

HUANAHOSPITAL 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

FIS. 2859/2018

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

07/12/2018 14:49:00

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 358

Fornecedor: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.847.837/0001-10

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

Contato...: MIRIAM/LUANA

cientifica@brturbo.com.br; vendas2@cienFone: 62-3088-9700

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
7	441	RISPERIDONA 2MG	CRISTALIA	CMP	600	0,2000	120,00
11	276	TIAMINA PURA VIT B1 300MG	PRATI	CMP	600	0,2000	120,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 240,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:**ATENÇÃO FORNECEDOR:**

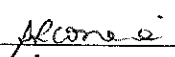
- * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO.
- * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
- * 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: NOVEMBRO - (11/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (28/11/2018).

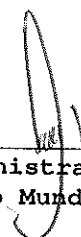
TIPO DE COMPRA: NOVA COTAÇÃO - CONFORME REGULAMENTO DE COMPRAS, OS ITENS QUE NÃO OBTIVERAM 3 COTAÇÕES FORAM EXCLUIDOS DO PROCESSO PARA UMA 2ª TOMADA DE PREÇO. ITENS REFERENTES AO PEDIDO Nº 2686 BIONEXO Nº 70824352

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

Anápolis, 7 de Dezemb 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
2859
Ano: 2018
DATA/HORA EMISSÃO
07/12/2018 14:49:00

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
6	229	NIMODIPINA 30MG	VITAMEDIC	CMP	510	0,2100	107,10
9	268	SULFADIAZINA DE PRATA - (50GR)	PRATI	UNID	150	4,7900	718,50

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 825,60

Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:
* PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO.
* ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
* 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: NOVEMBRO - (11/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (28/11/2018).
TIPO DE COMPRA: NOVA COTAÇÃO - CONFORME REGULAMENTO DE COMPRAS, OS ITENS QUE NÃO OBTIVERAM 3 COTAÇÕES FORAM EXCLUÍDOS DO PROCESSO PARA UMA 2ª TOMADA DE PREÇO. ITENS REFERENTES AO PEDIDO Nº 2686 BIONEXO Nº 70824352
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 7 de Dezemb 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: 2859 FLS. 61316 Ano: 2018 DATA/HORA EMISSÃO: 07/12/2018 14:49:00 Rubrica

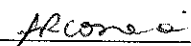
Compra.....:Programada Cod. Fornecedor: 210
 Fornecedor: CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS LTDA CNPJ: 44.734.671/0001-51
 Endereço...: ROD. ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - ESTANCIA CRI, 970 - ROD. ITAPIRA LINDOIA - ITAPIRA -
 Contato...: NILTON / FERNANDO fernandomello.cristalia@gmail.com; Fone: (62) 3203-1832

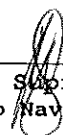
Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
3	419	FENOBARBITAL 200MG - (2ML)	CRISTALIA	AMP	50	1,5300	76,50

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 76,50
 Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

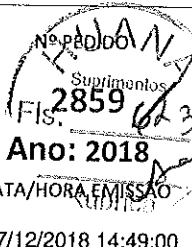
Observações:
ATENÇÃO FORNECEDOR:
 * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO.
 * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
 * ENVIAR FISPO, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
 * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEDIR A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.
 MÊS REF: NOVEMBRO - (11/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (28/11/2018).
 TIPO DE COMPRA: NOVA COTAÇÃO - CONFORME REGULAMENTO DE COMPRAS, OS ITENS QUE NÃO OBTIVERAM 3 COTAÇÕES FORAM EXCLUIDOS DO PROCESSO PARA UMA 2ª TOMADA DE PREÇO. ITENS REFERENTES AO PEDIDO Nº 2686 BIONEXO Nº 70824352
 COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 7 de Dezemb 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	

Compra.....: Programada **Cod. Fornecedor:** 1413
Fornecedor: ELFA MEDICAMENTOS LTDA **CNPJ:** 09.053.134/0001-45
Endereço...: PRAÇA CEL. ANTONIO PESSOA, 17 - TAMBIÁ - JOÃO PESSOA - CEP 0
Contato....: CAMILA/JAQUELINE **Fone:** (83) 2106-2443
camila.silva@grupoelfa.com.br;

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
8	6698	SUGAMADEX SODICO SOL INJ 100MG/ML	SCHERING-	AMP	20	306,2700	6.125,40

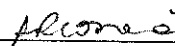
Tipo de Compra: Programada **Previsão de entrega:**
Condição de pagamento: 30 ddl **Valor total do pedido:** 6.125,40
Prazo:

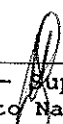
Observações:

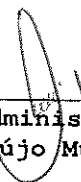
ATENÇÃO FORNECEDOR:
 * PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO.
 * ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
 * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS OU RADIOLÓGICOS.
 * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEDIR A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, CANCELAMENTOS, BLOQUEIOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIA - (62) 3311-9116.

MÊS REF: NOVEMBRO - (11/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (28/11/2018).
 TIPO DE COMPRA: NOVA COTAÇÃO - CONFORME REGULAMENTO DE COMPRAS, OS ITENS QUE NÃO OBTIVERAM 3 COTAÇÕES FORAM EXCLUIDOS DO PROCESSO PARA UMA 2ª TOMADA DE PREÇO. ITENS REFERENTES AO PEDIDO Nº 2686 BIONEXO Nº 70824352
 COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 7 de Dezemb 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
Fis: 2859
Ano: 2018
DATA/HORA EMISSÃO
07/12/2018 14:49:00

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
1	139	ACETATO DE DESMOPRESSINA 4 MCG/ML-1ML (DDAVP) - (INJETAVEBERRING		AMP	10	22,4950	224,95
4	430	ISOFLURANO - (240ML)	CRISTALIA	FRS	33	91,8000	3.029,40
5	201	ISOSSORBIDA 20MG	BIOSINTETICA	CMP	120	0,1833	22,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 3.276,35

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

ATENÇÃO FORNECEDOR:
* PARA EVITAR DESPERDÍCIOS, NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO.
* ENVIAR ANEXADO À NOTA FISCAL, AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL PARA FINS DE PAGAMENTO OBRIGATORIAMENTE.
* 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: NOVEMBRO - (11/2018) - GRUPO: (MEDICAMENTOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (28/11/2018).
TIPO DE COMPRA: NOVA COTAÇÃO - CONFORME REGULAMENTO DE COMPRAS, OS ITENS QUE NÃO OBTIVERAM 3 COTAÇÕES FORAM EXCLUIDOS DO PROCESSO PARA UMA 2ª TOMADA DE PREÇO. ITENS REFERENTES AO PEDIDO Nº 2686 BIONEXO Nº 70824352
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 7 de Dezembro 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:29/11/2018

Pedido de Cotação Nº2859

- 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)	10	AMP
135	CLONIDINA 0,200MG	540	CMP
285	DUOVENT N (IPRATROPIO 0,02MG + FENOTEROL 0,05MG /DOSE) 10ML	14	UNID
419	FENOBARBITAL 200MG - (2ML)	50	AMP
430	ISOFLURANO - (240ML)	33	FRS
201	ISOSSORBIDA 20MG	120	CMP
229	NIMODIPINA 30MG	500	CMP
441	RISPERIDONA 2MG	600	CMP
6698	SUGAMADDEX SODICO SOL INJ 100MG/ML	20	AMP
268	SULFADIAZINA DE PRATA - (50GR)	150	UNID
41	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA. 400 + 80MG / 5ML - (INJETAVE	50	AMP
276	TIAMINA PURA VIT B1 300MG	150	CMP

ATENÇÃO FORNECEDOR:

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

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

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