

**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

1295

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

18/06/2018 08:30:32

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
1	2239	NUTRICAÇÃO PARENTERAL 2L SIST. FECHADO (MINIMO 50G PTN/LITRO)		UNID	24	291,1000	6.986,40

Tipo de Compra:Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 6.986,40

Condição de pagamento:30 ddl

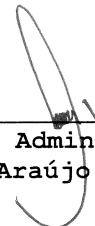
Prazo:

Observações:

Anápolis, 18 de Juho de 2018


Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes
Diretor(a) Administrativo

Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza

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 CompraASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo
CNPJ: 01.038.751/0004-02Fone Compras: (62) 3311-9116 Email: compras@hospitaldeurgencias.com.br
Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO CEP 75.083-440

Nº PEDIDO 1295

1295

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

18/06/2018 08:30:32

Compra....:Programada

Cod. Fornecedor: 614

Fornecedor: VIVA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 07.173.013/0001-01

Endereço...: AV. B, 0 - JARDIM SANTO ANTONIO - GOIANIA - CEP 0

Contato...: SAMARA / TATIANA

vendas05@vivamedicamentos.com.br;

Fone: (62) 3996-7318

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
2	2240	NUTRICAO PARENTERAL 1L SIST. FECHADO (MÍNIMO 50G PTN/LITRO)		UNID	10	277,0700	2.770,70

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 2.770,70

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

Anápolis, 18 de Junho de 2018

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenadora - Suprimentos
Alessandra da Silva Fontes
Diretor(a) Administrativo
Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza

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: 08/06/2018

Pedido de Cotação Nº 1295

- 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
2240	NUTRICAÇÃO PARENTERAL 1L SIST. FECHADO (MÍNIMO 50G PTN/LITRO) BOLSA PARA NUTRIÇÃO PARENTERAL INDUSTRIALIZADA, CÂMARA TRIPLA EM SISTEMA FECHADO COM VOLUME TOTAL DE 1.000ML, (VOLUMES APROXIMADOS ACEITAVEIS). CONTENDO A SEGUINTE FORMULAÇÃO POR 1000ML: AMINOÁCIDOS DE NO MÍNIMO 50G; LIPÍDEOS [ÓLEO DE SOJA + ÓLEO DE OLIVA OU ÓLEO DE PEIXE]; CARBOIDRATOS NO MÁXIMO 130G; COM ELETRÓLITOS; COM OSMOLARIDADE MENOR QUE 1500MOSM/L VALOR CALÓRICO POR ML DE 1,07 A 1,20; PARA INFUSÃO CENTRAL. OBS: NÃO ENVIAR MEDICAMENTOS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.	10	UNID
2239	NUTRICAÇÃO PARENTERAL 2L SIST. FECHADO (MÍNIMO 50G PTN/LITRO) BOLSA P/ NUTRIÇÃO PARENTERAL INDUSTRIALIZADA, CÂMARA TRIPLA EM SISTEMA FECHADO COM VOLUME TOTAL DE 2.000ML, (VOLUMES APROXIMADOS ACEITAVEIS). CONTENDO A SEGUINTE FORMULAÇÃO POR 1000ML: AMINOÁCIDOS DE NO MÍNIMO 50G; LIPÍDEOS [ÓLEO DE SOJA + ÓLEO DE OLIVA OU ÓLEO DE PEIXE OU TCM]; CARBOIDRATOS NO MÁXIMO 150G; COM ELETRÓLITOS; COM OSMOLARIDADE MENOR QUE 2100MOSM/L VALOR CALÓRICO POR ML DE 1,07 A 1,20; PARA INFUSÃO CENTRAL. OBS: NÃO ENVIAR MEDICAMENTOS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES.	24	UNID

Anamara A. P. Correia
Analista de Compras
FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

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