

HUANAHOSPITAL 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

2513**Ano: 2018**

Rúbrica DATA/HORA EMISSÃO

31/10/2018 11:16:30

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	Vir Uni.	Vir Total
8	2780	PROTEÍNA DO SORO DE LEITE/CONCENTRADO 80% DE PROT. SACHE MÓDULO DE		UNID	1200	2,7500	3.300,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 3.300,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

Tipo de compra: para suprir consumo até próxima compra. A entrega deverá ser realizada somente após solicitação do SMD.
Supervisora de Nutrição Clínica: Fabiana (3311-9111) e-mail: nutricao@hospitaldeurgencias.com.br
Coordenador de Suprimentos/Compras: Marcos (3311-9116) e-mail: marcos.suprimentos@hospitaldeurgencias.com.br

Comprador

Aldani Ribas da Silva

Anápolis, 31 de Outubro de 2018

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas GalloDiretor(a) Administrativo
Lazara Maria de Araújo Mundim de Souzawww.hospitaldeurgencias.com.br

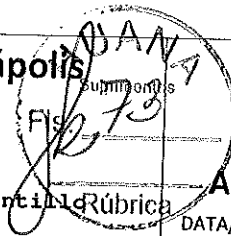
Av. Brasil Norte, 3105, Cidade Universitária. Anápolis - GO / CEP: 75.083-440



Hospital Estadual de Urgências de Anápolis
Dr. Henrique Santillo
Ordem de Compra

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

2513

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

31/10/2018 11:16:30

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

vendasgo@topmedhospitalar.com.br

Fone: 62 3251-5340

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
14	47	CEPA PROBIÓTICA/LACTOBACILOS LIOFILIZADOS SACHE 2G SIMFORTVITAFOR		UNID	690	2,4800	1.711,20
3	321	DIETA ENT. POLIMÉRICA HCL/HP 1.5KCAL/ML S/ FIBRAS S.F 1000SESENIUS KABIUNID		UNID	128	37,9000	4.851,20

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

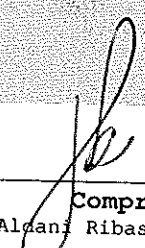
Valor total do pedido: 6.562,40

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

Tipo de compra: para suprir consumo até próxima compra. A entrega deverá ser realizada somente após solicitação do SMD.
Supervisora de Nutrição Clínica: Fabiana (3311-9111) e-mail: nutricao@hospitaldeurgencias.com.br
Coordenador de Suprimentos/Compras: Marcos (3311-9116) e-mail: marcos.suprimentos@hospitaldeurgencias.com.br


Comprador
Aldani Ribas da Silva


Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo

Anápolis, 31 de Outubro de 2018


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



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

2513

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

31/10/2018 11:16:30

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 461

Fornecedor: VIA NUT - NUTRIÇÃO CLÍNICA E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 03.095.992/0001-76

Endereço...: RUA C-259, 0 - SETOR NOVA SUÍÇA - GOIANIA - CEP 0

Contato...: MARIELIZ ALCÂNTARA

vendas@vianut.com.br

Fone: 062-3291-6109

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
12	337	COMPLEMENTO NUTRIC. EM PÓ S/ SACAROSE E S/ SABOR 300-400G	NESTLE	LATA	3	48,9800	146,94
4	306	DIETA ENT. OLIGOMÉRICA HCL/HP 1.5KCAL/ML S.F 1000ML	NESTLE	UNID	90	85,9000	7.731,00
7	349	ESPESANTE EM PO PARA LÍQUIDOS COM GOMA XANTANA 125G	NESTLE	LATA	2	75,9000	151,80
9	319	SUPLEMENTO VIA ORAL LIQ HIPERPROTEICO C/ ARGININA - 200ML	NOVASOURCE	UNID	240	16,9000	4.056,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 12.085,74

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

Tipo de compra: para suprir consumo até próxima compra. A entrega deverá ser realizada somente após solicitação do SMD.
Supervisora de Nutrição Clínica: Fabiana (3311-9111) e-mail: nutricao@hospitaldeurgencias.com.br
Coordenador de Suprimentos/Compras: Marcos (3311-9116) e-mail: marcos.suprimentos@hospitaldeurgencias.com.br

Comprador
Aldani Ribas da Silva

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo

Anápolis, 31 de Outubro de 2018

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



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

2513

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

31/10/2018 11:16:30

Compra.....: Programada

Cod. Fornecedor: 672

Fornecedor: NUTRI & QUALI COMERCIAL LTDA-ME

CNPJ: 14.970.359/0001-04

Endereço...: RUA MIRACEMA C/ AV. ANAPOLIS, 0 - VILA BRASILIA - APARECIDA DE GOIANIA - CEP 74911044

Contato...: PAULO ALMEIDA / paulo@nqualy.com.br;

Fone: 062-3085-4095

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
6	3724	DIETA ENT. POLIMÉRICA HC/HP 1.5KCAL P/ CONTROLE GLICÊMICO DANONE		UNID	280	60,0000	16.800,00
1	324	DIETA ENT. POLIMÉRICA NORMOCAL/NORMOP 1.0KCAL/ML S.F 1000M DANONE		UNID	120	26,0000	3.120,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 19.920,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

Tipo de compra: para suprir consumo até próxima compra. A entrega deverá ser realizada somente após solicitação do SMD.
Supervisora de Nutrição Clínica: Fabiana (3311-9111) e-mail: nutricao@hospitaldeurgencias.com.br
Coordenador de Suprimentos/Compras: Marcos (3311-9116) e-mail: marcos.suprimentos@hospitaldeurgencias.com.br

Comprador

Aldani Ribas da Silva

Anápolis, 31 de Outubro de 2018

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo

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



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

2513

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

31/10/2018 11:16:30

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 1455

Fornecedor: HOSPFAR INDU. E COME. DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A.

CNPJ: 26.921.908/0002-02

Endereço...: ST SIA/SUL TRECHO 03 LOTE 1700/1710, 0 - ST SIA/SUL - BRASILIA - CEP 0

Contato...: ALESSANDRA OLIVEIRA

alessandra.oliveira@hospfar.com.br

Fone: (61) 3403-3500

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
13	1164	FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ML NÃO ESTERIL	BIOBASE	UNID	1170	0,5900	690,30

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido:

690,30

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

Tipo de compra: para suprir consumo até próxima compra. A entrega deverá ser realizada somente após solicitação do SHD.
Supervisora de Nutrição Clínica: Fabiana (3311-9111) e-mail: nutricao@hospitaldeurgencias.com.br
Coordenador de Suprimentos/Compras: Marcos (3311-9116) e-mail: marcos.suprimentos@hospitaldeurgencias.com.br

Anápolis, 31 de Outubro de 2018

Comprador

Aldani Ribas da Silva

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo

Diretor(a) Administrativo

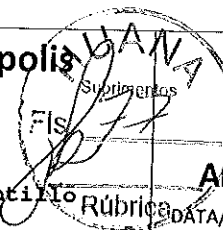
Lazara Maria de Araújo Mundim de Souza

www.hospitaldeurgencias.com.br

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



Hospital Estadual de Urgências de Anápolis
Dr. Henrique Santillo
Ordem de Compra



Nº PEDIDO

2513

Ano: 2018

DATA/HORA EMISSÃO

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

31/10/2018 11:16:30

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 1494

Fornecedor: INNOVAR PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

CNPJ: 26.273.934/0001-90

Endereço...: AV MOINHO DOS VENTOS, S/N QD. 32 LT 16, 0 - MOINHO DOS VENTOS - GOIANIA - CEP 0

Contato....: bionexo.innovarhospitalar@gmail.com; Fone: (62) 3575-6041

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
2	2286	DIETA ENT. POLIMÉRICA NORMOCAL/NORMOP 1.2KCAL/ML S.F 1000GSMOLITE PLUS UNID			400	33,8600	13.544,00
11	3963	MODULO 100% MALTODEXTRINA SEM SABOR SEM LACTOSE (EM PÓ) 1MALTO DYN		UNID	2	19,5000	39,00
10	310	SUPLEMENTO VIA ORAL LIO HCL/HP >6G DE PTN/100ML (200ML) ENSURE PLUS		UNID	240	8,0000	1.920,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

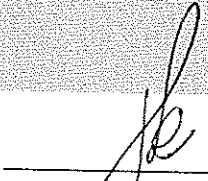
Valor total do pedido: 15.503,00

Condição de pagamento: 30 ddl

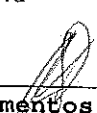
Prazo:

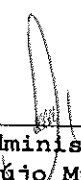
Observações:

Tipo de compra: para suprir consumo até próxima compra. A entrega deverá ser realizada somente após solicitação do SMD.
Supervisora de Nutrição Clínica: Fabiana (3311-9111) e-mail: nutricao@hospitaldeurgencias.com.br
Coordenador de Suprimentos/Compras: Marcos (3311-9116) e-mail: marcos.suprimentos@hospitaldeurgencias.com.br


Comprador
Aldani Ribas da Silva

Anápolis, 31 de Outubro de 2018


Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo


Diretor(a) Administrativo
Lazara Maria de Araujo 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: 22/10/2018

Pedido de Cotação Nº 2513

- 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
47	CEPA PROBIÓTICA/LACTOBACILOS LIOFILIZADOS SACHE 2G SIMFORT	690	UNID
337	COMPLEMENTO NUTRIC. EM PÓ S/ SACAROSE E S/ SABOR 300-400G	3	lata
306	DIETA ENT. OLIGOMÉRICA HCL/HP 1.5KCAL/ML S.F 1000ML	90	unid
6432	DIETA ENT. OLIGOMÉRICA NC/NP 1.0 KCAL/ML S.F. 500ML	80	UNID
3724	DIETA ENT. POLIMÉRICA HC/HP 1.5KCAL P/ CONTROLE GLICÊMICO	276	UNID
321	DIETA ENT. POLIMÉRICA HCL/HP 1.5KCAL/ML S/ FIBRAS S.F 1000ML	128	unid
324	DIETA ENT. POLIMÉRICA NORMOCAL/NORMOP 1.0KCAL/ML S.F 1000ML	120	unid
2286	DIETA ENT. POLIMÉRICA NORMOCAL/NORMOP 1.2KCAL/ML S.F 1000ML	400	unid
349	ESPESSANTE EM PO PARA LIQUIDOS COM GOMA XANTANA 125G	2	lata
1164	FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ML NÃO ESTERIL	1140	UNID
3963	MODULO 100% MALTODEXTRINA SEM SABOR SEM LACTOSE (EM PÓ) 1KG	2	UNID
2780	PROTEÍNA DO SORO DE LEITE/CONCENTRADO 80% DE PROT. SACHE 10G	1200	UNID
310	SUPLEMENTO VIA ORAL LIQ HCL/HP >6G DE PTN/100ML (200ML)	240	UNID
319	SUPLEMENTO VIA ORAL LIQ HIPERPROTEICO C/ ARGININA - 200ML	240	UNID

Observações: *****ATENÇÃO FORNECEDOR*****

*Horário de recebimento: segunda a sexta das 8:15 às 17:00 e aos sábados das 8:15 às 11:30.

*Solicitamos que os produtos cotados tenham data de validade > 120 dias a partir do recebimento no almoxarifado.

*Todos produtos devem ser entregues acompanhados do laudo de certificação de cada lote.

*Qualquer motivo que impeça a liberação ou faturamento dos pedidos, entrar em contato com Setor de Compras, informando o motivo por e-mail, com cópia para a Supervisão de Nutrição Clínica.

Tipo de compra: para suprir consumo até próxima compra. A entrega deverá ser realizada somente após solicitação do SND.

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.

Aldani Ribas da Silva
Assistente Administrativo
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