



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 PROCESSO 1575
Fis. 56
Ano: 2019
DATA/HORA EMISSÃO 16/08/2019 16:06:43
Subscrição

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 876

Fornecedor: LOGMED DISTRIBUIDORA E LOGISTICA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ 10.202.833/0001-99

Endereço...:AV. LAURICIO P. RASMUSSEN, 469 - VILA SANTA ISABEL - GOIANIA - CEP 0

Contato...:MARIANA

borgesmariana17@hotmail.com;

Fone: 35656457

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
16	1164	FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ML NÃO ESTERIL	BIOBASE	UNID	800	0,7000	560,00

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 560,00

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

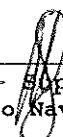
Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (01/08/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE AGOSTO: (08/2019) - GRUPO: (DIÉTAS) GIORDANA
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
* OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
* NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES SEM COMPROMETIMENTO DE TROCA DO PRODUTO.
* ANEXAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTADO VIA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:00 ÀS 17:30. SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.
* QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, FAVOR ENTRAR EM CONTATO CONOSCO PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIAS AFIM DE EVITAR A FALTA DO ABASTECIMENTO E ATENDIMENTO A POPULAÇÃO.

Anápolis, 16 de Agosto 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

	Hospital Estadual de Urgências de Anápolis Dr. Henrique Santillo Ordem de Compra		Nº PEDIDO: 1575 Fis. 53 Ano: 2019 DATA/HORA EMISSÃO: 16/08/2019 16:06:43
	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: 672
 Fornecedor:NUTRI & QUALI COMERCIAL LTDA-ME CNPJ 14.970.359/0001-04
 Endereço...:RUA MIRACEMA C/ AV. ANAPOLIS, 0 - VILA BRASILIA - APARECIDA DE GOIANIA - CEP 74911044
 Contato....:PAULO ALMEIDA / paulo@nqualy.com.br; Fone: 30854095

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
2	302	DIETA ENT POLIM.HC/NP S.F C/FIBRAS 1LT	DANONE	LITRO	104	37,0000	3.848,00
3	3724	DIETA ENT. POLIMÉRICA HC/HP 1.5KCAL P/ CONTROLE GLICÊMICO	DANONE	UNID	104	63,0000	6.552,00
4	2287	DIETA ENT. POLIMÉRICA HIPERCAL/HIPERP 1.28KCAL/ML S.F 500ML	DANONE	UNID	80	45,0000	3.600,00
8	319	SUPLEMENTO VIA ORAL LIQ HIPERPROTEICO C/ ARGININA - 200ML	DANONE	UNID	120	18,0000	2.160,00

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 16.160,00
 Condição de pagamento:30 ddl Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (01/08/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE AGOSTO: (08/2019) - GRUPO: (DIÉTAS) GIORDANA
 COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
 * OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
 * NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES SEM COMPROMETIMENTO DE TROCA DO PRODUTO.
 * ANEXAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTADO VIA BIONEXO (MATRIZ/FILIAL).
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:00 ÀS 17:30. SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.
 * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, FAVOR ENTRAR EM CONTATO CONOSCO PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIAS AFIM DE EVITAR A FALTA DO ABASTECIMENTO E ATENDIMENTO A POPULAÇÃO.

Anápolis, 16 de Agosto de 2019

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo

Diretor Financeiro

Pedro Pereira dos Santos

Diretor Administrativo

Renato Pereira de Sousa

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
1575
Suprimentos
58
Ano: 2019
DATA/HORA EMISSÃO
16/08/2019 16:06:43

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 155

Fornecedor: TOPMED COM E DISTRIB DE PROD NUTRICIONAIS LTD

CNPJ 08.257.493/0001-51

Endereço...: RUA MOSSORO, 0 - SETOR JD. LUZ - APARECIDA DE GOIANIA - CEP 0

Contato...: ALESSANDRA

vendasgo@topmedhospitalar.com.br;

Fone: 32515340

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Unl.	Vlr Total
5	321	DIETA ENT. POLIMÉRICA HCL/HP 1.5KCAL/ML S/ FIBRAS S.F 1000	PRESENIUS KABIUNID	UNID	152	41,9000	6.368,80
6	3712	DIETA ENT. POLIMÉRICA NORMOCAL/NORMOP 1.0KCAL/ML S.F 500M	FRESUBIN	UNID	150	21,9500	3.292,50
11	347	MODULO PROTEINA SORO DO LEITE ISOLADA EM PÓ 250-300G	PRESENIUS	LATA	1	81,0000	81,00
14	301	MÓDULO DE MIX DE FIBRAS PREBIÓTICAS EM SACHE 6-10G		UNID	90	2,1000	189,00
13	310	SUPLEMENTO VIA ORAL LIQ HCL/HP >6G DE PTN/100ML (200ML)	PRESENIUS	UNID	100	8,9600	896,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 10.827,30

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (01/08/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE AGOSTO: (08/2019) - GRUPO: (DIÉTAS) GIORDANA
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
* OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
* NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES SEM COMPROMETIMENTO DE TROCA DO PRODUTO.
* ANEXAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTADO VIA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:00 ÀS 17:30. SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.
* QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, FAVOR ENTRAR EM CONTATO CONOSCO PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIAS AFIM DE EVITAR A FALTA DO ABASTECIMENTO E ATENDIMENTO A POPULAÇÃO.

Anápolis, 16 de Agosto de 2019

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenador de Suprimentos
Marcos Roberto Mayas Gallo

Diretor Financeiro
Pedro Pereira dos Santos

Diretor Administrativo
Renato Pereira 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

1575 Suprimentos

Ano: 2019 53

DATA/HORA EMISSÃO 16/08/2019 16:06:43

Rubrica

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 461

Fornecedor: VIA NUT - NUTRIÇÃO CLÍNICA E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ 03.095.992/0001-76

Endereço...: RUA C-259, 0 - SETOR NOVA SUÍÇA - GOIANIA - CEP 0

Contato...: MARIELIZ ALCÂNTRA

vendas@vianut.com.br;

Fone: 32916109

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
9	337	COMPLEMENTO NUTRIC. EM PÓ S/ SACAROSE E S/ SABOR 300-400GNESTLE		LATA	1	50,5300	50,53
7	306	DIETA ENT. OLIGOMÉRICA HCL/HP 1.5KCAL/ML S.F 1000ML	NESTLE	UNID	80	75,0000	6.000,00
1	2286	DIETA ENT. POLIMÉRICA NORMOCAL/NORMOP 1.2KCAL/ML S.F 1000MLVASOURCE		UNID	100	46,9000	4.690,00
10	349	ESPESSANTE EM PO PARA LIQUIDOS COM GOMA XANTANA 125G	NESTLE	LATA	1	75,9000	75,90
15	2780	PROTEÍNA DO SORO DE LEITE/CONCENTRADO 80% DE PROT. SACHE WHEY PROTEIN		UNID	600	4,2000	2.520,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 13.336,43

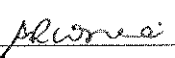
Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

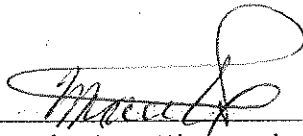
DATA DA SOLICITAÇÃO: (01/08/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE AGOSTO: (08/2019) - GRUPO: (DIÉTAS) GIORDANA
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
* OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
* NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES SEM COMPROMETIMENTO DE TROCA DO PRODUTO.
* ANEXAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTADO VIA BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:00 ÀS 17:30. SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.
* QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, FAVOR ENTRAR EM CONTATO CONOSCO PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIAS AFIM DE EVITAR A FALTA DO ABASTECIMENTO E ATENDIMENTO A POPULAÇÃO.

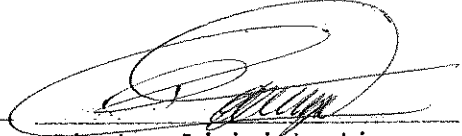
Anápolis, 16 de Agosto de 2019


Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Naves Gallo


Diretor Financeiro
Pedro Pereira dos Santos


Diretor Administrativo
Renato Pereira 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: 02/08/2019

Pedido de Cotação Nº 1575

- 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
337	COMPLEMENTO NUTRIC. EM PÓ S/ SACAROSE E S/ SABOR 300-400G	1	lata
302	DIETA ENT POLIM.HC/NP S.F C/FIBRAS 1LT	100	litro
306	DIETA ENT. OLIGOMÉRICA HCL/HP 1.5KCAL/ML S.F 1000ML	80	unid
3724	DIETA ENT. POLIMÉRICA HC/HP 1.5KCAL P/ CONTROLE GLICÊMICO	100	UNID
J21	DIETA ENT. POLIMÉRICA HCL/HP 1.5KCAL/ML S/ FIBRAS S.F 1000ML	150	unid
2287	DIETA ENT. POLIMÉRICA HIPERCAL/HIPERP 1.28KCAL/ML S.F 500ML	80	unid
3712	DIETA ENT. POLIMÉRICA NORMOCAL/NORMOP 1.0KCAL/ML S.F 500ML	150	UNID
2286	DIETA ENT. POLIMÉRICA NORMOCAL/NORMOP 1.2KCAL/ML S.F 1000ML	100	unid
349	ESPESSANTE EM PO PARA LIQUIDOS COM GOMA XANTANA 125G	1	lata
1164	FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ML NÃO ESTERIL	800	UNID
347	MODULO PROTEINA SORO DO LEITE ISOLADA EM PÓ 250-300G	1	lata
301	MÓDULO DE MIX DE FIBRAS PREBIÓTICAS EM SACHE 6-10G	80	unid
2780	PROTEÍNA DO SORO DE LEITE/CONCENTRADO 80% DE PROT. SACHE 10G	600	UNID
781	SONDA DE FOLEY 2 VIAS Nº 12 - (INFANTIL)	1	UNID
310	SUPLEMENTO VIA ORAL LIQ HCL/HP >6G DE PTN/100ML (200ML)	100	UNID
319	SUPLEMENTO VIA ORAL LIQ HIPERPROTEICO C/ ARGININA - 200ML	100	UNID

DATA DA SOLICITAÇÃO: (01/08/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE AGOSTO: (08/2019) - GRUPO: (DIÉTAS) GIORDANA
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
* OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
* NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES SEM COMPROMETIMENTO DE TROCA DO PRODUTO.
* ANEXAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTADO VIA BIONEXO
* (ATRIZ/FILIAL).
ORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:00 ÀS 17:30. SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.
* QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, FAVOR ENTRAR EM CONTATO CONOSCO PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIAS AFIM DE EVITAR A FALTA DO ABASTECIMENTO E ATENDIMENTO A POPULAÇÃO.

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
CNPJ 08.000.000/0001-00

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