

**HUANA**HOSPITAL ESTADUAL DE URGÊNCIAS DE ANÁPOLIS  
DR. HENRIQUE SANTILLO**Hospital Estadual 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 Suprimentos

1119

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

25/05/2018 08:37:10

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 4

Fornecedor:FBM INDUSTRIA FARMACÊUTICA LTDA

CNPJ: 02.060.549/0001-05

Endereço...:VP 3D MODULO 9/21, 0 - DAIA - ANAPOLIS - CEP 0

Contato...:PATRICIA

enteral@fbmfarma.com.br;

Fone: 62 3333-3500

| Seq. | Cod. | Produto                                                            | Marca | UND  | Qtde | Vlr Uni. | Vlr Total |
|------|------|--------------------------------------------------------------------|-------|------|------|----------|-----------|
| 6    | 2780 | PROTEÍNA DO SORO DE LEITE/CONCENTRADO 80% DE PROT. SACHE MODULO DE |       | UNID | 250  | 2,3500   | 587,50    |

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido:

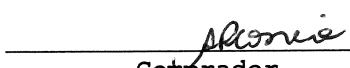
587,50

Condição de pagamento:30 ddl

Prazo:

Observações:

Anápolis, 25 de Maio de 2018

  
Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

  
Coordenadora - Suprimentos  
Alessandra da Silva Fontes  
Diretor AdministrativoLázara Mª de Araújo Mundim  
Superintendente  
HUANA

www.hospitaldeurgencias.com.br

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

**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 1119 55

1119

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

25/05/2018 08:37:10

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 7

Fornecedor: RM HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 25.029.414/0001-74

Endereço...: RUA SONNENBERG, 544 - CIDADE JARDIM - GOIANIA - CEP 74413125

Contato....: FABIO 98529-

fclfabio03@hotmail.com;

Fone: 62 4006-3993

| Seq. | Cod. | Produto                                            | Marca    | UND  | Qtde | Vlr Uni. | Vlr Total |
|------|------|----------------------------------------------------|----------|------|------|----------|-----------|
| 8    | 1164 | FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ML NÃO ESTERIL | EQUIPLEX | UNID | 1350 | 0,5700   | 769,50    |

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 769,50

Condição de pagamento: 30 ddl

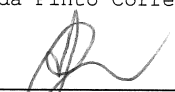
Prazo:

Observações:

Anápolis, 25 de Maio de 2018

  
Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

  
Coordenadora Suprimentos  
Alessandra da Silva Fontes

  
Diretor Administrativo

Lázara Mª de Araújo Mundim de Souza  
Superintendente  
HUANA

**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

Suprimentos  
**1119 56****Ano: 2018**

DATA/HORA EMISSÃO

25/05/2018 08:37:10

**Compra.....:**Programada**Cod. Fornecedor:** 155**Fornecedor:** TOPMED COM E DISTRIB DE PROD NUTRICIONAIS LTD**CNPJ:** 08.257.493/0001-51**Endereço...:** RUA MOSSORO, 0 - SETOR JD. LUZ - APARECIDA DE GOIANIA - CEP 0**Contato....:** ALESSANDRA**Fone:** 62 3251-5340

| Seq. | Cod. | Produto                                                                | Marca      | UND   | Qtde | Vlr Uni. | Vlr Total |
|------|------|------------------------------------------------------------------------|------------|-------|------|----------|-----------|
| 9    | 47   | CEPA PROBIÓTICA/LACTOBACILOS LIOFILIZADOS SACHE 2G SIMFORVITA FOR      |            | UNID  | 600  | 3,3000   | 1.980,00  |
| 1    | 324  | DIETA ENT. POLIMÉRICA NORMOCAL/NORMOP 1.0KCAL/ML S.F 1000ML FRESSENIUS |            | UNID  | 144  | 24,6500  | 3.549,60  |
| 2    | 3712 | DIETA ENT. POLIMÉRICA NORMOCAL/NORMOP 1.0KCAL/ML S.F 500ML FRESUBIN    |            | UNID  | 120  | 20,9000  | 2.508,00  |
| 5    | 302  | DIETA ENTERAL POLIM.HC/NP S.F 1000ML C/FIBRAS                          | FRESSENIUS | LITRO | 144  | 27,2000  | 3.916,80  |
| 7    | 301  | MÓDULO DE FIBRA PREBIOTICA FRUTO-OLIGOS./FOS EM SACHE 6-7G VITA FOR    |            | UNID  | 120  | 2,6000   | 312,00    |

**Tipo de Compra:** Programada**Previsão de entrega:****Valor total do pedido:**

12.266,40

**Condição de pagamento:** 30 ddl**Prazo:****Observações:**

Anápolis, 25 de Maio de 2018

  
**Comprador**

Anaromana Arruda Pinto Correia

  
**Coordenadora - Suprimentos**  
Alessandra da Silva Fontes  
**Diretor Administrativo**Lázara Mª de Araújo Mundim de Souza  
Superintendente  
HUANA

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](mailto:compras@hospitaldeurgencias.com.br)  
Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO CEP 75.083-440

Nº PEDIDO

1119

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

25/05/2018 08:37:10

Compra.....Programada

Cod. Fornecedor: 1425

Fornecedor: META DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 15.797.759/0002-03

Endereço...SIA TR 4 LT-1180, 1190, 1200, 0 - ZONA INDUSTRIAL - GUARA - CEP 0

Contato...MARIO SERGIO

[licitacao@metafarma.com.br](mailto:licitacao@metafarma.com.br);

Fone: 62 3239-5800

| Seq. | Cod. | Produto                                                              | Marca | UND  | Qtde | Vlr Uni. | Vlr Total |
|------|------|----------------------------------------------------------------------|-------|------|------|----------|-----------|
| 3    | 2286 | DIETA ENT. POLIMÉRICA NORMOCAL/NORMOP 1.2KCAL/ML S.F 1000MSMOLITE HN |       | UNID | 200  | 41,3200  | 8.264,00  |

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 8.264,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

Anápolis, 25 de Maio de 2018

  
Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

  
Coordenadora - Suprimentos  
Alessandra da Silva Fontes  
Diretor AdministrativoLázara Mª de Araújo Mundim de Souza  
Superintendente  
HUANA[www.hospitaldeurgencias.com.br](http://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: 18/05/2018

**Pedido de Cotação Nº 1119**

- 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  |
|------|--------------------------------------------------------------|-------|-------|
| 47   | CEPA PROBIÓTICA/LACTOBACILOS LIOFILIZADOS SACHE 2G SIMFORT   | 580   | UNID  |
| 321  | DIETA ENT. POLIMÉRICA HCL/HP 1.5KCAL/ML S/ FIBRAS S.F 1000ML | 400   | unid  |
| 24   | DIETA ENT. POLIMÉRICA NORMOCAL/NORMOP 1.0KCAL/ML S.F 1000ML  | 144   | unid  |
| 3712 | DIETA ENT. POLIMÉRICA NORMOCAL/NORMOP 1.0KCAL/ML S.F 500ML   | 120   | UNID  |
| 2286 | DIETA ENT. POLIMÉRICA NORMOCAL/NORMOP 1.2KCAL/ML S.F 1000ML  | 200   | unid  |
| 302  | DIETA ENTERAL POLIM.HC/NP S.F 1000ML C/FIBRAS                | 144   | litro |
| 1164 | FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ML NÃO ESTERIL           | 1350  | UNID  |
| 301  | MÓDULO DE FIBRA PREBIOTICA FRUTO-OLIGOS./FOS EM SACHE 6-7G   | 100   | unid  |
| 2780 | PROTEÍNA DO SORO DE LEITE/CONCENTRADO 80% DE PROT. SACHE 10G | 250   | UNID  |

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)