



Hospital 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

1768

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

29/08/2017 09:17:14

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 68

Fornecedor: MAXLAB PRODUTOS P/DIAGNOSTICOS E PESQUISAS LT

CNPJ: 04.724.729/0001-61

Endereço...: RUA PRESIDENTE RODRIGUES ALVES, 435 - FAIÇAL VILLE - GOIANIA - CEP 74265220

Contato...: LEANDRO / WILSA

maxlab@terra.com.br

Fone: (62) 3251-0351

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
2	1301	ABX MINICLEAN FRASCO DE 1 LITRO		FRS	1	55,0000	55,00
3	1302	ABX MINILYSE LMG FRASCO DE 1 LITRO		FRS	2	127,0000	254,00
4	4913	ALBUMINA DE ORIGEM BOVINA 22% DE 10ML		FRS	2	24,0000	48,00
7	1334	FITA DE URINA C/10 AREAS URANALISE TUBO C\100		TUBO	4	28,0000	112,00
11	1348	PIPETA DE VHS DESCARTAVEL		UNID	75	0,9000	67,50
22	3483	PT SOLUPLASTIN - (TEMPO DE PROTOMBINA 5X2ML) - (WIENER)		UNID	12	130,0000	1.560,00
12	4762	REAGENTE ANTI - A 10 ML		FRS	2	18,0000	36,00
13	4764	REAGENTE ANTI - AB 10 ML		FRS	4	18,0000	72,00
14	4763	REAGENTE ANTI - B 10 ML		FRS	2	18,0000	36,00
15	4765	REAGENTE ANTI - D 10 ML		FRS	3	36,0000	108,00
16	1356	SWAB COM MEIO STUART		UNID	10	1,1500	11,50
17	4990	TROPONINA KIT COM 20 TESTES		KIT	4	130,0000	520,00
18	586	TUBO 4ML CITRATO P/ COLETA A VACUO		UNID	900	0,4500	405,00
21	3650	TUBO 4ML FLUORETO P/ COLETA A VACUO		UNID	400	0,4800	192,00
20	3649	TUBO 4ML P/ COLETA DE SANGUE A VACUO K3 COM EDTA		UNID	2800	0,4300	1.204,00
19	3648	TUBO 12X100MM - 5ML C/ GEL P/ COLETA A VACUO DE BIOQUIMICA		UNID	3000	0,6900	2.070,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 6.751,00

Condição de pagamento: Pagamento a Prazo

Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: 16/08/2017 - ENTREGUE O.C. P/ ALMOXARIFADO DIA: ____ / ____ / ____ - MÊS REF:
AGOSTO - (08/2017)
GRUPO: LABORATÓRIO - (DIVERSOS) - TIPO DE COMPRA: MENSAL - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA COMPRA DO MÊS SEGUINTE.

ATENÇÃO FORNECEDOR:

- * NÃO É PERMITIDO O RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL COM C.N.P.J. DIVERGENTE DO QUE CONSTA NA ORDEM DE COMPRA.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 12:00 E DAS 13:30 ÀS 18:00. (SÁBADOS SOMENTE EM CASOS EMERGENCIAIS).
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS PRODUTOS JUNTO A NOTA FISCAL OBRIGATORIAMENTE.
- * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A ENTREGA DE UM OU MAIS ITENS, DEVERÁ SER COMUNICADO AFIM DE EVITAR A AFALTA DE ABASTECIMENTO.
- * ASSUNTOS RELACIONADOS A CANCELAMENTOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS - (62) 3311-9116.

Anápolis, 29 de Agosto de 2017

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Diretor Financeiro
Pedro Pereira dos Santos

www.hospitaldeurgencias.com.br

Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO / CEP: 75.083-440



Hospital 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

1768

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

29/08/2017 09:17:14

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 1288

Fornecedor: SUPRIBIO REPRESENTAÇÃO COMERCIAL LTDA

CNPJ: 16.678.058/0001-29

Endereço...: AV. C-05, 571 - JARDIM AMERICA - GOIANIA - CEP 0

Contato...: CAMILA GUIMARAES

VENDAS@SUPRIBIO.COM.BR

Fone: 62-3922-2500

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
23	3484	APITEST ELLAGICO 150 DET 6 X 2,5 ML - (WIENER)		UNID	16	103,9600	1.663,36
8	1339	HBSAG TESTE RAPIDO		UNID	50	3,2400	162,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 1.825,36

Condição de pagamento: Pagamento a Prazo Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: 16/08/2017 - ENTREGUE O.C. P/ ALMOXARIFADO DIA: ____ / ____ / ____ - MÊS REF:
AGOSTO - (08/2017)
GRUPO: LABORATÓRIO - (DIVERSOS) - TIPO DE COMPRA: MENSAL - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA COMPRA DO MÊS SEGUINTE.

ATENÇÃO FORNECEDOR:

- * NÃO É PERMITIDO O RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL COM C.N.P.J. DIVERGENTE DO QUE CONSTA NA ORDEM DE COMPRA.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 12:00 E DAS 13:30 ÀS 18:00. (SÁBADOS SOMENTE EM CASOS EMERGENCIAIS).
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FIXA TÉCNICA DOS PRODUTOS JUNTO A NOTA FISCAL OBRIGATORIAMENTE.
- * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A ENTREGA DE UM OU MAIS ITENS, DEVERÁ SER COMUNICADO AFIM DE EVITAR A AFALTA DE ABASTECIMENTO.
- * ASSUNTOS RELACIONADOS A CANCELAMENTOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS - (62) 3311-9116.

Anápolis, 29 de Agosto de 2017

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Diretor Financeiro
Pedro Pereira dos Santos

www.hospitaldeurgencias.com.br

Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO / CEP: 75.083-440



Hospital 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

1768

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

29/08/2017 09:18:37

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 58

Fornecedor: PROTEC PRODUTOS CIENTIFICOS LTDA

CNPJ: 01.014.406/0001-96

Endereço...: AV. L Nº 466, 0 - SETOR AEROPORTO - GOIANIA - CEP 74075030

Contato...: IZABELLA

VENDAS5@PROTECGO.COM.BR

Fone: 62-3224-8359

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vir Uni.	Vir Total
1	3059	CARTUCHO DE CARVÃO ATIVADO COMPACTO PARA OSMOSE REVERSA		UNID	5	51,9000	259,50
5	1321	CARTUCHO DE POLIPROPILENO P/OSMOSE REVERSA 5 MICRAS		UNID	5	11,7000	58,50
6	1327	CORANTE INSTANT PROV (KIT C/CORANTE I, II, III) MENOS RENY LAB		KIT	6	37,4000	224,40
9	1367	LAMINA LISA P/ MICROSCOPIO 26X76 ESP 1,0 A 1,2MM CX C/50 UND		CX	6	3,1500	18,90

Tipo de Compra: Programada

Previsão de entrega:

Valor total do pedido:

561,30

Condição de pagamento: À vista

Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: 16/08/2017

ENTREGUE O.C. P/ ALMOXARIFADO DIA: ____ / ____ / ____

MÊS REF:

AGOSTO - (08/2017)

GRUPO: LABORATÓRIO - (DIVERSOS)

TIPO DE COMPRA: MENSAL

DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA COMPRA DO MÊS SEGUINTE.

ATENÇÃO FORNECEDOR:

* NÃO É PERMITIDO O RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL COM C.N.P.J. DIVERGENTE DO QUE CONSTA NA ORDEM DE COMPRA.

* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 12:00 E DAS 13:30 ÀS 18:00. (SÁBADOS SOMENTE EM CASOS EMERGENCIAIS).

* ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS PRODUTOS JUNTO A NOTA FISCAL OBRIGATORIAMENTE.

* QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A ENTREGA DE UM OU MAIS ITENS, DEVERÁ SER COMUNICADO APIM DE EVITAR A AFALTA DE ABASTECIMENTO.

* ASSUNTOS RELACIONADOS A CANCELAMENTOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS - (62) 3311-9116.

Anápolis, 29 de Agosto de 2017

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Diretor Financeiro
Pedro Pereira dos Santos

Reginaldo Costa Biffe
Diretor Administrativo
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: 17/08/2017

Pedido de Cotação Nº 1768

- 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
1301	ABX MINICLEAN FRASCO DE 1 LITRO	1	FRS
1302	ABX MINILYSE LMG FRASCO DE 1 LITRO	2	FRS
4913	ALBUMINA DE ORIGEM BOVINA 22% DE 10ML	2	frs
3484	APTTEST ELLAGICO 150 DET 6 X 2,5 ML - (WIENER)	16	UNID
3059	CARTUCHO DE CARVÃO ATIVADO COMPACTO PARA OSMOSE REVERSA	5	unid
1321	CARTUCHO DE POLIPROPILENO P/OSMOSE REVERSA 5 MICRAS	5	UNID
1327	CORANTE INSTANT PROV (KIT C/CORANTE I,II,III) MENOS RENY LAB	6	kit
1334	FITA DE URINA C/10 AREAS URANALISE TUBO C/100	4	TUBO
1339	HBSAG TESTE RAPIDO	40	UNID
1367	LAMINA LISA P/ MICROSCOPIO 26X76 ESP 1,0 A 1,2MM CX C/50 UND	6	CX
1348	PIPETA DE VHS DESCARTAVEL	75	UNID
3483	PT SOLUPLASTIN - (TEMPO DE PROTOMBINA 5X2ML) - (WIENER)	12	UNID
4762	REAGENTE ANTI - A 10 ML	2	FRS
4764	REAGENTE ANTI - AB 10 ML	4	FRS
4763	REAGENTE ANTI - B 10 ML	2	FRS
4765	REAGENTE ANTI - D 10 ML	3	FRS
1356	SWAB COM MEIO STUART	10	UNID
4990	TROPONINA KIT COM 20 TESTES	4	kit
586	TUBO 4ML CITRATO P/ COLETA A VACUO	900	UNID
3650	TUBO 4ML FLUORETO P/ COLETA A VACUO	400	UNID
3649	TUBO 4ML P/ COLETA DE SANGUE A VACUO K3 COM EDTA	2800	UNID
3648	TUBO 12X100MM - 5ML C/ GEL P/ COLETA A VACUO DE BIOQUIMICA	3000	UNID

DATA DA SOLICITAÇÃO: 16/08/2017 - ENTREGUE O.C. P/ ALMOXARIFADO DIA: ____/____/____ - MÊS REF:
AGOSTO - (08/2017)
GRUPO: LABORATÓRIO - (DIVERSOS) - TIPO DE COMPRA: MENSAL - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA COMPRA DO MÊS SEGUINTE.

ATENÇÃO FORNECEDOR:

- * NÃO É PERMITIDO O RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL COM C.N.P.J. DIVERGENTE DO QUE CONSTA NA ORDEM DE COMPRA.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 12:00 E DAS 13:30 ÀS 18:00. (SÁBADOS SOMENTE EM CASOS EMERGENCIAIS).

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
Anaromana 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