



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

540

36
Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

01/04/2019 17:18:13

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 764

Fornecedor:FARMARIN INDÚSTRIA E COMERCIO LTDA.

CNPJ:58.635.830/0001-75

Endereço...:RUA PEDRO DE TOLEDO, 600 - JARDIM ALMEIDA PRADO - GUARULHOS - CEP 0

Contato...:ROSANA/REPR. RANIELLE vendas1@farmarin.com.br;ranielle.farmaFone: (11) 2402-8800

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
6	985	LINHA DE SANGUE ARTERIAL 125 C/CATA BOLHA E ISOLADOR PLUS FARMARIN	FARMARIN	UNID	432	5,0000	2.160,00
7	4821	SOLUÇÃO P/ HEMODIALISE ACIDA C/ GLICOSE	FARMARIN	GALAO	60	12,8200	769,20
8	4820	SOLUÇÃO P/ HEMODIALISE BASICA	FARMARIN	GALAO	60	11,0600	663,60

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 3.592,80

Condição de pagamento:30 ddl Prazo:

Observações:

- * ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 90 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
- * 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 PRÉVIO.
- * ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEXO (MATRIZ/FILIAL).
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS E 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: MAR / (ABRIL - (04/2019) - GRUPO: (MAT. MÉDICO - HEMODIÁLISE) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (12/03/2019).

COMPRA PROGRAMADA COM DURAÇÃO PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.

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

Anápolis, 1 de Abril de 2019

Assinatura
Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Assinatura
Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Neves Gallo

Assinatura
Dra. Maria da Glória Fernandes Coelho
Lazara Maria da Glória Fernandes Coelho
Superintendente
HUANA

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

540

FIS. 37

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

01/04/2019 17:18:13

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 1486

Fornecedor:TOPFILTROS COMERCIO MONTAGENS E SERVIÇOS LTDA - ME

CNPJ:07.213.839/0001-57

Endereço...:RUA JOAO DE SANTA MARIA, 429 - VILA BRASILINA - SÃO PAULO - CEP 0

Contato...:VIVIAN

vendas@topfiltros.com.br;

Fone: (11) 2946-6535

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
2	6484	FILTRO DE CARVAO ATIVADO CB 9.3/4 - PARA OSMOSE REVERSA HEMOFILTROS	HEMOFILTROS	UNID	20	19,7000	394,00

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido:

394,00

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

- * ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 90 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
- * 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 PRÉVIO.
- * ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J. FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS E 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: MAR / (ABRIL - (04/2019) - GRUPO: (MAT. MÉDICO - HEMODIÁLISE) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (12/03/2019).

COMPRA PROGRAMADA COM DURAÇÃO PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.

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

Anápolis, 1 de Abril de 2019

procurador
Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo

Dra. Maria da Glória Fernandes Coelho
Dra. Maria da Glória Fernandes Coelho

Irmã Rita Cecília Coelho, OSF
Irmã Rita Cecília Coelho, OSF

Suprimentos
Diretor(a) Suprimentos

Lazara Maria de Araújo
Lazara Maria de Araújo

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

540 38

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

01/04/2019 17:18:13

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 328

Fornecedor: MPM PRODUTOS MÉDICOS LTDA-ME (MEDLINE)

CNPJ: 06.073.715/0001-50

Endereço...: RUA C-167, 370 - NOVA SUÍÇA - GOIANIA - CEP 0

Contato....: IONNY

medlinemedical@ig.com.br;

Fone: 62 3275-4023

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
3	859	CATETER P/ HEMODIALISE 12 X 16 - (DUPLIO LUMEN)	BIOMEDICAL	UNID	20	99,0000	1.980,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 1.980,00

Condição de pagamento: 30 ddl

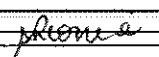
Prazo:

Observações:

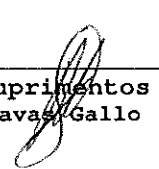
- * ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 90 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
- * NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.
- * ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS E 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.

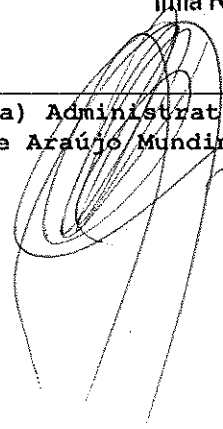
MÊS REF: MAR / (ABRIL - (04/2019) - GRUPO: (MAT. MÉDICO - HEMODIÁLISE) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (12/03/2019).
COMPRAS PROGRAMADAS COM DURAÇÃO PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

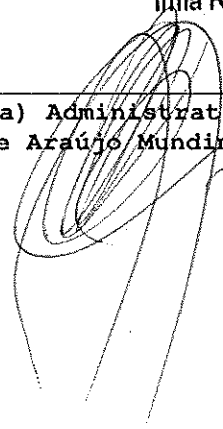
Anápolis, 1 de Abril de 2019


Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo


Dra. Maria da Glória Fernandes
Irmã Rita Cecília Coelho,
Superintendente
HUANA


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: 540 Suprimentos: 33 Ano: 2019 DATA/HORA EMISSÃO: 01/04/2019 17:18:13
	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: 614
 Fornecedor: VIVA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ: 07.173.013/0001-01
 Endereço...: AV. B, 0 - JARDIM SANTO ANTONIO - GOIANIA - CEP 0
 Contato...: DIENE / TATIANA vendas08@vivamedicamentos.com.br; Fone: (62) 3996-7318

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
5	983	DIALISADOR POLYFLUX 21L 2.1 (USO ÚNICO)	FRESENIUS	UNID	48	48,0000	2.304,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 2.304,00
 Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

Observações:

- * ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 90 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
- * 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 PRÉVIO.
- * ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J. FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS E 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: MAR / (ABRIL - (04/2019) - GRUPO: (MAT. MÉDICO - HEMODIÁLISE) - DATA DA SOLICITAÇÃO: (12/03/2019).
 COMPRA PROGRAMADA COM DURAÇÃO PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.
 COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 1 de Abril de 2019

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenador - Suprimentos
 Marcos Roberto Naves Gallo

Dra. Maria da Glória Fernandes Coelho
 Irmã Rita Cecília Coelho, OSF

Diretor(a) Suprimentos
 Lazara Maria de Araujo 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: 13/03/2019

Pedido de Cotação Nº 540

- 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
859	CATETER P/ HEMODIALISE 12 X 16 - (DUPLO LUMEN)	20	UNID
983	DIALISADOR POLYFLUX 21L 2.1 (USO ÚNICO)	48	Und
6484	FILTRO DE CARVAO ATIVADO CB 9.3/4 - PARA OSMOSE REVERSA HEMO	20	UNID
3229	FITA DOSADORA DA ALCALINIDADE DA AGUA C/25 UNID	5	TUBO
985	LINHA DE SANGUE ARTERIAL 125 C/CATA BOLHA E ISOLADOR PLUS	432	UNID
7040	PURISTERIL 3,5% 340	2	GALA
4821	SOLUÇÃO P/ HEMODIALISE ACIDA C/ GLICOSE	60	galao
4820	SOLUÇÃO P/ HEMODIALISE BASICA	60	galao

* ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 90 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.

* NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.

* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA A SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.

* ENVIAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTATO NA BIONEXO (MATRIZ/FILIAL).

* ENVIAR FISPO, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS MEDICAMENTOS, PRODUTOS QUÍMICOS E 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.

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.

Anatomia 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