

 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 2152 Suprimentos Ano: 2018 FIS. DATA/HORA EMISSÃO 26/09/2018 11:16:57
--	---

Compra....: Programada Cod. Fornecedor: 1903
Fornecedor: ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA -ABL CNPJ: 05.439.635/0004-56
Endereço...: RODOVIA ANTONIO HELI S/N KM 4 PARTE 1H, 0 - ITAIPAVA - ITAJAI - CEP 0
Contato....: MARIA SOCORRO Fone: 11-5091-7060

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
78	35	MEROPENEM 1G - (INJETAVEL)	ABL	FA	1400	21,0000	29.400,00

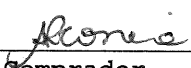
Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 29.400,00
Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

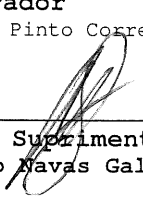
Observações:

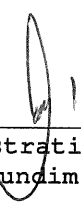
ATENÇÃO FORNECEDOR:
* PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:30. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:50.
* ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO 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: SETEMBRO - (09/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/09/2018). BIONEXO Nº
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 26 de Setemb de 2018


Comprador
Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo


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



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

FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo
CNPJ: 01.038.751/0004-02

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

Nº PEDIDO

2152

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

26/09/2018 11:16:57

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 306

Fornecedor: ASTHAMED COMERCIO PROD. EQUIP. HOSPITALAR EIRELI-EPP

CNPJ: 07.955.424/0001-59

Endereço...: RUA DONA JURACI DE PAULA TEIXEIRA, 0 - ILDA - APARECIDA DE GOIANIA - CEP 0

Contato....: NEIDE

vendas06@asthamed.com.br

Fone: 062-3092-3817

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
38	127	BUPIVACAÍNA + GLICOSE PESADA. 0,5% - (INJETAVEL)	HYPOFARMA	AMP	200	2,4300	486,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 486,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:

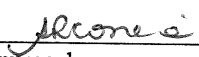
- * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:30. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:50.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * 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: SETEMBRO - (09/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/09/2018). BIONEXO Nº

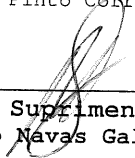
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.

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

Anápolis, 26 de Setemb de 2018


Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Naves Gallo


Diretor(a) Administrativo

Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza

www.hospitaldeurgencias.com.br

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



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

FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo
CNPJ: 01.038.751/0004-02

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

Nº PEDIDO
Suprimentos

2152 225

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

26/09/2018 11:16:57

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 358

Fornecedor: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.847.837/0001-10

Endereço...: AV B QD.25 LT 04, 0 - JARDIM SANTO ANTONIO - GOIANIA - CEP 0

Contato...: MIRIAM/LUANA

cientifica@brturbo.com.br;karoll.marin
Fone: 62-3088-9700

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
26	4009	CILOSTAZOL 100MG	BIOLAB SANUS	CMP	300	0,5300	159,00
5	408	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	UNIAO QUIMICA	CMP	288	0,3850	110,88
53	163	DOMPERIDONA 1MG/ML - (100ML) SUSP. ORAL	MEDLEY	FRS	5	9,7000	48,50
88	3945	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO - (POMADA)	PRATI	UNID	70	6,3800	446,60
106	3972	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG	TEUTO BRAS.	UNID	10	9,3200	93,20

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 858,18

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 17:30. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:50.
- * 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: SETEMBRO - (09/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/09/2018). BIONEXO Nº

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

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

Anápolis, 26 de Setemb de 2018

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Carreira

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo

Diretor(a) Administrativo

Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza

www.hospitaldeurgencias.com.br

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



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

FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo
CNPJ: 01.038.751/0004-02

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

Nº PEDIDO: 2152
Suprimentos
Fis. 226
Ano: 2018
DATA/HORA EMISSÃO: 26/09/2018 11:16:57
Rubrica

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.brFone: (61) 2104-3400

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
40	132	CARVEDILOL 3,125MG	EMS	CMP	210	0,0670	14,07
43	20	CLARITROMICINA 500MG	ABBOTT	FA	250	32,0000	8.000,00
60	30	FLUCONAZOL 200MG - (100ML)	ISOFARMA	BOLSA	12	3,4000	40,80

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 8.054,87
Condição de pagamento:30 ddl Prazo:

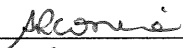
Observações:

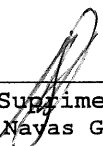
A T E N Ç Ã O F O R N E C E D O R :

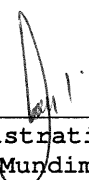
* PARA EVITAR DESPERDICIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA Á SEXTA DAS 08:15 ÁS 17:30. LEMBRANDO QUE FECHAMOS AS 17:50.
* ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
* ENVIAR FISPO, 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: SETEMBRO - (09/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/09/2018). BIONEXO Nº
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 26 de Setemb de 2018


Comprador
Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Naves Gallo


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 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 2152 221 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 26/09/2018 11:16:56
--	--	---

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	12,0500	120,50
2	401	AMITRIPTILINA 25MG	CRISTALIA	CMP	200	0,0800	16,00
113	298	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML FR DE 5ML (ESMERON)	CRISTALIA	FRS	50	16,7000	835,00
4	405	CLONAZEPAM 2MG	CRISTALIA	CMP	400	0,0890	35,60
46	28	COLAGENASE + CLORANFENICOL 10MG+0,6U/G - 30GR	CRISTALIA	UNID	50	7,0000	350,00
6	410	DIAZEPAM 10MG - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	100	0,8000	80,00
7	414	FENITOINA 100MG - COMP	CRISTALIA	CMP	200	0,2800	56,00
8	415	FENITOINA 250MG/5ML - (5ML) - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	240	2,0000	480,00
59	181	FLEET ENEMA FOSFATO DE SODIO - (130ML)	CRISTALIA	UNID	24	4,3000	103,20
11	427	HALOPERIDOL 5MG/ML - IM/EV - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	700	0,9500	665,00
71	206	LEVOPUPIVACAIA C/V 0,5%	CRISTALIA	FA	160	19,5000	3.120,00
72	207	LEVOPUPIVACAIA S/V 0,5%	CRISTALIA	FA	50	19,3000	965,00
73	211	LIDOCAINA 10% SPRAY - (50ML)	CRISTALIA	FRS	5	40,0000	200,00
15	435	MIDAZOLAM 5MG - (5ML)	CRISTALIA	AMP	500	1,8500	925,00
84	221	MUPIROCINA 20MG/G 15GR - POMADA	CRISTALIA	UNID	10	15,5000	155,00
96	254	PROMETAZINA 50MG - (INJETAVEL)	CRISTALIA	AMP	50	1,7000	85,00
18	453	REMIFENTANIL 2MG (1MG/ML) AMP C/ 2ML (REF: ULTIVA)	CRISTALIA	FA	20	28,0000	560,00
20	442	SEVOFLURANO - (250ML)	CRISTALIA	FRS	3	353,0000	1.059,00
21	6699	SUFENTANILA 5MCG/ML - AMP 2ML - (10MCG AMPOLA)	CRISTALIA	AMP	30	7,1500	214,50

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 10.024,80
 Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

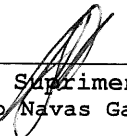
Observações:

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 17:30. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:50.
 * 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: SETEMBRO - (09/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/09/2018). BIONEXO Nº
 TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
 COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 26 de Setembro de 2018


Comprador
 Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenador - Suprimentos
 Marcos Roberto Navas Gallo


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



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

FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo
CNPJ: 01.038.751/0004-02

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

Nº PEDIDO

Suprimentos

2152

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

26/09/2018 11:16:57

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
34	115	AMIODARONA 50MG/ML - AMP 3ML (INJETAVEL)	HIPOLABOR	AMP	300	1,7592	527,76
24	120	BACLOFENO 10MG	TEUTO	CMP	300	0,0895	26,85
48	154	DIMETICONA 75 MG - (10ML) GOTAS (SIMETICONA)	NATULAB	FRS	20	0,6600	13,20
57	171	EPINEFRINA 1MG/ML - AMP 1ML (REF: ADRENALINA) - (INJETAVEL)	HIPOLABOR	AMP	100	1,7476	174,76
10	420	FENTANILA 0,05MG/ML - (2ML)	HIPOLABOR	FA	50	0,9322	46,61
79	214	METFORMINA 850MG	TEUTO BRAS.	CMP	550	0,0650	35,75
81	218	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	ISOFARMA	AMP	240	0,2447	58,73
29	227	NIMESULIDA 50MG/ML - (15ML) GOTAS	VITAMEDIC	FRS	50	1,2000	60,00
90	235	NOREPINEFRINA 8MG - 4ML	HYPOFARMA	AMP	2700	1,9224	5.190,48
19	441	RISPERIDONA 2MG	MERCK	CMP	420	0,1927	80,93
107	273	SUXAMETONIO 500MG	BLAU	AMP	40	9,9100	396,40

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 6.611,47

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 17:30. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:50.
- * 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: SETEMBRO - (09/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/09/2018). BIONEXO Nº

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

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

Anápolis, 26 de Setembro de 2018

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Naves Gallo

Diretor(a) Administrativo

Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza

www.hospitaldeurgencias.com.br

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



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

FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo
CNPJ: 01.038.751/0004-02

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

Nº PEDIDO
Suprimentos

Fl. 2152 223

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

26/09/2018 11:16:57

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 1056

Fornecedor: DISTRIMIX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 01.417.694/0001-20

Endereço...: AV. PRESIDENTE TANCREDO, 2103 - - ZACARIAS CARATINGA - CEP 0

Contato...: ELIEZER

Fone: (33) 3322-6850

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
25	299	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG	HIPOLABOR	AMP	400	0,9000	360,00
42	17	CEFTRIAXONA 1G	TEUTO BRAS.	FA	750	4,1800	3.135,00
44	25	CLINDAMICINA 600MG/4ML	HIPOLABOR	AMP	3000	2,1500	6.450,00
75	209	LIDOCAINA S/V 2% 20ML	HIPOLABOR	FA	100	2,0900	209,00
77	212	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	PRATI	CMP	900	0,0400	36,00
103	268	SULFADIAZINA DE PRATA - (50GR)	PRATI	UNID	50	3,7900	189,50
108	274	TENOXICAN 20MG	UNIAO QUIMICA	AMP	1900	4,3600	8.284,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 18.663,50

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 17:30. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:50.
- * 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: SETEMBRO - (09/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/09/2018). BIONEXO Nº

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

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

Anápolis, 26 de Setemb de 2018

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenador - Suprimentos

Marcos Roberto Navas Gallo

Diretor(a) Administrativo

Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza

www.hospitaldeurgencias.com.br

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



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

FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo
CNPJ: 01.038.751/0004-02

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

Nº PEDIDO: 2152

Suprimentos

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

26/09/2018 11:16:57

Compra.....: Programada

Cod. Fornecedor: 1413

Fornecedor: ELFA MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 09.053.134/0001-45

Endereço...: PRAÇA CEL. ANTONIO PESSOA, 17 - TAMBIA - JOÃO PESSOA - CEP 0

Contato....: CAMILA

camila.silva@grupoelfa.com.br;

Fone: (83) 2106-2443

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
33	114	AMIODARONA 200MG	BIOSINTETICA	CMP	60	0,4133	24,80
58	177	ETILEFRINA 10MG/ML - (INJETAVEL)	UNIAO QUIMICA	AMP	96	1,0483	100,64
89	233	NITROGLICERINA 25MG 5ML	CRISTALIA	AMP	10	23,0000	230,00
92	4025	ONDANSETRONA 8MG - 2MG/ML AMP 4ML	CRISTALIA	AMP	400	0,9860	394,40
93	38	OXACILINA 500MG - (INJETAVEL)	BLAU	FA	200	2,0279	405,58
109	275	TERBUTALINA 0,5MG/ML	UNIAO QUIMICA	AMP	50	1,9762	98,81
111	46	VANCOMICINA 500MG - (INJETAVEL)	BLAU	FA	800	2,4705	1.976,40

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 3.230,63

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 17:30. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:50.
- * 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: SETEMBRO - (09/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/09/2018). BIONEXO Nº

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

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

Anápolis, 26 de Setemb de 2018

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo

Diretor(a) Administrativo

Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza

www.hospitaldeurgencias.com.br

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

	Hospital Estadual de Urgências de Anápolis Dr. Henrique Santillo Ordem de Compra		Nº PEDIDO Suprimentos 2152 231 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 26/09/2018 11:16:57
	FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo CNPJ: 01.038.751/0004-02 Fone Compras:(62) 3311-9116 Email: compras@hospitaldeurgencias.com.br Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO CEP 75.083-440		

Compra....:Programada Cod. Fornecedor: 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
28	170	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML	BIOCHIMICO	UNID	30	21,8000	654,00
14	434	MIDAZOLAM 50 MG - (10ML)	HIPOLABOR	AMP	5500	2,3200	12.760,00
16	437	MORFINA 10MG/ML - (1ML)	HIPOLABOR	AMP	700	1,8750	1.312,50
95	39	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,0G + 0,5G - (INJETAVEL)	AUROBINDO	FA	1400	29,9000	41.860,00

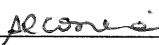
Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 56.586,50
 Condição de pagamento:30 ddl Prazo:

Observações:

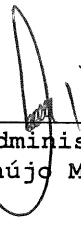
A T E N Ç Ã O F O R N E C E D O R :
 * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:30. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:50.
 * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL 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: SETEMBRO - (09/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/09/2018). BIONEXO Nº
 TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
 COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 26 de Setemb de 2018


 Comprador
 Anaromana Arruda Pinto Correia


 Coordenador - Suprimentos
 Marcos Roberto Navas Gallo


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

www.hospitaldeurgencias.com.br

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



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

FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo
CNPJ: 01.038.751/0004-02

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

Nº PEDIDO
Suprimentos

2152 232

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

26/09/2018 11:16:57

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
39	128	BUPIVACAINA 0,5% INJ - ISOBARICA P/ RAQUI - EXCETO HYPOFARM	HYPOFARM	AMP	80	5,8925	471,40
55	166	DRAMIN B6 DL 10ML - DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA+GLICOSE+FRUTOSE	HYPOFARM	AMP	500	2,2609	1.130,45
63	32	GENTAMICINA 80MG - (2ML) - (INJETAVEL)	HYPOFARM	AMP	900	0,7300	657,00
83	37	METRONIDAZOL 500MG - 100ML (INJETAVEL)	ISOFARMA	BOLSA	120	1,9700	236,40
85	223	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML	UNIAO QUIMICA	AMP	400	0,7790	311,60
23	448	TRAMADOL 50MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)	TEUTO	AMP	960	0,5650	542,40

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 3.349,25

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 17:30. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:50.
- * 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: SETEMBRO - (09/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/09/2018). BIONEXO Nº

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

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

Anápolis, 26 de Setemb de 2018

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenador - Suprimentos

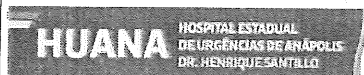
Marcos Roberto Navas Gallo

Diretor(a) Administrativo

Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza

www.hospitaldeurgencias.com.br

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



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

FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo
CNPJ: 01.038.751/0004-02

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

Nº PEDIDO
Suprimentos

2152 233

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

26/09/2018 11:16:57

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) 3085-2929

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
35	5	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G	AUROBINDO	FA	300	8,9000	2.670,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 2.670,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:

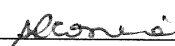
- * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:30. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:50.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * 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: SETEMBRO - (09/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/09/2018). BIONEXO Nº

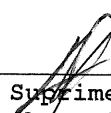
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.

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

Anápolis, 26 de Setemb de 2018


Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo


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

www.hospitaldeurgencias.com.br

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

	Hospital Estadual de Urgências de Anápolis Dr. Henrique Santillo Ordem de Compra FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo CNPJ: 01.038.751/0004-02 Fone Compras:(62) 3311-9116 Email: compras@hospitaldeurgencias.com.br Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO CEP 75.083-440	Nº PEDIDO 2152 234 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 26/09/2018 11:16:56

Compra.....:Programada **Cod. Fornecedor:** 173
Fornecedor:MS HOSPITALAR LTDA-ME **CNPJ:**15.224.444/0001-88
Endereço...:AV. BELA VISTA, 0 - SETOR PARQUE TRINDADE - APARECIDA DE GOIANIA - CEP 0
Contato....:LUCIONE lucionepereira@gmail.com;mshospitalarlfone: 62-3952-8963

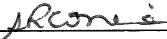
Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
37	124	BROMOPRIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	WASSER FARMA	AMP	2000	1,3600	2.720,00
49	158	DIPIRONA 2ML - (INJETAVEL)	TEUTO	AMP	9480	0,3800	3.602,40

Tipo de Compra:Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido:** 6.322,40
Condição de pagamento:30 ddl **Prazo:**

Observações:
A.T.E.N.Ç.ÃO F.O.R.N.E.C.E.D.O.R.:
 * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:30. LEMBRANDO QUE FECHAMOS AS 17:50.
 * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
 * ENVIAR FISPO, 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: SETEMBRO - (09/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/09/2018). BIONEXO Nº
 TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
 COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 26 de Setemb de 2018

 Comprador Anaromana Arruda Pinto Correia	 Diretor(a) Administrativo Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza
 Coordenador - Suprimentos Marcos Roberto Navas Gallo	

 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 2152 Suprimentos FIS. 235 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 26/09/2018 11:16:57
---	--

Compra....:Programada Cod. Fornecedor: 983
Fornecedor:MARTINS DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA EIRELI CNPJ:02.614.637/0001-01
Endereço...:AV. EURIPEDES MENEZES, 0 - PARQUE INDUSTRIAL - APARECIDA DE GOIANIA - CEP 0
Contato...:WANESSA RODRIGUES vendas5304@martinsdistlog.com.br Fone: 62-4013-5000

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
50	159	DIPIRONA 500MG - (10ML) GOTAS	DIPIRONA	FRS	100	0,7300	73,00
51	162	DOBUTAMINA 250MG/20ML - (INJETAVEL)	HYPOFARMA	AMP	120	6,9000	828,00
54	165	DOPAMINA 5MG/ML - (10ML) - (INJETAVEL)	HIPOLABOR	AMP	100	0,9800	98,00
9	421	FENTANILA 0,05MG/ML - (10ML)	HIPOLABOR	FA	2750	2,4500	6.737,50
62	5943	GEL HIDRATANTE C/ ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO 85G - (SAFGEL)ASEX	UNID	100	24,5000	2.450,00	
80	216	METILPREDNISOLONA 500MG - (INJETAVEL)	8ML C/25	FA	50	17,6800	884,00
17	438	NALOXONA 0,4MG/ML - (1ML)	HIPOLABOR	FA	10	4,4900	44,90

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 11.115,40
Condição de pagamento:30 ddl Prazo:

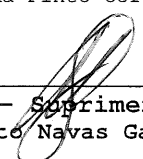
Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:
* PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:30. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:50.
* 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: SETEMBRO - (09/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/09/2018). BIONEXO Nº
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 26 de Setemb de 2018


Comprador
Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo


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



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

FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo
CNPJ: 01.038.751/0004-02

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

Nº PEDIDO: 2152
Ano: 2018
DATA/HORA EMISSÃO: 26/09/2018 11:16:57

Compra.....:Programada

Fornecedor:MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA

Endereço...: 0 - - GOIANIA - CEP 0

Contato...:TAIS SANTOS nutricaogo2@medcomerce.com.br;

Cod. Fornecedor: 1795

CNPJ: 25.211.499/0001-07

Fone: 62-3226-8926

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
32	2	AMICACINA 500MG	TEUTO BRAS.	AMP	200	1,3000	260,00
36	119	ATROPINA 0,50MG - (INJETAVEL)	BLAUSIEGEL	AMP	400	0,5200	208,00
41	14	CEFAZOLINA 1G	MYLAN	FA	4750	0,8600	4.085,00
65	193	HIDROCORTISONA 100MG	TEUTO BRAS.	FA	1000	1,9600	1.960,00
66	194	HIDROCORTISONA 500MG	TEUTO BRAS.	FA	50	3,9600	198,00
114	197	INSULINA HUMANA - NPH (10ML)	ASPEN PHARMA	FA	6	18,6000	111,60
22	446	TRAMADOL 100MG/2ML - (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	840	0,6500	546,00

Tipo de Compra:Programada **Previsão de entrega:**

Condição de pagamento:30 ddl

Valor total do pedido: 7.368,60

Prazo:

Observações:

A.T.E.N.C.A.O F.O.R.N.E.C.E.D.O.R:

* PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.

* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:30. LEMBRANDO QUE FECHAMOS AS 17:50.

* 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: SETEMBRO - (09/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/09/2018). BIONEXO Nº _____

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

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


Comprador
Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Neves Gallo

Anápolis, 26 de Setemb de 2018


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

	Hospital Estadual de Urgências de Anápolis Dr. Henrique Santillo Ordem de Compra FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo CNPJ: 01.038.751/0004-02 Fone Compras: (62) 3311-9116 Email: compras@hospitaldeurgencias.com.br Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO CEP 75.083-440	Nº PEDIDO Suprimentos 2152 232 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 26/09/2018 11:16:57

Compra....: Programada Cod. Fornecedor: 1904
 Fornecedor: META DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - EPP CNPJ: 15.797.759/0001-14
 Endereço...: R 806 QD 812 LT 10, 0 - VILA OSVALDO ROSA - GOIANIA - CEP 0
 Contato....: VITOR ROBERTO Fone: 62-3239-5800

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
27	169	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	MYLAN	UNID	40	18,5000	740,00

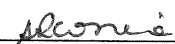
Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 740,00
 Condição de pagamento: 30 dd1 Prazo:

Observações:

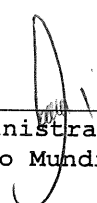
ATENÇÃO FORNECEDOR:
 * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:30. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:50.
 * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO 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.

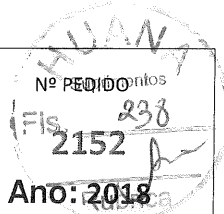
MÊS REF: SETEMBRO - (09/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/09/2018). BIONEXO Nº
 TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
 COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 26 de Setemb de 2018


Comprador
 Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenador - Suprimentos
 Marcos Roberto Navas Gallo


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

	Hospital Estadual de Urgências de Anápolis Dr. Henrique Santillo Ordem de Compra FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo CNPJ: 01.038.751/0004-02 Fone Compras:(62) 3311-9116 Email: compras@hospitaldeurgencias.com.br Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO CEP 75.083-440	 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 26/09/2018 11:16:57

Compra.....:Programada **Cod. Fornecedor:** 1714
Fornecedor:MW DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELE **CNPJ:**14.459.413/0001-43
Endereço...:AV. CASTELO BRANCO, 1090 - GOIANIA - GOINIA - CEP 0
Contato....:GEANE VIEIRA **Fone:** (62) 3240-5722

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
76	141	LOÇÃO OLEOSA DE GIRASOL C/ACIDOS GRAXOS VIT.A-E 200ML DERMOTRIEX		UNID	228	3,1200	711,36

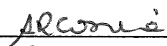
Tipo de Compra:Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido:** 711,36
Condição de pagamento:30 ddl **Prazo:**

Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:
 * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:30. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:50.
 * 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: SETEMBRO - (09/2018) - **GRUPO:** (MEDICAMENTOS) - **DATA DA SOLICITAÇÃO:** (11/09/2018). **BIONEXO Nº** _____
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - **DURAÇÃO:** PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - **FONE:** (62) 3311-9116 - **E-MAIL:** MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 26 de Setemb de 2018


Comprador
 Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenador - Suprimentos
 Marcos Roberto Navas Gallo


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

 HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE ANÁPOLIS DR. HENRIQUE SANTILLO	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 2152 Suprimentos Fis. 239 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO 26/09/2018 11:16:57
---	---	---

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
64	189	HEPARINA 5000/0,25ML - (SUB CUTANEA) INJ. (EXCETO HIPOLABOCTALAB	AMP		2000	3,1000	6.200,00
110	2282	TIAMINA PURA VIT B1 100MG/ML	LABORATORIO	AMP	50	3,5000	175,00

Tipo de Compra:Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido:** 6.375,00
Condição de pagamento:30 ddl **Prazo:**

Observações:

A.T.E.N.C.ÃO F.O.R.N.E.C.E.D.O.R.:
 * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:30. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:50.
 * 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: SETEMBRO - (09/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/09/2018). BIONEXO Nº _____
 TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
 COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 26 de Setemb de 2018

Comprador
 Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenador - Suprimentos
 Marcos Roberto Navas Gallo

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



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

FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo
CNPJ: 01.038.751/0004-02

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

Nº PEDIDO 2152

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

26/09/2018 11:16:57

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 1140

Fornecedor: OPEM REPRESENTAÇÃO IMPORTADORA EXPORTADORA E DISTRIBUIDORA CNPJ: 38.909.503/0001-57

Endereço...: RUA FREI CANECA, 348 - CONSOLAÇÃO - SÃO PAULO - CEP 0

Contato...: FLÁVIO/FLÁVIA

everton@opempharma.com.br;

Fone: (62) 98176-1070

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
105	3717	SULFATO DE POLIMIXINA B 1.000.000 UI	OPEM	FA	30	48,0000	1.440,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 1.440,00

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 17:30. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:50.
- * 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: SETEMBRO - (09/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/09/2018). BIONEXO Nº

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

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

Anápolis, 26 de Setemb de 2018

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo

Diretor(a) Administrativo

Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza

www.hospitaldeurgencias.com.br

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



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

FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo
CNPJ: 01.038.751/0004-02

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

Nº PEDIDO Suprimentos

2152 201

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

26/09/2018 11:16:56

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
30	100	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	IMEC	CMP	200	0,0200	4,00
31	103	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/M - (5ML) - (INJETAVEL)	ZYDUS NIKKHO	AMP	100	3,8100	381,00
47	146	DEXAMETASONA 4MG/ML - AMP 2,5ML (INJETAVEL)	TEUTO BRAS.	AMP	240	0,5120	122,88
52	3946	DOMPERIDONA 10MG	FARMASA	CMP	60	0,0700	4,20
61	183	FUROSEMIDA 20MG - (INJETAVEL)	TEUTO	AMP	300	0,3650	109,50
68	199	IPRATROPIO 0,025% - (20ML)	TEUTO BRAS.	FRS	200	0,7546	150,92
74	208	LIDOCAINA C/V 2% 20 ML	HYPOFARMA	FA	350	2,5528	893,48
94	243	PARACETAMOL 750MG	PRATI	CMP	480	0,0760	36,48
98	259	RANITIDINA 150MG	MEDQUIMICA	CMP	600	0,0760	45,60
99	262	RANITIDINA 50MG - (INJETAVEL)	FARMACE	AMP	3000	0,4276	1.282,80
100	263	SINVASTATINA 20MG	SANVAL	CMP	500	0,0830	41,50

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 3.072,36

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:
* PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:30. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:50.
* 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: SETEMBRO - (09/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/09/2018). BIONEXO Nº

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

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

Anápolis, 26 de Setemb de 2018

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenador Suprimentos

Marcos Roberto Navas Gallo

Diretor(a) Administrativo

Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza

www.hospitaldeurgencias.com.br

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



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

FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo
CNPJ: 01.038.751/0004-02

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

Nº PEDIDO

Suprimentos

2152

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

26/09/2018 11:16:57

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
91	239	OMEPRAZOL 40MG - (INJETAVEL)	OPRAZON (OMEPRAF)		300	5,2100	1.563,00

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 1.563,00

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:

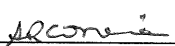
- * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:30. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:50.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * 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: SETEMBRO - (09/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (11/09/2018). BIONEXO Nº

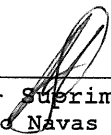
TIPO DE COMPRA: PROGRAMADA - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.

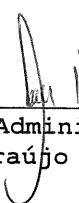
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 26 de Setemb 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:13/09/2018

Pedido de Cotação Nº2152

- 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
100	ACIDO ACETILSALICILICO 100MG	200	CMP
103	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/M - (5ML) - (INJETAVEL)	100	AMP
400	ALFENTANILA 0,544MG/ML 5ML	10	AMP
2	AMICACINA 500MG	200	AMP
14	AMIODARONA 200MG	60	CMP
115	AMIODARONA 50MG/ML - AMP 3ML (INJETAVEL)	300	AMP
401	AMITRIPTILINA 25MG	60	CMP
5	AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTASSIO 1G	300	FA
119	ATROPINA 0,50MG - (INJETAVEL)	400	AMP
120	BACLOFENO 10MG	300	CMP
298	BROMETO DE ROCURONIO 10MG/ML FR DE 5ML (ESMERON)	50	FRS
124	BROMOPRIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	2000	AMP
127	BUPIVACAINA + GLICOSE PESADA. 0,5% - (INJETAVEL)	200	AMP
128	BUPIVACAINA 0,5% INJ - ISOBARICA P/ RAQUI - EXCETO HYPOFARMA	80	AMP
299	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG	400	AMP
402	CARBAMAZEPINA 200MG	300	CMP
132	CARVEDILOL 3,125MG	210	CMP
14	CEFAZOLINA 1G	2000	FA
17	CEFTRIAXONA 1G	750	FA
4009	CILOSTAZOL 100MG	300	CMP
20	CLARITROMICINA 500MG	250	FA
25	CLINDAMICINA 600MG/4ML	3000	AMP
405	CLONAZEPAM 2MG	300	CMP
135	CLONIDINA 0,200MG	90	CMP
408	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	240	CMP
28	COLAGENASE + CLORANFENICOL 10MG+0,6U/G - 30GR	50	UNID
146	DEXAMETASONA 4MG/ML - AMP 2,5ML (INJETAVEL)	200	AMP
410	DIAZEPAM 10MG - (INJETAVEL)	100	AMP
154	DIMETICONA 75 MG - (10ML) GOTAS (SIMETICONA)	20	FRS
158	DIPIRONA 2ML - (INJETAVEL)	9480	AMP
159	DIPIRONA 500MG - (10ML) GOTAS	100	FRS
162	DOBUTAMINA 250MG/20ML - (INJETAVEL)	120	AMP
3946	DOMPERIDONA 10MG	60	CMP
163	DOMPERIDONA 1MG/ML - (100ML) SUSP. ORAL	5	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	10	UNID
169	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML	40	UNID

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

FASA - Hospital de Urgências de Anápolis Dr. Henrique Santillo

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

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

Data de Emissão: 13/09/2018

Pedido de Cotação Nº 2152

- 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
170	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0,6ML	30	UNID
171	EPINEFRINA 1MG/ML - AMP 1ML (REF: ADRENALINA) - (INJETAVEL)	100	AMP
177	ETILEFRINA 10MG/ML - (INJETAVEL)	96	AMP
414	FENITOINA 100MG - COMP	100	CMP
115	FENITOINA 250MG/5ML - (5ML) - (INJETAVEL)	240	AMP
421	FENTANILA 0,05MG/ML - (10ML)	2750	FA
420	FENTANILA 0,05MG/ML - (2ML)	25	FA
181	FLEET ENEMA FOSFATO DE SODIO - (130ML)	24	UNID
30	FLUCONAZOL 200MG - (100ML)	12	BOLS
183	FUROSEMIDA 20MG - (INJETAVEL)	300	AMP
5943	GEL HIDRATANTE C/ ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO 85G - (SAFGEL)	100	UNID
32	GENTAMICINA 80MG - (2ML) - (INJETAVEL)	900	AMP
427	HALOPERIDOL 5MG/ML - IM/EV - (INJETAVEL)	700	AMP
189	HEPARINA 5000/0,25ML - (SUB CUTANEA) INJ. (EXCETO HIPOLABOR)	2000	AMP
193	HIDROCORTISONA 100MG	1000	FA
194	HIDROCORTISONA 500MG	50	FA
4060	HIDROXIZINA 25MG	90	CMP
197	INSULINA HUMANA - NPH (10ML)	6	FA
199	IPRATROPIO 0,025% - (20ML)	160	frs
430	ISOFLURANO - (240ML)	20	FRS
200	ISOSSORBIDA 10MG/ML - (INJETAVEL)	100	AMP
201	ISOSSORBIDA 20MG	210	CMP
206	LEVOBUPIVACAINA C/V 0,5%	160	FA
207	LEVOBUPIVACAINA S/V 0,5%	50	FA
211	LIDOCAINA 10% SPRAY - (50ML)	5	FRS
208	LIDOCAINA C/V 2% 20 ML	350	FA
209	LIDOCAINA S/V 2% 20ML	100	FA
212	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	900	CMP
141	LOÇÃO OLEOSA DE GIRASOL C/ACIDOS GRAXOS VIT.A-E 200ML DERMO	228	UNID
35	MEROPENEMA 1G - (INJETAVEL)	1400	FA
4504	METADONA 10 MG - COMP	280	CMP
214	METFORMINA 850MG	540	CMP
216	METILPREDNISOLONA 500MG - (INJETAVEL)	52	FA
218	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML - (INJETAVEL)	240	AMP
317	METRONIDAZOL 100MG 50GR - GELEIA	10	UNID
37	METRONIDAZOL 500MG - 100ML (INJETAVEL)	120	BOLS
434	MIDAZOLAM 50 MG - (10ML)	5500	AMP
435	MIDAZOLAM 5MG - (5ML)	500	AMP

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

FASA - Hospital de Urgências de Anápolis Dr. Henrique Santillo

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

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

Data de Emissão:13/09/2018

Pedido de Cotação Nº2152

- 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
437	MORFINA 10MG/ML - (1ML)	700	AMP
221	MUPIROCINA 20MG/G 15GR - POMADA	10	UNID
438	NALOXONA 0,4MG/ML - (1ML)	10	FA
223	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML	400	AMP
226	NIFEDIPINO 20MG	60	CMP
227	NIMESULIDA 50MG/ML - (15ML) GOTAS	20	FRS
229	NIMODIPINA 30MG	360	CMP
3945	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO - (POMADA)	70	UNID
233	NITROGLICERINA 25MG 5ML	10	AMP
235	NOREPINEFRINA 8MG - 4ML	2700	AMP
239	OMEPRAZOL 40MG - (INJETAVEL)	300	FA
4025	ONDANSETRONA 8MG - 2MG/ML AMP 4ML	400	AMP
38	OXACILINA 500MG - (INJETAVEL)	200	FA
243	PARACETAMOL 750MG	600	CMP
39	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4,0G + 0,5G - (INJETAVEL)	1400	FA
254	PROMETAZINA 50MG - (INJETAVEL)	50	AMP
257	PROPRANOLOL 40MG	60	CMP
259	RANITIDINA 150MG	600	CMP
262	RANITIDINA 50MG - (INJETAVEL)	3000	AMP
453	REMIFENTANIL 2MG (1MG/ML) AMP C/ 2ML (REF: ULTIVA)	20	fa
441	RISPERIDONA 2MG	420	CMP
442	SEVOFLURANO - (250ML)	3	FRS
263	SINVASTATINA 20MG	500	CMP
59	SLOW-K CLORETO DE POTASSIO 315MG - COMP	100	CMP
267	SUCRALFATO 1G	40	CMP
6699	SUFENTANILA 5MCG/ML - AMP 2ML - (10MCG AMPOLA)	10	AMP
268	SULFADIAZINA DE PRATA - (50GR)	50	UNID
41	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA. 400 + 80MG / 5ML - (INJETAVE	150	AMP
3717	SULFATO DE POLIMIXINA B 1.000.000 UI	30	fa
3972	SULFATO DE SALBUTAMOL SPRAY 100MCG	10	UNID
273	SUXAMETONIO 500MG	40	AMP
274	TENOXICAN 20MG	1900	AMP
275	TERBUTALINA 0,5MG/ML	10	AMP
2282	TIAMINA PURA VIT B1 100MG/ML	50	AMP
446	TRAMADOL 100MG/2ML - (INJETAVEL)	800	AMP
448	TRAMADOL 50MG/ML - (1ML) - (INJETAVEL)	920	AMP
46	VANCOMICINA 500MG - (INJETAVEL)	800	FA
278	VARFARINA SODICA 5MG	100	CMP

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: 13/09/2018

Pedido de Cotação Nº 2152

- 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 DESPÊDICIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:15 ÀS 17:30. LEMBRANDO QUE FECHAMOS ÀS 17:50.
- * 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 ALORES 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.

Anamara P. Correia
Analista de Compras
FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

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