



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

1323

Suprimentos

Ano: 2019 20

DATA/HORA EMISSÃO

12/07/2019 17:08:47

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 1263

Fornecedor: PRO RAD CONSULTORES EM RADIOPROTEÇÃO S/S LTDA

CNPJ 87.389.086/0001-74

Endereço...:RUA RUI BARBOSA EDIFICIO MICHALSKI, 118 - VILA JARDIM AMERICA - CACHOEIRINHA - CEP 0

Contato...:SIELE TEIXEIRA

COMERCIAL @PRORAD.COM.BR

Fone: 51-3287-3500

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vir Uni.	Vir Total
1	9123	LAUDO DE CONTROLE DE QUALIDADE P/ OS APARELHOS RAO X		UNID	8	650,0000	5.200,00
2	9124	TESTE DE INTEGRIDADE AVENTAL PLUMBIFERO		UNID	13	48,0000	624,00
3	9128	TESTE DE INTEGRIDADE LUVAS PLUMBIFERAS (PAR)		UNID	8	48,0000	384,00
4	9127	TESTE DE INTEGRIDADE OCULOS DE PROTECAO		UNID	3	48,0000	144,00
5	9126	TESTE DE INTEGRIDADE PROTETOR DE TIREOIDE		UNID	11	48,0000	528,00

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 6.880,00

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

Laudo de controle de Qualidade de 2 (dois) Raio x Fixo e 6 (seis) Aparelhos de Raio X portatil.

Anápolis, 12 de Julho de 2019

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo

Diretor Financeiro
Pedro Pereira dos Santos

Diretor Administrativo
Renato Pereira de Souza

Thales R. de Santana Júnior
Coordenador Contábil Financeiro
FASA-Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

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: 02/07/2019

Pedido de Cotação Nº 1323

- 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
9123	LAUDO DE CONTROLE DE QUALIDADE P/ OS APARELHOS RAO X	8	UNID
9124	TESTE DE INTEGRIDADE AVENTAL PLUMBIFERO	13	UNID
9128	TESTE DE INTEGRIDADE LUVAS PLUMBIFERAS (PAR)	8	UNID
9127	TESTE DE INTEGRIDADE OCULOS DE PROTECAO	3	UNID
9126	TESTE DE INTEGRIDADE PROTETOR DE TIREOIDE	11	UNID

Laudo de controle de Qualidade de 2 (dois) Raio x Fixo e 6 (seis) Aparelhos de Raio X portatil.

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.

Assinatura
Ananias A. P. Correia
Coordenador de Compras
CNPJ nº 07.040.740/0001-90

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