

	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 790 Ano: 2019 DATA/HORA EMISSÃO 29/04/2019 11:28:54

Compra.....:Programada **Cod. Fornecedor:** 10
Fornecedor:TIRADENTES MÉDICO - HOSPITAL LTDA **CNPJ:**01.536.135/0001-39
Endereço...:RUA 74, 152 - CENTRO - GOIANIA - CEP 74045020
Contato....:LILIAN **televendassgyn1@tiradentessaude.com.br; Fone:** 32218900

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
20	291	CONTRASTE NAO IONICO 50ML 320MG/ML		FRS	600	31,5000	18.900,00

Tipo de Compra:Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido:** 18.900,00
Condição de pagamento:30 ddl **Prazo:**

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (17/04/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: (ABRIL/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS)
 NOVA COTAÇÃO. CONFORME REGULAMENTO DE COMPRAS, OS ITENS QUE NÃO OBTIVERAM 3 COTAÇÕES FORAM EXCLUÍDOS DO PROCESSO PARA UMA 2ª TOMADA DE PREÇO. ITENS REFERENTES AO PEDIDO Nº (655) BIONEXO Nº (83253725)
 COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: COMPRAS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
 * OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO CONSIDERADOS CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
 * NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES SEM COMPROMETIMENTO DE TROCA DO PRODUTO.
 * ANEXAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTADO VIA BIONEXO (MATRIZ/FILIAL).
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.
 * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMADA DE PROVIDÊNCIAS AFIM DE EVITAR A FALTA DO ABASTECIMENTO E ATENDIMENTO A POPULAÇÃO.

Anápolis, 29 de Abril de 2019

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenador - Suprimentos
 Marcos Roberto Naves Gallo

Diretor Administrativo
 Renato Pereira de Souza

	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 790 Suprimentos Ano: 2019 DATA/HORA EMISSÃO 29/04/2019 11:28:54

Compra....:Programada **Cod. Fornecedor:** 210
Fornecedor:CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS LTDA **CNPJ:**44.734.671/0001-51
Enderço...:ROD. ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - ESTANCIA CRI, 970 - ROD. ITAPIRA LINDOIA - ITAPIRA -
Contato....:NILTON / FERNANDO **fernandomello.cristalia@gmail.com;** **Fone:** (62) 3203-1832

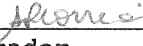
Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
18	405	CLONAZEPAM 2MG		CMP	100	0,1000	10,00
24	180	FITOMETADIONA 10MG/ML - (INJETAVEL)		AMP	50	1,0500	52,50

Tipo de Compra:Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido:** 62,50
Condição de pagamento:30 ddl **Prazo:**

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (17/04/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: (ABRIL/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS)
 NOVA COTAÇÃO. CONFORME REGULAMENTO DE COMPRAS, OS ITENS QUE NÃO OBTIVERAM 3 COTAÇÕES FORAM EXCLUÍDOS DO PROCESSO PARA UMA 2ª TOMADA DE PREÇO. ITENS REFERENTES AO PEDIDO Nº (655) BIONEXO Nº (83253725)
 COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: COMPRAS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
 * OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO CONSIDERADOS CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
 * NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES SEM COMPROMETIMENTO DE TROCA DO PRODUTO.
 * ANEXAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTADO VIA BIONEXO (MATRIZ/FILIAL).
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.
 * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMADA DE PROVIDÊNCIAS AFIM DE EVITAR A FALTA DO ABASTECIMENTO E ATENDIMENTO A POPULAÇÃO.

Anápolis, 29 de Abril de 2019


Comprador
 Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenador - Suprimentos
 Marcos Roberto Navas Gallo


Diretor Administrativo
 Renato Pereira de Souza



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

790 Suprimentos

Ano: 2019 2º

DATA/HORA EMISSÃO

29/04/2019 11:28:54

Compra.....Programada

Cod. Fornecedor: 358

Fornecedor: CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 07.847.837/0001-10

Endereço...: AV B QD.25 LT 04, 0 - JARDIM SANTO ANTONIO - GOIANIA - CEP 0

Contato...: MIRIAN/LUANA

cientifica@brturbo.com.br; vendas2@cienFone: 30889700

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
1	108	ACETAZOLAMIDA 250MG		CMP	75	0,4900	36,75
14	127	BUPIVACAINA + GLICOSE PESADA. 0,5% - (INJETAVEL)		AMP	200	2,5500	510,00
16	4398	CARVEDILOL 25MG		CMP	120	0,1900	22,80
2	132	CARVEDILOL 3,125MG		CMP	50	0,1200	6,00
17	90	CETOCONAZOL 30G - CREME		UNID	2	1,9200	3,84
21	153	DILTIAZEM 60MG		CMP	50	0,1500	7,50
22	3946	DOMPERIDONA 10MG		CMP	60	0,0800	4,80
6	4060	HIDROXIZINA 25MG		CMP	90	0,2000	18,00
26	212	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG		CMP	900	0,0400	36,00
29	226	NIFEDIPINO 20MG		CMP	90	0,1500	13,50
30	227	NIMESULIDA 50MG/ML - (15ML) GOTAS		FRS	20	1,8700	37,40
7	229	NIMODIPINA 30MG		CMP	180	0,2500	45,00
31	3945	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO - (POMADA)		UNID	40	6,6900	267,60

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 1.009,19

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (17/04/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: (ABRIL/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS)
NOVA COTAÇÃO. CONFORME REGULAMENTO DE COMPRAS, OS ITENS QUE NÃO OBTIVERAM 3 COTAÇÕES FORAM EXCLUÍDOS DO PROCESSO PARA UMA 2ª TOMADA DE PREÇO. ITENS REFERENTES AO PEDIDO Nº (655) BIONEXO Nº (83253725)
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: COMPRAS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
* OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO CONSIDERADOS CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
* NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES SEM COMPROMETIMENTO DE TROCA DO PRODUTO.
* ANEXAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTADO VIA BIONEXO (MATRIZ/FILIAL).
* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.
* QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMADA DE PROVIDÊNCIAS AFIM DE EVITAR A FALTA DO ABASTECIMENTO E ATENDIMENTO A POPULAÇÃO.

Anápolis, 29 de Abril de 2019


Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo


Diretor Administrativo
Renato Pereira 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 790 Suprimentos Ano: 2019 DATA/HORA EMISSÃO 29/04/2019 11:28:54

Compra.....:Programada **Cod. Fornecedor:** 1347
Fornecedor:CM HOSPITALAR S. A. (MAFRA HOSPITALAR) **CNPJ:**12.420.164/0009-04
Endereço..:POLO INDUSTRIAL JK CONJ.10 LT.20, 0 - SANTA MARIA - BRASILIA - CEP 0
Contato....:LUCYLEIA **lucyleia.tiago@mafrahospitalar.com.br; Fone:**21043400

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
37	18	CIPROFLOXACINO 200MG - (100ML)		BOLSA	1900	26,9000	51.110,00

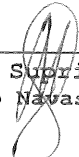
Tipo de Compra:Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido:** 51.110,00
Condição de pagamento:30 ddl **Prazo:**

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (17/04/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: (ABRIL/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS)
 NOVA COTAÇÃO. CONFORME REGULAMENTO DE COMPRAS, OS ITENS QUE NÃO OBTIVERAM 3 COTAÇÕES FORAM EXCLUÍDOS DO PROCESSO PARA UMA 2ª TOMADA DE PREÇO. ITENS REFERENTES AO PEDIDO Nº (655) BIONEXO Nº (83253725)
 COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: COMPRAS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
 * OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO CONSIDERADOS CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
 * NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES SEM COMPROMETIMENTO DE TROCA DO PRODUTO.
 * ANEXAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTADO VIA BIONEXO (MATRIZ/FILIAL).
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.
 * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMADA DE PROVIDÊNCIAS AFIM DE EVITAR A FALTA DO ABASTECIMENTO E ATENDIMENTO A POPULAÇÃO.

Anápolis, 29 de Abril de 2019


Comprador
 Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenador - Suprimentos
 Marcos Roberto Navas Gallo


Diretor Administrativo
 Renato Pereira de Souza

	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 790 222 Ano: 2019 DATA/HORA EMISSÃO 29/04/2019 11:28:54

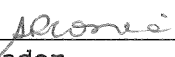
Compra....:Programada **Cod. Fornecedor:** 1455
Fornecedor: HOSPFAR INDU. E COME. DE PRODUTOS HOSPITALARES S.A. **CNPJ:** 26.921.908/0002-02
Endereço...: ST SIA/SUL TRECHO 03 LOTE 1700/1710, 0 - ST SIA/SUL - BRASILIA - CEP 0
Contato...: ALESSANDRA OLIVEIRA alessandra.oliveira@hospfar.com.br **Fone:** (61) 3403-3500

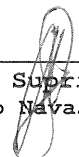
Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
12	110	ACETILCISTEINA ENVELOPE D 600		ENV	16	0,7688	12,30
8	256	PROPATILNITRATO 10MG - (SUSTRAT)		CMP	50	0,3796	18,98
9	59	SLOW-K CLORETO DE POTASSIO 315MG - COMP		CMP	40	0,4730	18,92

Tipo de Compra:Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido:** 50,20
Condição de pagamento:30 ddl **Prazo:**

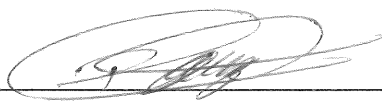
Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (17/04/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: (ABRIL/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS)
 NOVA COTAÇÃO. CONFORME REGULAMENTO DE COMPRAS, OS ITENS QUE NÃO OBTIVERAM 3 COTAÇÕES FORAM EXCLUÍDOS DO PROCESSO PARA UMA 2ª TOMADA DE PREÇO. ITENS REFERENTES AO PEDIDO Nº (655) BIONEXO Nº (83253725)
 COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: COMPRAS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
 * OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO CONSIDERADOS CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
 * NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES SEM COMPROMETIMENTO DE TROCA DO PRODUTO.
 * ANEXAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTADO VIA BIONEXO (MATRIZ/FILIAL).
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.
 * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMADA DE PROVIDÊNCIAS AFIM DE EVITAR A FALTA DO ABASTECIMENTO E ATENDIMENTO A POPULAÇÃO.


Comprador
 Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenador - Suprimentos
 Marcos Roberto Navas Gallo

Anápolis, 29 de Abril de 2019


Diretor Administrativo
 Renato Pereira de Souza

	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 790 Ano: 2019 DATA/HORA EMISSÃO 29/04/2019 11:28:54
	CNPJ: 01.038.751/0004-02	

Compra....:Programada **Cod. Fornecedor: 1686**
Fornecedor:AGM PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI - FARMÁCIA JK **CNPJ:27.559.282/0001-18**
Endereço...:AVENIDA BRASIL, 1555 - CIDADE JARDIM - ANAPOLIS - CEP 0
Contato....:ALINE/MARLETE **Fone: 3321-4477**

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
4	135	CLONIDINA 0,200MG		CMP	672	0,6250	420,00
5	134	DIPROPIONATO BECLOMETASONA 400MCG/ML (CLENIL)		UNID	200	4,7700	954,00
23	285	DUOVENT N (IPRATROPIO 0,02MG + FENOTEROL 0,05MG /DOSE) 10ML		UNID	11	12,4500	136,95
28	69	METROPOLOL (SUCCINATO DE) 50MG - COMP		CMP	120	0,8267	99,20
11	94	TIORFAN 100MG - (RACECADOTRILA)		CAPS	54	3,4333	185,40

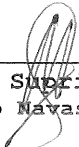
Tipo de Compra:Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido: 1.795,55**
Condição de pagamento:30 ddl **Prazo:**

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (17/04/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: (ABRIL/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS)
 NOVA COTAÇÃO. CONFORME REGULAMENTO DE COMPRAS, OS ITENS QUE NÃO OBTIVERAM 3 COTAÇÕES FORAM EXCLUÍDOS DO PROCESSO PARA UMA 2ª TOMADA DE PREÇO. ITENS REFERENTES AO PEDIDO Nº (655) BIONEXO Nº (83253725)
 COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: COMPRAS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
 * OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO CONSIDERADOS CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
 * NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES SEM COMPROMETIMENTO DE TROCA DO PRODUTO.
 * ANEXAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTADO VIA BIONEXO (MATRIZ/FILIAL).
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.
 * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMADA DE PROVIDÊNCIAS AFIM DE EVITAR A FALTA DO ABASTECIMENTO E ATENDIMENTO A POPULAÇÃO.

Anápolis, 29 de Abril de 2019


Comprador
 Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenador - Suprimentos
 Marcos Roberto Navas Gallo


Diretor Administrativo
 Renato Pereira de Souza



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
Fis 790-234
Ano: 2019
DATA/HORA EMISSÃO
29/04/2019 11:28:54

Compra.....:Programada **Cod. Fornecedor:** 1795
Fornecedor:MEDCOM COMERCIO DE MEDICAMENTOS HOSPITALARES LTDA **CNPJ:**25.211.499/0001-07
Endereço...: 0 - - GOIANIA - CEP 0
Contato....:TAIS SANTOS/JORGE nutricaogo2@medcomerce.com.br; **Fone:** 62-3226-6969

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
13	120	BACLOFENO 10MG		CMP	60	0,0990	5,94
32	259	RANITIDINA 150MG		CMP	4400	0,0950	418,00
33	6696	ROPIVACAINA 10MG/ML - 20ML		AMP	20	3,4600	69,20
34	4001	SANDOSTATIN 0,1MG/ML		AMP	10	48,0000	480,00

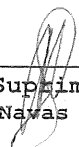
Tipo de Compra:Programada **Previsão de entrega:** **Valor total do pedido:** 973,14
Condição de pagamento:30 ddl **Prazo:**

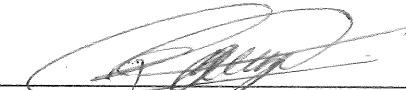
Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (17/04/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: (ABRIL/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS)
 NOVA COTAÇÃO. CONFORME REGULAMENTO DE COMPRAS, OS ITENS QUE NÃO OBTIVERAM 3 COTAÇÕES FORAM EXCLUÍDOS DO PROCESSO PARA UMA 2ª TOMADA DE PREÇO. ITENS REFERENTES AO PEDIDO Nº (655) BIONEXO Nº (83253725)
 COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: COMPRAS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
 * OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO CONSIDERADOS CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
 * NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES SEM COMPROMETIMENTO DE TROCA DO PRODUTO.
 * ANEXAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTADO VIA BIONEXO (MATRIZ/FILIAL).
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.
 * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMADA DE PROVIDÊNCIAS AFIM DE EVITAR A FALTA DO ABASTECIMENTO E ATENDIMENTO A POPULAÇÃO.


Comprador
 Anaromana Arruda Pinto Correia

Anápolis, 29 de Abril de 2019


Coordenador - Suprimentos
 Marcos Roberto Navas Gallo


Diretor Administrativo
 Renato Pereira de Souza

	Hospital Estadual de Urgências de Anápolis Dr. Henrique Santillo Ordem de Compra		Nº PEDIDO Fis. 790 Ano: 2019 DATA/HORA EMISSÃO 29/04/2019 11:28:54
	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		

Compra.....:Programada **Cod. Fornecedor:** 1942
Fornecedor:DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. **CNPJ:**02.520.829/0001-40
Endereço...:RD BR 480, 180 - CENTRO - BARÃO DE COTEGIPE - CEP 0
Contato....:JEFFERSON **vendas2@dimaster.com.br; jefferson@dima** **Fone:** 35232600

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
15	402	CARBAMAZEPINA 200MG		CMP	270	0,0973	26,27
19	408	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG		CMP	660	0,3500	231,00

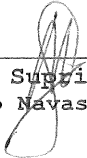
Tipo de Compra:Programada **Previsão de entrega:**
Condição de pagamento:30 ddl **Valor total do pedido:** 257,27
Prazo:

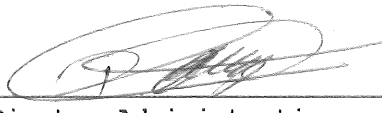
Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (17/04/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: (ABRIL/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS)
 NOVA COTAÇÃO. CONFORME REGULAMENTO DE COMPRAS, OS ITENS QUE NÃO OBTIVERAM 3 COTAÇÕES FORAM EXCLUÍDOS DO PROCESSO PARA UMA 2ª TOMADA DE PREÇO. ITENS REFERENTES AO PEDIDO Nº (655) BIONEXO Nº (83253725)
 COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: COMPRAS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
 * OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO CONSIDERADOS CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
 * NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES SEM COMPROMETIMENTO DE TROCA DO PRODUTO.
 * ANEXAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTADO VIA BIONEXO (MATRIZ/FILIAL).
 * HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.
 * QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMADA DE PROVIDÊNCIAS AFIM DE EVITAR A FALTA DO ABASTECIMENTO E ATENDIMENTO A POPULAÇÃO.

Anápolis, 29 de Abril de 2019


Comprador
 Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenador - Suprimentos
 Marcos Roberto Navas Gallo


Diretor Administrativo
 Renato Pereira de Souza



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
790 276

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO
29/04/2019 11:28:54

Compra....:Programada Cod. Fornecedor: 2147

Fornecedor: OLIVEIRA OLIVEIRA E COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA CNPJ: 09.140.159/0001-86

Endereço...: 0 - - - CEP 0

Contato....: Fone:

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
25	191	HIDRALAZINA 25MG		CMP	600	0,3250	195,00
27	216	METILPREDNISOLONA 500MG - (INJETAVEL)		FA	4	15,7900	63,16

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 258,16

Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (17/04/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: (ABRIL/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS)

NOVA COTAÇÃO. CONFORME REGULAMENTO DE COMPRAS, OS ITENS QUE NÃO OBTIVERAM 3 COTAÇÕES FORAM EXCLUÍDOS DO PROCESSO PARA UMA 2ª TOMADA DE PREÇO. ITENS REFERENTES AO PEDIDO Nº (655) BIONEXO Nº (83253725)

COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: COMPRAS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR

* OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO CONSIDERADOS CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.

* NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES SEM COMPROMETIMENTO DE TROCA DO PRODUTO.

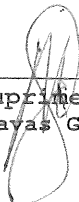
* ANEXAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTADO VIA BIONEXO (MATRIZ/FILIAL).

* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.

* QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, ENTRAR EM CONTATO COM O SETOR DE COMPRAS PARA TOMADA DE PROVIDÊNCIAS AFIM DE EVITAR A FALTA DO ABASTECIMENTO E ATENDIMENTO A POPULAÇÃO.

Anápolis, 29 de Abril de 2019


Comprador
 Anaromana Arruda Pinto Correia


Coordenador - Suprimentos
 Marcos Roberto Navas Gallo


Diretor Administrativo
 Renato Pereira de Souza

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: 17/04/2019

Pedido de Cotação Nº 790

- 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
108	ACETAZOLAMIDA 250MG	75	CMP
110	ACETILCISTEINA ENVELOPE D 600	16	ENV
120	BACLOFENO 10MG	60	CMP
127	BUPIVACAÍNA + GLICOSE PESADA. 0,5% - (INJETAVEL)	200	AMP
402	CARBAMAZEPINA 200MG	270	CMP
4398	CARVEDILOL 25MG	120	CMP
132	CARVEDILOL 3,125MG	50	CMP
90	CETOCONAZOL 30G - CREME	2	UNID
4009	CILOSTAZOL 100MG	30	CMP
18	CIPROFLOXACINO 200MG - (100ML)	1900	BOLS
405	CLONAZEPAM 2MG	100	CMP
135	CLONIDINA 0,200MG	600	CMP
408	CODEINA 30MG + PARACETAMOL 500MG	660	CMP
291	CONTRASTE NAO IONICO 50ML 320MG/ML	600	FRS
153	DILTIAZEM 60MG	50	CMP
134	DIPROPIONATO BECLOMETASONA 400MCG/ML (CLENIL)	200	UNID
3946	DOMPERIDONA 10MG	60	CMP
285	DUOVENT N (IPRATROPIO 0,02MG + FENOTEROL 0,05MG /DOSE) 10ML	11	UNID
180	FITOMETADIONA 10MG/ML - (INJETAVEL)	50	AMP
191	HIDRALAZINA 25MG	600	CMP
4060	HIDROXIZINA 25MG	90	CMP
212	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG	900	CMP
216	METILPREDNISOLONA 500MG - (INJETAVEL)	4	FA
69	METOPROLOL (SUCCINATO DE) 50MG - COMP	120	cmp
226	NIFEDIPINO 20MG	90	CMP
227	NIMESULIDA 50MG/ML - (15ML) GOTAS	20	FRS
229	NIMODIPINA 30MG	180	CMP
3945	NISTATINA + OXIDO DE ZINCO - (POMADA)	40	UNID
256	PROPATILNITRATO 10MG - (SUSTRAT)	50	CMP
259	RANITIDINA 150MG	4400	CMP
6696	ROPIVACAÍNA 10MG/ML - 20ML	20	AMP
4001	SANDOSTATIN 0,1MG/ML	10	AMP
59	SLOW-K CLORETO DE POTASSIO 315MG - COMP	40	CMP
265	SORCAL - POLIETIRENOSSULFONATO DE CA 60 ENV C/ 30 G	180	UNID
267	SUCRALFATO 1G	50	CMP
275	TERBUTALINA 0,5MG/ML	50	AMP
94	TIORFAN 100MG - (RACECADOTRILA)	50	caps

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

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:17/04/2019

Pedido de Cotação Nº790

- 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
-----	-----------	-------	------

DATA DA SOLICITAÇÃO: (17/04/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE: (ABRIL/2019) - GRUPO: (MEDICAMENTOS)
NOVA COTAÇÃO. CONFORME REGULAMENTO DE COMPRAS, OS ITENS QUE NÃO OBTIVERAM 3 COTAÇÕES FORAM EXCLUÍDOS DO PROCESSO PARA UMA 2ª TOMADA DE PREÇO. ITENS REFERENTES AO PEDIDO Nº (655) BIONEXO Nº (83253725)
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: COMPRAS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
* OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO CONSIDERADOS CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
NÃO ACEITAMOS MERCADORIAS COM PRAZO DE VALIDADE INFERIOR A 06 MESES SEM COMPROMETIMENTO DE TROCA DO PRODUTO.
ANEXAR AS CERTIDÕES DE REGULARIDADE FISCAL CASO O C.N.P.J FATURADO SEJA DIVERGENTE DO COTADO VIA BIONEXO (MATRIZ/FILIAL).
* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA Á SEXTA DAS 08:30 ÀS 17:30. SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.

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.

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