Rúbrica

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 Un.	Vlr Total
128	112	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML - (INJETAVEL)	GRIFOLS	FA	1	120,0000	120,00
19	2276	ALTEPLASE 50MG (ACTILYSE)	BOEHRINGER	FRS	2	1.939,0000	3.878,00
34	7	AMPICILINA 1G	TEUTO BRAS.	FA	50	2,7600	138,00
36	119	ATROPINA 0,50MG - (INJETAVEL)	HYPOFARMA	AMP	100	0,6673	66,73
38	124	BROMOPRIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	WASSER FARMA	AMP	2200	1,3000	2.860,00
44	14	CEFAZOLINA 1G	MYLAN	FA	2400	0,8600	2.064,00
45	15	CEFEPIMA 1G	TEUTO BRAS.	FA	400	3,0400	1.216,00
75	32	GENTAMICINA 80MG - (2ML) - (INJETAVEL)	NOVAFARMA	AMP	600	0,7200	432,00
133	198	INSULINA HUMANA REGULAR 100 U/ML - (10ML)	ASPEN PHARMA	FA	30	20,0000	600,00
84	204	LACTULOSE 667MG/ML - (120ML)	SIGMA PHARMA	FRS	20	7,4200	148,40
108	38	OXACILINA 500MG - (INJETAVEL)	BLAUSIEGEL	FA	200	1,9200	384,00
110	39	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,0G + 0,5G - (INJETAVEL)		FA	1750	36,0000	63.000,00
118	6698	SUGAMADEX SODICO SOL INJ 100MG/ML	SCHERING-	AMP	50	319,0000	15.950,00

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 90.857,13

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:**ATENÇÃO FORNECEDOR:**

- * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:00. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:20.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
- * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

MÊS REF: JULHO - (07/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (09/07/2018). BIONEXO Nº

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

SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: LUIZ.ROGERIO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 7 de Agosto de 2018

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo
Diretor(a) Administrativo
Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza

www.hospitaldeurgencias.com.br

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

FASA - Hospital de Urgências de Anápolis Dr. Henrique Santillo

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

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

Data de Emissão:10/07/2018

Pedido de Cotação Nº 1578

- 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)	70	AMP
108	ACETAZOLAMIDA 250MG	25	CMP
103	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/M - (5ML) - (INJETAVEL)	200	AMP
112	ALBUMINA HUMANA 20% 50ML - (INJETAVEL)	1	FA
400	ALFENTANILA 0,544MG/ML 5ML	10	AMP
2276	ALTEPLASE 50MG (ACTILYSE)	2	FRS
2	AMICACINA 500MG	200	AMP
115	AMIODARONA 50MG/ML - AMP 3ML (INJETAVEL)	100	AMP
5	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G	50	FA
7	AMPICILINA 1G	50	FA
116	ANLODIPINO 10MG	900	CMP
118	ATACURIO 25MG 2,5ML - (INJETAVEL)	300	AMP
119	ATROPINA 0,50MG - (INJETAVEL)	100	AMP
77	AZITROMICINA 500MG (INJETAVEL)	50	FA
120	BACLOFENO 10MG	200	CMP
455	BESILATO DE CISATACURIO 20MG (2MG/ML AMP 10ML REF: NIMBIUM)	120	AMP
298	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML FR DE 5ML (ESMERON)	50	FRS
124	BROMOPRIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	2200	AMP
127	BUPIVACAINA + GLICOSE PESADA. 0,5% - (INJETAVEL)	100	AMP
128	BUPIVACAINA 0,5% ISOBARICA P/ RAQUI - (INJETAVEL)	80	AMP
157	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA + DIPIRONA 20+2,5MG / 5ML	200	AMP
299	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG	100	AMP
129	CAPTOPRIL 25MG	300	CMP
132	CARVEDILOL 3,125MG	90	CMP
14	CEFAZOLINA 1G	2400	FA
15	CEFEPIMA 1G	400	FA
17	CEFTRIAXONA 1G	1200	FA
2317	CERNE-12 POLIVITAMINICO (INJETAVEL)	90	amp
403	CETAMINA 50MG/ML - (10ML)	10	FA
90	CETOCONAZOL 30G - CREME	1	UNID
4009	CILOSTAZOL 100MG	60	CMP
20	CLARITROMICINA 500MG	50	FA
25	CLINDAMICINA 600MG/4ML	2800	AMP
135	CLONIDINA 0,200MG	450	CMP
136	CLONIDINA 150MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)	120	AMP
172	CLORANFENICOL+AMINOACIDOS+METIONINA+RETINO.3,5GR(EPITEZAN)	12	UNID

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:10/07/2018

Pedido de Cotação Nº 1578

- 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
6695	CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA SOL INJ 100MCG/ML	50	AMP
91	CLORIDRATO DE ESMOLOL 10MG - 10ML (BREVIBLOCK)	25	FA
408	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	240	CMP
28	COLAGENASE + CLORANFENICOL 10MG+0,6U/G - 30GR	30	UNID
291	CONTRASTE NAO IONICO 50ML 320MG/ML	50	FRS
142	DESLANOSIDO 0,2MG - (INJETAVEL)	50	AMP
146	DEXAMETASONA 4MG/ML - AMP 2,5ML (INJETAVEL)	150	AMP
409	DIAZEPAM 10MG	400	CMP
154	DIMETICONA 75 MG - (10ML) GOTAS (SIMETICONA)	20	FRS
158	DIPIRONA 2ML - (INJETAVEL)	7440	AMP
134	DIPROPIONATO BECLOMETASONA 400MCG/ML (CLENIL)	50	UNID
162	DOBUTAMINA 250MG/20ML - (INJETAVEL)	80	AMP
3946	DOMPERIDONA 10MG	120	CMP
163	DOMPERIDONA 1MG/ML - (100ML) SUSP. ORAL	18	FRS
165	DOPAMINA 5MG/ML - (10ML) - (INJETAVEL)	100	AMP
166	DRAMIN B6 DL 10ML - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE	500	AMP
285	DUOVENT N (IPRATROPIO 0,02MG + FENOTEROL 0,05MG /DOSE) 10ML	4	UNID
2274	ENALAPRIL 10MG	500	CMP
168	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0,2ML	90	UNID
169	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	380	UNID
170	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML	240	UNID
171	EPINEFRINA 1MG/ML - AMP 1ML (REF: ADRENALINA) - (INJETAVEL)	100	AMP
174	ESPIRONOLACTONA 50MG	400	CMP
177	ETILEFRINA 10MG/ML - (INJETAVEL)	150	AMP
414	FENITOINA 100MG - COMP	200	CMP
419	FENOBARBITAL 200MG - (2ML)	100	AMP
178	FENOTEROL 5MG/ML - (20 ML)	50	FRS
421	FENTANIL 0,05MG/ML - (10ML)	4000	FA
181	FLEET ENEMA FOSFATO DE SODIO - (130ML)	12	UNID
183	FUROSEMIDA 20MG - (INJETAVEL)	650	AMP
5943	GEL HIDRATANTE C/ ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO 85G - (SAFGEL)	50	UNID
32	GENTAMICINA 80MG - (2ML) - (INJETAVEL)	600	AMP
427	HALOPERIDOL 5MG/ML - IM/EV - (INJETAVEL)	100	AMP
189	HEPARINA 5000/0,25ML - (SUB CUTANEA) INJ. (EXCETO HIPOLABOR)	2900	AMP
190	HEPARINA SODICA 5000 UI - (5ML) - FRASCO (EXCETO HIPOLABOR)	125	FA
191	HIDRALAZINA 25MG	600	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:10/07/2018

Pedido de Cotação Nº 1578

- 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
193	HIDROCORTISONA 100MG	800	FA
4060	HIDROXIZINA 25MG	60	CMP
197	INSULINA HUMANA - NPH (10ML)	25	FA
198	INSULINA HUMANA REGULAR 100 U/ML - (10ML)	30	FA
199	IPRATROPIO 0,025% - (20ML)	200	frs
430	ISOFLURANO - (240ML)	24	FRS
200	ISOSSORBIDA 10MG/ML - (INJETAVEL)	30	AMP
201	ISOSSORBIDA 20MG	120	CMP
204	LACTULOSE 667MG/ML - (120ML)	20	FRS
206	LEVOBUPIVACAINA C/V 0,5%	60	FA
207	LEVOBUPIVACAINA S/V 0,5%	10	FA
34	LEVOFLOXACINO 500MG - 100ML (INJETAVEL)	60	BOLS
208	LIDOCAINA C/V 2% 20 ML	200	FA
210	LIDOCAINA GELEIA 2% - (30G)	200	UNID
209	LIDOCAINA S/V 2% 20ML	325	FA
212	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	300	CMP
141	LOÇÃO OLEOSA DE GIRASOL C/ACIDOS GRAXOS VIT.A-E 200ML DERMO	216	UNID
35	MEROPENEMA 1G - (INJETAVEL)	900	FA
213	METARAMINOL 10MG - (INJETAVEL)	25	AMP
214	METFORMINA 850MG	300	CMP
216	METILPREDNISOLONA 500MG - (INJETAVEL)	28	FA
218	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	720	AMP
219	METOPROLOL 1MG/ML AMP DE 5 ML (INJETAVEL)	10	amp
37	METRONIDAZOL 500MG - 100ML (INJETAVEL)	60	BOLS
69	METROPOLOL (SUCCINATO DE) 50MG - COMP	90	cmp
433	MIDAZOLAM 15MG - (3ML)	500	AMP
434	MIDAZOLAM 50 MG - (10ML)	6900	AMP
436	MORFINA 0,2MG/ML - (1ML)	400	AMP
223	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML	650	AMP
227	NIMESULIDA 50MG/ML - (15ML) GOTAS	20	FRS
229	NIMODIPINA 30MG	1140	CMP
233	NITROGLICERINA 25MG 5ML	10	AMP
234	NITROPRUSSETO DE SODIO 50MG	48	AMP
235	NOREPINEFRINA 8MG - 4ML	3900	AMP
239	OMEPRAZOL 40MG - (INJETAVEL)	125	FA
4025	ONDANSETRONA 8MG - 2MG/ML AMP 4ML	1300	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:10/07/2018

Pedido de Cotação Nº 1578

- 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
38	OXACILINA 500MG - (INJETAVEL)	200	FA
240	PANCURONIO 2MG/ML	400	AMP
439	PETIDINA 50MG/ML	25	AMP
39	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,0G + 0,5G - (INJETAVEL)	1730	FA
248	POLIVITAMINICO COMPLEXO B	200	AMP
254	PROMETAZINA 50MG - (INJETAVEL)	100	AMP
256	PROPATILNITRATO 10MG - (SUSTRAT)	50	CMP
440	PROPOFOL 10MG/ML - (20ML)	300	AMP
259	RANITIDINA 150MG	1200	CMP
441	RISPERIDONA 2MG	200	CMP
6696	ROPIVACAINA 10MG/ML	25	AMP
59	SLOW-K CLORETO DE POTASSIO 315MG - COMP	360	CMP
160	SOLUÇÃO DE OLIGOELEMENTOS - ADULTO (OLIG-TRAT) - 2ML	200	AMP
6699	SUFENTANILA 5MCG/ML - AMP 2ML - (10MCG AMPOLA)	10	AMP
6698	SUGAMADDEX SODICO SOL INJ 100MG/ML	50	AMP
268	SULFADIAZINA DE PRATA - (50GR)	200	UNID
3717	SULFATO DE POLIMIXINA B 1.000.000 UI	100	fa
3972	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG	7	UNID
273	SUXAMETONIO 500MG	40	AMP
274	TENOXICAN 20MG	1000	AMP
275	TERBUTALINA 0,5MG/ML	50	AMP
2282	TIAMINA PURA VIT B1 100MG/ML	25	AMP
68	TIGECICLINA 50MG	20	AMP
446	TRAMADOL 100MG/2ML - (INJETAVEL)	5800	AMP
448	TRAMADOL 50MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)	1600	AMP
294	VASOPRESSINA 20U AMP - 1ML (ENCRISE)	140	AMP

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

ATENÇÃO FORNECEDOR:

- * PARA EVITAR DESPÉDICIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:00. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:20.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
- * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU

MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

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.

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