

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Hospital Estadual de Urgências de Anápolis</b><br><b>Dr. Henrique Santillo</b><br><b>Ordem de Compra</b><br><b>FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo</b><br><b>CNPJ: 01.038.751/0004-02</b><br><b>Fone Compras: (62) 3311-9116 Email: compras@hospitaldeurgencias.com.br</b><br><b>Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO CEP 75.083-440</b> | <b>Nº PEDIDO</b><br><b>1837</b><br><b>Ano: 2019</b><br><b>DATA/HORA EMISSÃO</b><br><b>24/09/2019 11:19:39</b> |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                               |

**Compra.....:**Programada **Cod. Fornecedor:** 1061  
**Fornecedor:** LEMES & CARDOSO LTDA-ME **CNPJ** 23.670.309/0001-94  
**Endereço...:** AV. UNIVERSITÁRIA QD G LT11, 1595 - SANTA ISABEL - ANAPOLIS - CEP 0  
**Contato...:** RAFAEL/PAULO ABREU **Fone:** 3098-5151

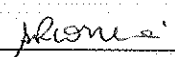
| Seq. | Cod. | Produto                   | Marca | UND   | Qtde | Vlr Uni. | Vlr Total |
|------|------|---------------------------|-------|-------|------|----------|-----------|
| 1    | 1954 | LEITE PASTEURIZADO TIPO C |       | LITRO | 1550 | 2,4300   | 3.766,50  |

**Tipo de Compra:**Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido:** 3.766,50  
**Condição de pagamento:**30 ddl **Prazo:**

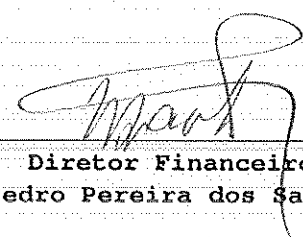
**Observações:**

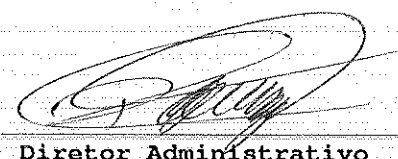
Necessidade de compras de leite integral pasteurizado tipo C para o consumo de 31 dias referentes ao mês de outubro de 2019.

Anápolis, 24 de Setembro 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

**FASA - Hospital de Urgências de Anápolis Dr. Henrique Santillo**  
CGC: 01.038.751/0004-02 Fone: (62) 3311-9116 Email: [compras@hospitaldeurgencias.com.br](mailto:compras@hospitaldeurgencias.com.br)  
Av. Brasil Norte, nº 3105 Cidade Universitária - Anápolis/GO CEP: 75.083-440

Data de Emissão: 11/09/2019

**Pedido de Cotação Nº 1837**

- 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](http://www.hospitaldeurgencias.com.br)

| COD  | DESCRIÇÃO                 | QUANT | UNID  |
|------|---------------------------|-------|-------|
| 1954 | LEITE PASTEURIZADO TIPO C | 1550  | LITRO |

Necessidade de compras de leite integral pasteurizado tipo C para o consumo de 31 dias referentes ao mês de outubro de 2019.

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*  
Antônio A. P. Correia  
Diretor de Compras  
11/09/2019 14:00:00

A proposta comercial deverá ser encaminhada aos cuidados da supervisão de compras através do e-mail [compras@hospitaldeurgencias.com.br](mailto:compras@hospitaldeurgencias.com.br)