

**HUANA**HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE ANÁPOLIS
DR. HENRIQUE SANTILLO**Hospital Estadual de Urgências de Anápolis**
Dr. Henrique Santillo
Ordem de Compra

ASA - 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

2773

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

19/12/2017 16:16:28

Compra....: Emergencial

Cod. Fornecedor: 325

Fornecedor: OBJETIVA PROD. E SERV. PARA LABORATORIO LTDA

CNPJ: 05.895.525/0001-56

Endereço...: RUA C 33 Nº 290 QD:18 LT:02, 0 - JARDIM AMÉRICA - GOIANIA - CEP 74265230

Contato...: LEANDRO/CLEUBER/WILSA

Fone: 62-3945-0350

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
1	4913	ALBUMINA DE ORIGEM BOVINA 22% DE 10ML	ALBUMINA DE	FRS	5	24,0000	120,00
3	1334	FITA DE URINA C/10 AREAS URANALISE TUBO C\100	FITA DE URINA TUBO		1	27,0000	27,00
7	1348	PIPETA DE VHS DESCARTAVEL	PIPETA DE VHS UNID		50	1,0000	50,00

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega: Valor total do pedido: 197,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:VÊS REF: DEZEMBRO - (12/2017) - GRUPO: LABORATÓRIO - (DIVERSOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: 07/12/2017 - ____ / ____ / ____
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 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.
- * 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, 19 de Dezemb de 2017

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva FontesDiretor Administrativo
Reginaldo Costa Biffe

www.hospitaldeurgencias.com.br

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

**HUANA**HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE ANÁPOLIS
DR. HENRIQUE SANTILLO**Hospital Estadual de Urgências de Anápolis**
Dr. Henrique Santillo
Ordem de Compra

ASA - 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

27/13

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

19/12/2017 16:16:28

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...: SAMUEL

Fone: 62-3946-4860

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
2	1327	CORANTE INSTANT PROV (KIT C/CORANTE I, II, III) MENOS RENEY	RENPROV	KIT	3	30,0000	90,00
4	1337	GESTATEST ULTRARAPID 25 UL TIRAS BETA HCG.	BETATEST	UNID	25	0,7000	17,50
6	1347	PCR -LÁTEX 3 ML	5ML - WAMA - FRS	FRS	3	32,0000	96,00
13	4990	TROPONINA KIT COM 20 TESTES	TROPONINA	KIT	1	99,9000	99,90
14	1365	TUBO DE ENSAIO 12X75 S/ORLA DE VIDRO	PRECISION	UNID	250	0,0880	22,00

Tipo de Compra: Emergencial Previsão de entrega: Valor total do pedido: 325,40

Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

Observações:MÊS REF: DEZEMBRO - (12/2017) - GRUPO: LABORATÓRIO - (DIVERSOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: 07/12/2017 - ____ / ____ / ____
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 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.
- * 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 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, 19 de Dezembro de 2017

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva FontesDiretor Administrativo
Reginaldo Costa Biffe

www.hospitaldeurgencias.com.br

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

**HUANA**HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE ANÁPOLIS
DR. HENRIQUE SANTILLO**Hospital Estadual de Urgências de Anápolis****Dr. Henrique Santillo****Ordem de Compra**

ASA - 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

2773Fis.. 36

Ano: 2017

DATA/HORA EMISSÃO

19/12/2017 16:16:28

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
17	3483	PT SOLUPLASTIN - (TEMPO DE PROTOMBINA 5X2ML) - (WIENER)	TP - TEMPO DE UNID		3	122,2500	366,75
8	4762	REAGENTE ANTI - A 10 ML	REAGENTE ANTI-FRS		5	20,0000	100,00
9	4764	REAGENTE ANTI - AB 10 ML	REAGENTE ANIT-FRS		5	20,0000	100,00
10	4763	REAGENTE ANTI - B 10 ML	REAGENTE ANTI-FRS		5	20,0000	100,00
11	4766	REAGENTE CONTROLE RH 10 ML	REAGENTE FRS		5	22,3000	111,50
12	4767	REAGENTE SORO COOMBS ANTI-IGG MONOESPECIFICO	REAGENTE SORO UNID		5	26,9000	134,50
15	3649	TUBO 4ML P/ COLETA DE SANGUE A VACUO K3 COM EDTA	TUBO EDTA 4 UNID		2300	0,4400	1.012,00

Tipo de Compra:Emergencial

Previsão de entrega:

Valor total do pedido:

1.924,75

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:MÊS REF: DEZEMBRO - (12/2017) - GRUPO: LABORATÓRIO - (DIVERSOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: 07/12/2017 - ____ / ____ / ____
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 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÀS 11:50.
- * 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, 19 de Dezembro de 2017

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes**Diretor Administrativo**
Reginaldo Costa Biffe

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:11/12/2017

Pedido de Cotação Nº2773

- 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
4913	ALBUMINA DE ORIGEM BOVINA 22% DE 10ML	5	frs
2505	BACT/ALERT FA PLUS (BIOMERIEUX)	1	cx
327	CORANTE INSTANT PROV (KIT C/CORANTE I,II,III)MENOS RENY LAB	3	kit
1334	FITA DE URINA C/10 AREAS URANALISE TUBO C\100	1	TUBO
1337	GESTATEST ULTRARAPID 25 UL TIRAS BETA HCG.	25	UNID
1343	LAMINULAS 22 X 22 CX.C100 UND	15	CX
1347	PCR -LÁTEX 3 ML	3	FRS
1348	PIPETA DE VHS DESCARTAVEL	50	UNID
3483	PT SOLUPLASTIN - (TEMPO DE PROTOMBINA 5X2ML) - (WIENER)	3	UNID
4762	REAGENTE ANTI - A 10 ML	5	FRS
4764	REAGENTE ANTI - AB 10 ML	5	FRS
4763	REAGENTE ANTI - B 10 ML	5	FRS
4766	REAGENTE CONTROLE RH 10 ML	5	FRS
4767	REAGENTE SORO COOMBS ANTI-IGG MONOESPECIFICO	5	unid
4990	TROPONINA KIT COM 20 TESTES	1	kit
3649	TUBO 4ML P/ COLETA DE SANGUE A VACUO K3 COM EDTA	2300	UNID
1365	TUBO DE ENSAIO 12X75 S/ORLA DE VIDRO	250	UNID

*S REF: DEZEMBRO - (12/2017) - GRUPO: LABORATÓRIO - (DIVERSOS) - DATA DA SOLICITAÇÃO: 07/12/2017 - ____/____/____
*O DE COMPRA: MENSAL - DURAÇÃO: PARA SUPRIR ATÉ A CHEGADA DA PRÓXIMA COMPRA.

ATENÇÃO FORNECEDOR:

- * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA Á SEXTA FEIRA DAS 08:15 ÁS 17:50. E SÁBADOS DAS 08:15 ÁS 11:50.
- * 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.

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.

A proposta comercial deverá ser encaminhada aos cuidados da supervisão de compras através do e-mail
compras@hospitaldeurgencias.com.br