



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. 61

1734

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

09/09/2019 16:37:54

Compra....: Programada

Cod. Fornecedor: 1455

Fornecedor: HOSPFAR INDU. E COM. 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@hospfar.com.br

Fone:

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
16	1164	FRASCO PARA ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300 ML NÃO ESTERIL	BIOBASE	UNID	1530	0,5889	901,02

Tipo de Compra: Programada

Previsão de entrega:

Valor total do pedido:

901,02

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (20/08/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE SETEMBRO: (09/2019) - GRUPO: (DIETAS) SOLICITAÇÃO: (GIORDANA)
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
* OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO 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 BIONEKO (MATRIZ/FILIAL).
* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:00 ÀS 17:30. SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.
* QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, FAVOR ENTRAR EM CONTATO CONOSCO PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIAS AFIM DE EVITAR A FALTA DO ABASTECIMENTO E ATENDIMENTO A POPULAÇÃO.

Assinatura
Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Anápolis, 9 de Setemb de 2019

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Naves Gallo

Diretor Financeiro
Pedro Pereira dos Santos

Diretor Administrativo
Renato Pereira de Souza

Assinatura
Thales R. de Santana Júnior
Coordenador Contábil Financeiro
FASA Hospital de Urgências 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
FIS. 52
1734
Ano: 2019
DATA/HORA EMISSÃO

09/09/2019 16:37:54

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...: NARA

bionexo.innovarhospitalar@gmail.com; Fone: 6235756041

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
1	2286	DIETA ENT. POLIMÉRICA NORMOCAL/NORMOP 1.2KCAL/ML S.F 1000MG/MOLITE PLUS UNID			400	39,3400	15.736,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega: Valor total do pedido: 15.736,00

Condição de pagamento: 30 ddl Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (20/08/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE SETEMBRO: (09/2019) - GRUPO: (DIETAS) SOLICITAÇÃO: (GIORDANA)
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
* OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO 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 08:00 ÀS 17:30, SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.
* QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, FAVOR ENTRAR EM CONTATO CONOSCO PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIAS AFIM DE EVITAR A FALTA DO ABASTECIMENTO E ATENDIMENTO A POPULAÇÃO.

Anápolis, 9 de Setemb de 2019

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo

Diretor Financeiro
Pedro Pereira dos Santos

Diretor Administrativo
Renato Pereira de Souza

Thales R. de Santana Júnior
Coordenador Contábil Financeiro
FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

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 Suprimentos

1734

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

09/09/2019 16:37:54

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: 30854095

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
9	337	COMPLEMENTO NUTRIC. EM PÓ S/ SACAROSE E S/ SABOR 300-400G	DANONE	LATA	3	60,0000	180,00
2	302	DIETA ENT POLIM.HC/NP S.F C/FIBRAS 1LT	DANONE	LITRO	256	37,0000	9.472,00
4	2287	DIETA ENT. POLIMÉRICA HIPERCAL/HIPERP 1.28KCAL/ML S.F 500G	DANONE	UNID	56	45,0000	2.520,00
8	319	SUPLEMENTO VIA ORAL LIO HIPERPROTEICO C/ ARGININA - 200ML	DANONE	UNID	312	18,0000	5.616,00

Tipo de Compra: Programada Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 17.788,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (20/08/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE SETEMBRO: (09/2019) - GRUPO: (DIETAS) SOLICITAÇÃO: (GIORDANA)
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
* OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO CANCELADOS AUTOMATICAMENTE SEM AVISO PRÉVIO.
* NÃO ACREDITAMOS 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 08:00 ÀS 17:30. SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.
* QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, FAVOR ENTRAR EM CONTATO COM O COORDENADOR PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIAS AFIM DE EVITAR A FALTA DO ABASTECIMENTO E ATENDIMENTO A POPULAÇÃO.

Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Anápolis, 9 de Setemb de 2019

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo

Diretor Financeiro
Pedro Pereira dos Santos

Diretor Administrativo
Renato Pereira de Souza

Thales R. de Santana Júnior
Coordenador Contábil Financeiro
FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

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
Suprimentos

1734 54

Ano: 2019

DATA/HORA EMISSÃO

09/09/2019 16:37:54

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: 32515340

Seq.	Cod.	Produto	Marca	UND	Qtde	Vlr Uni.	Vlr Total
11	47	CEPA PROBIÓTICA/LACTOBACILOS LIOFILIZADOS SACHE 2G SIMFORVITAFOR		UNID	600	3,5400	2.124,00
3	3724	DIETA ENT. POLIMÉRICA HC/HP 1.5KCAL P/ CONTROLE GLICÊMICO DIBEN 1.5		UNID	200	53,5000	10.700,00
5	321	DIETA ENT. POLIMÉRICA HCL/HP 1.5KCAL/ML S/ FIBRAS S.F 1000MRESENIUS KABIUNID		UNID	1060	41,9000	44.414,00
6	3712	DIETA ENT. POLIMÉRICA NORMOCAL/NORMOP 1.0KCAL/ML S.F 500MFRESUBIN		UNID	400	21,9500	8.780,00
14	301	MÓDULO DE MIX DE FIBRAS PREBIÓTICAS EM SACHE 6-10G	VITAFOR	UNID	400	3,6000	1.440,00
12	2781	MÓDULO DE TRIGLICERÍDEO DE CADEIA MÉDIA 250-500ML	VITAFOR	FRS	2	42,0000	84,00
13	310	SUPLEMENTO VIA ORAL LIQ HCL/HP >6G DE PTN/100ML (200ML)	FRESENIUS	UNID	300	8,9600	2.688,00

Tipo de Compra: Programada

Previsão de entrega:

Valor total do pedido: 70.230,00

Condição de pagamento: 30 ddl

Prazo:

Observações:

DATA DA SOLICITAÇÃO: (20/08/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE SETEMBRO: (09/2019) - GRUPO: (DIETAS) SOLICITAÇÃO: (GIORDANA)
COORDENAÇÃO: MARCOS ROBERTO - FONE: (62) 3311-9116 - E-MAIL: MARCOS.SUPRIMENTOS@HOSPITALDEURGENCIAS.COM.BR
* OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO 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 BIONEKO (MATRIE/FILIAL).
* HORÁRIO DE RECEBIMENTO: DE SEGUNDA À SEXTA DAS 08:00 ÀS 17:30. SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.
* QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, FAVOR ENTRAR EM CONTATO CONOSCO PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIAS AFIM DE EVITAR A FALTA DO ABASTECIMENTO E ATENDIMENTO A POPULAÇÃO.

Anaromana
Comprador

Anaromana Arruda Pinto Correia

Anápolis, 9 de Setemb de 2019

Coordenador - Suprimentos
Marcos Roberto Navas Gallo

Diretor Financeiro
Pedro Pereira dos Santos

Renato
Diretor Administrativo
Renato Pereira de Souza

Thales R. de Santana Júnior
Thales R. de Santana Júnior
Coordenador Contábil Financeiro
FASA - Hospital de Urgências Dr. Henrique Santillo

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: 28/08/2019

Pedido de Cotação Nº 1734

- 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	600	UNID
337	COMPLEMENTO NUTRIC. EM PÓ S/ SACAROSE E S/ SABOR 300-400G	3	lata
302	DIETA ENT. POLIM. HC/NP S.F C/FIBRAS 1LT	250	litro
306	DIETA ENT. OLIGOMÉRICA HCL/HP 1.5KCAL/ML S.F 1000ML	100	unid
3724	DIETA ENT. POLIMÉRICA HC/HP 1.5KCAL P/ CONTROLE GLICÊMICO	200	UNID
321	DIETA ENT. POLIMÉRICA HCL/HP 1.5KCAL/ML S/ FIBRAS S.F 1000ML	1060	unid
2287	DIETA ENT. POLIMÉRICA HIPERCAL/HIPERP 1.28KCAL/ML S.F 500ML	50	unid
3712	DIETA ENT. POLIMÉRICA NORMOCAL/NORMOP 1.0KCAL/ML S.F 500ML	400	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	1500	UNID
301	MÓDULO DE MIX DE FIBRAS PREBIÓTICAS EM SACHE 6-10G ✓	400	unid
2781	MÓDULO DE TRIGLICERÍDEO DE CADEIA MÉDIA 250-500ML	2	FRS
2780	PROTEÍNA DO SORO DE LEITE/CONCENTRADO 80% DE PROT. SACHE 10G	1600	UNID
310	SUPLEMENTO VIA ORAL LIQ HCL/HP >6G DE PTN/100ML (200ML)	300	UNID
319	SUPLEMENTO VIA ORAL LIQ HIPERPROTEICO C/ ARGININA - 200ML	300	UNID

DATA DA SOLICITAÇÃO: (20/08/2019). PARA SUPRIR O MÊS DE SETEMBRO: (09/2019) - GRUPO: (DIETAS) SOLICITAÇÃO: (GIORDANA)

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

* OS ITENS NÃO ENTREGUES NO PRAZO DE 60 DIAS SERÃO 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 08:00 ÀS 17:30. SÁBADO SOMENTE MEDIANTE AGENDAMENTO PRÉVIO.

* QUALQUER MOTIVO QUE IMPEÇA A LIBERAÇÃO OU FATURAMENTO DOS PEDIDOS, FAVOR ENTRAR EM CONTATO CONOSCO PARA TOMARMOS PROVIDÊNCIAS AFIM DE EVITAR A FALTA DO ABASTECIMENTO E ATENDIMENTO A POPULAÇÃO.

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.

Assinatura
Anatoliana A. P. Correia
Analista de Compras
Especializada em Alimentos

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