



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

2323

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

01/11/2017 09:15:45

Compra....:Emergencial

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...:PATRICIA - SAMUEL

Fone: 62-3946-4860

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
7	1327	CORANTE INSTANT PROV (KIT C/CORANTE I,II,III)MENOS RENY	NEWPROV	KIT	6	30,0000	180,00
21	4990	TROPONINA KIT COM 20 TESTES	TROPONINA	KIT	3	97,5000	292,50
24	3649	TUBO 4ML P/ COLETA DE SANGUE A VACUO K3 COM EDTA	VACUPLAST	UNID	2000	0,4120	824,00

Tipo de Compra:Emergencial Previsão de entrega: Valor total do pedido: 1.296,50

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

MÊS REF: OUTUBRO - (10/2017) - GRUPO: LABORATÓRIO - (DIVERSOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: 17/10/2017 - ____ / ____ / ____
TIPO DE COMPRA: MENSAL - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.

ATENÇÃO FORNECEDOR:

- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 17:30. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:30.
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FIXA TÉCNICA DOS PRODUTOS JUNTO COM A NOTA FISCAL OBRIGATORIAMENTE.
- * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A ENTREGA DE UM OU MAIS ITENS, DEVERÁ SER COMUNICADO AFIM DE EVITAR A A FALTA DE ABASTECIMENTO.
- * CANCELAMENTOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE SUPRIMENTOS - (62) 3311-9131.

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

Anápolis, 1 de Novemb de 2017

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Controller

Paulo Roberto do Prado Júnior

Diretor Administrativo

Reginaldo Costa Biffe

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

2323

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

01/11/2017 09:15:45

Compra....:Emergencial

Cod. Fornecedor: 383

Fornecedor: GLEIDSON RODRIGUES RANULFO-ME / DIAGNÓSTICA

CNPJ: 03.738.854/0001-68

Endereço...:ALAMEDA P-2 Nº 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
4	4913	ALBUMINA DE ORIGEM BOVINA 22% DE 10ML	ALBUMINA	FRS	4	26,0000	104,00
26	3484	APTTEST ELLAGICO 150 DET 6 X 2,5 ML - (WIENER)	TIPA- TEMPO	UNID	2	82,0000	164,00
1	1320	CAMARA DE NEWBAUER ESPELADA	CAMARA DE	UNID	1	280,0000	280,00
9	1334	FITA DE URINA C/10 AREAS URANALISE TUBO C\100	TIRA DE URINA TUBO		1	33,0000	33,00
10	1339	HBSAG TESTE RAPIDO	HBSAG CARD 30	UNID	30	3,6500	109,50
11	1340	HCV TESTE RAPIDO	HCV CARD 30	UNID	60	3,6500	219,00
12	1342	HIV TESTE RAPIDO 1/2 3.0	HIV 1/2 AB	UNID	60	3,6500	219,00
14	4762	REAGENTE ANTI - A 10 ML	REAGENTE ANTI-FRS		5	20,0000	100,00
15	4764	REAGENTE ANTI - AB 10 ML	REAGENTE ANIT-FRS		5	20,0000	100,00
16	4763	REAGENTE ANTI - B 10 ML	REAGENTE ANTI-FRS		5	20,0000	100,00
17	4765	REAGENTE ANTI - D 10 ML	REAGENTE ANTI-FRS		3	40,9000	122,70
18	4766	REAGENTE CONTROLE RH 10 ML	REAGENTE	FRS	2	22,3000	44,60
19	4767	REAGENTE SORO COOMBS ANTI-IGG MONOESPECIFICO	REAGENTE SORO UNID		5	26,9000	134,50
20	1356	SWAB COM MEIO STUART	SWAB COM MEIO UNID		50	1,3000	65,00

Tipo de Compra:Emergencial Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 1.795,30

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

MÊS REF: OUTUBRO - (10/2017) - GRUPO: LABORATÓRIO - (DIVERSOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: 17/10/2017 - ____ / ____ / ____
TIPO DE COMPRA: MENSAL - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.

ATENÇÃO FORNECEDOR:

- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÀS 17:30. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:30.
- * ENVIAR FISPQ, LAUDO OU FICHA TÉCNICA DOS PRODUTOS JUNTO COM A NOTA FISCAL OBRIGATORIAMENTE.
- * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A ENTREGA DE UM OU MAIS ITENS, DEVERÁ SER COMUNICADO AFIM DE EVITAR A A FALTA DE ABASTECIMENTO.
- * CANCELAMENTOS, ALTERAÇÃO DE VALORES OU MARCAS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE SUPRIMENTOS - (62) 3311-9131.

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

Anápolis, 1 de Novemb de 2017

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Controller

Paulo Roberto do Prado Júnior

Diretor Administrativo
Reginaldo Costa Biffe

Diretor Financeiro
Pedro Pereira dos Santos

www.hospitaldeurgencias.com.br

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