

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|
|  | <b>Hospital Estadual de Urgências de Anápolis</b><br><b>Dr. Henrique Santillo</b><br><b>Ordem de Compra</b>                                                                                                                            |  | Nº PEDIDO<br><b>931</b><br>Ano: 2019     |
|                                                                                   | FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo<br>CNPJ: 01.038.751/0004-02<br>Fone Compras: (62) 3311-9116 Email: compras@hospitaldeurgencias.com.br<br>Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO CEP 75.083-440 |  | DATA/HORA EMISSÃO<br>22/05/2019 11:01:17 |

**Compra....:** Programada **Cod. Fornecedor:** 370  
**Fornecedor:** DIAGGOIAS DIAGNOSTICOS CIENTIFICOS LTDA **CNPJ:** 04.679.172/0001-94  
**Endereço...:** AV. CASTELO BRANCO, 1101 - SETOR COIMBRA - GOIANIA - CEP 0  
**Contato...:** RAFAEL/TATIANA **Fone:** 39464860 **licitacao@socram.com.br;**

| Seq. | Cod. | Produto                                                    | Marca              | UND  | Qtde | Vlr Unl. | Vlr Total |
|------|------|------------------------------------------------------------|--------------------|------|------|----------|-----------|
| 2    | 4913 | ALBUMINA DE ORIGEM BOVINA 22% DE 10ML                      | ALBUMINA           | FRS  | 10   | 26,8700  | 268,70    |
| 3    | 3484 | APTIEST ELLAGICO 150 DET 6 X 2,5 ML - (WIENER)             | CEFALINA           | UNID | 10   | 118,8000 | 1.188,00  |
| 4    | 1327 | CORANTE INSTANT PROV (KIT C/CORANTE I, II, III )MENOS RENY | REMPROV            | KIT  | 10   | 46,4700  | 464,70    |
| 7    | 1334 | FITA DE URINA C/10 AREAS URANALISE TUBO C\100              | TIRA DE URINA TUBO |      | 2    | 30,0000  | 60,00     |
| 17   | 4990 | TROPONINA KIT COM 20 TESTES                                | TROPONINA          | KIT  | 3    | 123,0500 | 369,15    |

**Tipo de Compra:** Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido:** 2.350,55  
**Condição de pagamento:** 30 ddl **Prazo:**

**Observações:**

DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/05/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: JUNHO (06/2019) - GRUPO: (LABORATÓRIO)  
 COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR  
 \* OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO CONSIDERADOS CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.  
 \* NÃO ACRESCITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 05 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 BIONEIXO (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, 22 de Maio de 2019

**Comprador**

Aldani Ribas da Silva

**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



# 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

931

Ano: 2019

RUBRICADA DATA/HORA EMISSÃO

22/05/2019 11:01:18

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 383

Fornecedor: GLEIDSON RODRIGUES RANULFO-ME / DIAGNÓSTICA

CNPJ: 03.738.854/0001-68

Endereço...: ALAMEDA P-2 N° 1099 QD: 66-A LT.11, 0 - SETOR DOS FUNCIONÁRIOS - GOIANIA - CEP 0

Contato...: WILMAR ALVES

diagnostica.go@hotmail.com;

Fone: 62-3093-5115

| Seq. | Cod. | Produto                                                  | Marca              | UND  | Qtde | Vlr Uni. | Vlr Total |
|------|------|----------------------------------------------------------|--------------------|------|------|----------|-----------|
| 5    | 3922 | D DIMERO - TESTE QUALITATIVO                             | D-DIMERO 20        | UNID | 80   | 35,0000  | 2.800,00  |
| 6    | 1333 | ESTERI PROV SACO P/ AUTOCLAVE 20 LT PCT C/10 UND         | SACO               | PCT  | 10   | 14,0000  | 140,00    |
| 8    | 1344 | LANCETAS PICADORA DE SANGUE ESTERIL                      | LANCETA            | UNID | 400  | 0,0700   | 28,00     |
| 9    | 1351 | PONTEIRAS AMARELAS TIPO UNIVERSAL PCT C/1000 UND         | PONTEIRA           | PCT  | 2    | 10,0000  | 20,00     |
| 11   | 4762 | REAGENTE ANTI - A 10 ML - (MARCA: FRESENIUS)             | REAGENTE ANTI-FRS  |      | 20   | 23,0000  | 460,00    |
| 12   | 4764 | REAGENTE ANTI - AB 10 ML - (MARCA: FRESENIUS)            | REAGENTE ANIT-FRS  |      | 23   | 23,0000  | 529,00    |
| 13   | 4763 | REAGENTE ANTI - B 10 ML - (MARCA: FRESENIUS)             | REAGENTE ANTI-FRS  |      | 24   | 23,0000  | 552,00    |
| 14   | 4765 | REAGENTE ANTI - D 10 ML - (MARCA: FRESENIUS)             | REAGENTE ANTI-FRS  |      | 20   | 43,5000  | 870,00    |
| 15   | 4766 | REAGENTE CONTROLE RH 10 ML - (MARCA: FRESENIUS)          | REAGENTE           | FRS  | 20   | 26,0000  | 520,00    |
| 16   | 4767 | REAGENTE SORO COOMBS ANTI-IGG MONOESPECIFICO (FRESENIUS) | REAGENTE SORO UNID |      | 30   | 35,6000  | 1.068,00  |

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 6.987,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

### Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/05/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: JUNHO (06/2019) - GRUPO: (LABORATÓRIO)  
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR  
\* OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO CONSIDERADOS 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 BIONEIXO (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, 22 de Maio de 2019

Comprador

Aldani Ribas da Silva

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](mailto:compras@hospitaldeurgencias.com.br)

Av. Brasil Norte, nº 3105 Cidade Universitária - Anápolis/GO CEP: 75.083-440

Data de Emissão: 10/05/2019

**Pedido de Cotação Nº 931**

- 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 |
|------|--------------------------------------------------------------|-------|------|
| 4913 | ALBUMINA DE ORIGEM BOVINA 22% DE 10ML                        | 10    | frs  |
| 3484 | APTTTEST ELLAGICO 150 DET 6 X 2,5 ML - (WIENER)              | 10    | UNID |
| 1327 | CORANTE INSTANT PROV (KIT C/CORANTE I,II,III) MENOS RENY LAB | 10    | kit  |
| 3922 | D DIMERO - TESTE QUALITATIVO                                 | 80    | UNID |
| 1333 | ESTERI PROV SACO P/ AUTOCLAVE 20 LT PCT C/10 UND             | 10    | PCT  |
| 1334 | FITA DE URINA C/10 AREAS URANALISE TUBO C\100                | 2     | TUBO |
| 1344 | LANCETAS PICADORA DE SANGUE ESTERIL                          | 400   | UNID |
| 1351 | PONTEIRAS AMARELAS TIPO UNIVERSAL PCT C/1000 UND             | 2     | PCT  |
| 3483 | PT SOLUPLASTIN - (TEMPO DE PROTOMBIÑA 5X2ML) - (WIENER)      | 15    | UNID |
| 4762 | REAGENTE ANTI - A 10 ML - (MARCA: FRESENIUS)                 | 20    | FRS  |
| 4764 | REAGENTE ANTI - AB 10 ML - (MARCA: FRESENIUS)                | 23    | FRS  |
| 4763 | REAGENTE ANTI - B 10 ML - (MARCA: FRESENIUS)                 | 24    | FRS  |
| 4765 | REAGENTE ANTI - D 10 ML - (MARCA: FRESENIUS)                 | 20    | FRS  |
| 4766 | REAGENTE CONTROLE RH 10 ML - (MARCA: FRESENIUS)              | 20    | FRS  |
| 4767 | REAGENTE SORO COOMBS ANTI-IGG MONOESPECIFICO (FRESENIUS)     | 30    | unid |
| 4990 | TROPONINA KIT COM 20 TESTES                                  | 3     | kit  |

DATA DA SOLICITAÇÃO: (06/05/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: JUNHO (06/2019) - GRUPO: (LABORATÓRIO)

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

\* OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO CONSIDERADOS 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.

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.

*Aldary Ribas da Silva*  
Assessoria Administrativa  
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](mailto:compras@hospitaldeurgencias.com.br)