

OK!



**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

**1769**

**Ano: 2017**

DATA/HORA EMISSÃO

22/08/2017 11:01:29

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 62

Fornecedor:APIJA- PRODUTOS HOSP. LABOR. E ASSIST.TÉCNICA LTDA

CNPJ: 02.346.952/0001-97

Endereço...:AV. C-01 QD.42 LT.01 Nº 786, 0 - JARDIM AMERICA - GOIANIA - CEP 74265010

Contato...:JORGE/FERNANDA/TATILA apijavendas@apija.com.br

Fone: 62- 3286-6238

| Seq. | Cod. | Produto                                        | Marca | UND   | Qtde | Vlr Uni.   | Vlr Total |
|------|------|------------------------------------------------|-------|-------|------|------------|-----------|
| 1    | 1312 | C1 CALIBRATION SOLUTION 1                      |       | FRS   | 4    | 412,0000   | 1.648,00  |
| 2    | 1313 | C2 CALIBRATION SOLUTION 2                      |       | FRS   | 4    | 483,0000   | 1.932,00  |
| 3    | 1314 | C3 CALIBRATION SOLUTION 3 FLUID PACK - (ROCHE) |       | FRS   | 1    | 1.138,3900 | 1.138,39  |
| 4    | 1315 | CELLPACK PK-20L - (ROCHE)                      |       | GALAO | 5    | 260,9500   | 1.304,75  |
| 5    | 1374 | EIGHTCHECK 3WP XTRA 3 FRS BAIXO/NORMAL/ALTO    |       | CX    | 2    | 471,4800   | 942,96    |
| 6    | 1316 | STROMATOLYSER WH - (ROCHE)                     |       | FRS   | 3    | 222,5000   | 667,50    |

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 7.633,60

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

Anápolis, 22 de Agosto de 2017

*Anaromana*  
**Comprador**

Anaromana Arruda Pinto Correia

*Pedro Pereira dos Santos*  
**Diretor Financeiro**  
 Pedro Pereira dos Santos

*Reginaldo Costa Biffe*  
**Reginaldo Costa Biffe**  
 Diretor Administrativo  
 FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

23/08/2017

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:17/08/2017

**Pedido de Cotação Nº 1769**

- 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 |
|------|------------------------------------------------|-------|------|
| 1312 | C1 CALIBRATION SOLUTION 1                      | 4     | FRS  |
| 1313 | C2 CALIBRATION SOLUTION 2                      | 4     | FRS  |
| 1314 | C3 CALIBRATION SOLUTION 3 FLUID PACK - (ROCHE) | 1     | FRS  |
| 1315 | CELLPACK PK-20L - (ROCHE)                      | 5     | GALA |
| 1374 | EIGHTCHECK 3WP XTRA 3 FRS BAIXO/NORMAL/ALTO    | 2     | CX   |
| 1316 | STROMATOLYSER WH - (ROCHE)                     | 3     | FRS  |

DATA DA SOLICITAÇÃO: 16/08/2017 - ENTREGUE O.C. P/ ALMOXARIFADO DIA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - MÊS REF:

AGOSTO - (08/2017)

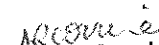
GRUPO: LABORATÓRIO - (APIJA) - TIPO DE COMPRA: MENSAL - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA COMPRA DO MÊS SEGUINTE.

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