



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

2061

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

27/09/2017 10:44:50

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 323

Fornecedor:QUIMILAB COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

CNPJ:00.248.206/0001-35

Endereço...:AV.NAZARENO RORIZ CONJ.CASTELO BRANCO, 856 - CIDADE JARDIM - GOIANIA - CEP 74405010

Contato....:JACINTA

Fone: 62-3292-4499

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
1	3532	AST-N238 TEST KIT C/20 CARDS - (BIOMERIEUX)		CX	9	510,0000	4.590,00
2	3501	AST-N239 TEST KIT 20 CARDS (BIOMERIEUX)		KIT	8	510,0000	4.080,00
3	3503	AST-P585 TEST KIT 20 CARDS KIT C/20 TESTES (BIOMERIEUX)		KIT	5	510,0000	2.550,00
4	3505	BACT/ALERT FA PLUS (BIOMERIEUX)		CX	4	2.095,0000	8.380,00
5	3531	GN TEST KIT C/ 20 CARDS - (BIOMERIEUX)		CX	7	510,0000	3.570,00
6	3502	GP TEST KIT VITEK 2 KIT C/20 TESTES (BIOMERIEUX)		KIT	5	510,0000	2.550,00

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 25.720,00

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: 19/09/2017 - ENTREGUE O.C. DIA: ____ / ____ / ____ MÊS REF: SETEMBRO - (09/2017)
GRUPO: LABORATÓRIO - (QUIMILAB) - TIPO DE COMPRA: MENSAL - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DO MÊS SEGUINTE.

ATENÇÃO FORNECEDOR:

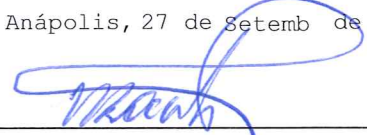
- * NÃO É PERMITIDO O RECEBIMENTO DE NOTA FISCAL COM C.N.P.J. DIVERGENTE DO QUE CONSTA NA ORDEM DE COMPRA.
- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 17:30. (SÁBADOS SOMENTE QUANDO COMBINADO ANTECIPADAMENTE).
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FIXA TÉCNICA DOS PRODUTOS JUNTO A NOTA FISCAL 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.

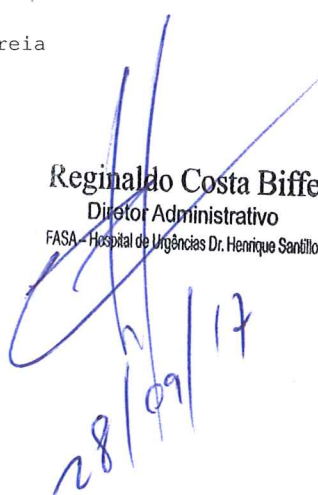
SUPERVISÃO: LUIZ ROGÉRIO - FONE: (62) 3311-9124 - E-MAIL: ALMOXARIFADO@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
COORDENAÇÃO/NEGOCIAÇÃO: ALESSANDRA - FONE: (62) 3311-9131 - E-MAIL: ALESSANDRA@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

Anápolis, 27 de Setembro 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: 19/09/2017

Pedido de Cotação Nº 2061

- 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
3532	AST-N238 TEST KIT C/20 CARDS - (BIOMERIEUX)	9	CX
3501	AST-N239 TEST KIT 20 CARDS (BIOMERIEUX)	8	KIT
3503	AST-P585 TEST KIT 20 CARDS KIT C/20 TESTES (BIOMERIEUX)	5	KIT
3505	BACT/ALERT FA PLUS (BIOMERIEUX)	4	CX
3531	GN TEST KIT C/ 20 CARDS - (BIOMERIEUX)	7	CX
3502	GP TEST KIT VITEK 2 KIT C/20 TESTES (BIOMERIEUX)	5	KIT

DATA DA SOLICITAÇÃO: 19/09/2017 - ENTREGUE O.C. DIA: ____ / ____ / ____ MÊS REF: SETEMBRO - (09/2017)
GRUPO: LABORATÓRIO - (QUIMILAB) - TIPO DE COMPRA: MENSAL - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA 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 17:30. (SÁBADOS SOMENTE QUANDO COMBINADO ANTECIPADAMENTE).
- * 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

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.

Anaromapa A. P. Correia
Anaromapa 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