



HUGO
Hospital de
Urgências de Goiás
Dr. Valdemiro Cruz

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



RESULTADO ATO CONVOCATÓRIO Nº : 2964-66950

O HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN , torna público, o resultado da Carta cotação (ato convocatório) nº :: 2964-66950 para unidade HUGO declara como vencedora (s), a(s), empresa (s), conforme segue;

Goiânia, 21 de Novembro de 2024.

Ord. Compra: 125838 Cód. Integr: Solicitação:66950 Solic: CAF - HUGO
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 19/11/2024
Fornecedor: 4952 ABL - ANTIBIOTICOS DO BRASIL LTDA
CNPJ/CPF: 05.439.635/0004-56 Insc Est.: 103878807
Endereço: ROD ANTONIO HEIL Nr.: S/N Compl.:
Bairro: ITAIPAVA Cep: 88316000
Cidade: ITAJAI UF: SC Conta: 9111 - 1 Agência: 3362 - 6 Banco: 1
Contato(s): VANESSA REBOUÇAS , PAULO, DAVID GERENTE (81) 98108-4 Contrato: Excede Contrato?: Não
Celular : 62 99832-6241 - VANESSA
Fax : 3287 7997
E-Mail : FSMIRANDA@ABLBRASIL.COM.BR

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN
Endereço: ALBERT EINSTEIN Nº 627 CNPJ: 60.765.823/0090-05
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: PEDRO LUDOVICO Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359
Responsável: JOSE FRANCISCO O. DANTAS CEP: 7482030 UF: GO

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS
Período p/ Entrega: 19/11/2024 à 29/11/2024 Moeda:R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:
- NÚMERO ORDEM DE COMPRA: 2964-66950
- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: 166379
- CITAR TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN: Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº 202300010023416
- DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO E VENCIMENTO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
6067 - CEFTAZIDIMA PO P/ SOL INJ 1G				FR/ AMP 1000MG	100,0000	12,9000	0,0000	0,00	0,0000	1.290,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 1.290,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
Valor Total do Imposto: 0,00
Valor dos Descontos(-): 0,00
Valor Outros (+): 0,00
Valor Total (=): 1.290,00

COMPRADOR (A)	ANDERSON GONÇALVES	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 125840 Cód. Integr: Solicitação:66950 Solic: CAF - HUGO
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 19/11/2024
Fornecedor: 95919 F & F DISTRIBUIDORA DE - F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ/CPF: 10.854.165/0015-80 Insc Est.:
Endereço: SANTA MARIA Nr.: Compl.:
Bairro: Cep: 72.549-5 UF: DF Conta: 99999 - 9 Agência: 9999 - Banco: 341
Cidade: BRASILIA Contrato: Excede Contrato?: Não
Contato(s):
Telefone Comercial : 06285089880
E-Mail : FMELLO@UNIAOQUIMICA.COM.BR

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN Nº 627 CNPJ: 60.765.823/0090-05
Endereço: ALBERT EINSTEIN Insc. Est.:
Cidade: GOIANIA Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359
Bairro: PEDRO LUDOVICO CEP: 7482030 UF: GO
Responsável: JOSE FRANCISCO O. DANTAS

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS
Período p/ Entrega: 19/11/2024 à 22/11/2024 Moeda: R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:
- NÚMERO ORDEM DE COMPRA: 2964-66950
- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: 166376
- CITAR TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN: Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº
202300010023416
- DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO E VENCIMENTO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
6469 - BUPIVACAINA 0,5% C/ VASOCONSTRITOR 20ML				FR 20 ML	160,0000	15,5000	0,0000	0,00	0,0000	2.480,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 2.480,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
Valor Total do Imposto: 0,00
Valor dos Descontos(-): 0,00
Valor Outros (+): 0,00
Valor Total (=): 2.480,00

COMPRADOR (A)	ANDERSON GONÇALVES	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 125843 Cód. Integr: Solicitação:66950 Solic: CAF - HUGO
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 19/11/2024
Fornecedor: 4695 HOSPDROGAS - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ/CPF: 08.774.906/0001-75 Insc Est.: 10.415.337-7
Endereço: OESTE Nr.: Compl.: QD 01 LT 03 ARMZ 02
Bairro: PARQUE INDUSTRIAL VICE- Cep: 74993394
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: 33339 - 5 Agência: 4148 - 3 Banco: 1
Contato(s): FERNADO VECHI Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : 62 8627-3796
Fax : 3278 6002
E-Mail : 'ELIKA.FREIRE@HOSPDROGAS.COM.

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN
Endereço: ALBERT EINSTEIN Nº 627 CNPJ: 60.765.823/0090-05
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: PEDRO LUDOVICO Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359
Responsável: JOSE FRANCISCO O. DANTAS CEP: 7482030 UF: GO

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS
Período p/ Entrega: 19/11/2024 à 25/11/2024 Moeda:R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:
- NÚMERO ORDEM DE COMPRA: 2964-66950
- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: 166376
- CITAR TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN: Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº 202300010023416
- DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO E VENCIMENTO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
5620 - GLUCONATO DE CALCIO 10% SOL INJ 10ML				AM P 10ML	1.200,0000	1,8622	0,0000	0,00	0,0000	2.234,64

Detalhamento:

5971 - BUPIVACAINA SOL INJ 0,5% S/ VASOCONSTRITOR 20ML				FR 20 ML	25,0000	4,8300	0,0000	0,00	0,0000	120,75
--	--	--	--	----------	---------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

4946 - PROMETAZINA COMP 25MG				COMPRIMI DO	200,0000	0,1800	0,0000	0,00	0,0000	36,00
------------------------------	--	--	--	-------------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

18208 - HIOSCINA SOL INJ 20MG/ML 1ML				AMP 20MG	1.400,0000	1,0500	0,0000	0,00	0,0000	1.470,00
--------------------------------------	--	--	--	----------	------------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

6459 - DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA + GLICOSE + FRUT SOL INJ 10ML				AM P 10ML	1.500,0000	7,4700	0,0000	0,00	0,0000	11.205,00
---	--	--	--	-----------	------------	--------	--------	------	--------	-----------

Especificação: DIMENIDRINATO 30MG/10ML + PIRIDOXINA 50MG/10ML + GLICOSE 1000MG/10ML E FRUTOSE 1000MG/10ML

Detalhamento:

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
17037 - LIDOCAINA 10% SOL TOPICA SPRAY 100MG/ML 50ML				FR 50ML	15,0000	45,9900	0,0000	0,00	0,0000	689,85

Especificação: LIDOCAÍNA SPRAY 10% - FRASCO CONTENDO VÁLVULA, SOBRETAMPA E CÂNULA.
 Detalhamento:

31550 - FITOMENADIONA (VITAMINA K1) SOL INJ IM 10MG/ML 1ML				AMP 10MG	100,0000	1,6300	0,0000	0,00	0,0000	163,00
--	--	--	--	----------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

49363 - PARACETAMOL 1% SOL INJ 10MG/ML 100ML				SISTEMA FECHADO 100ML	700,0000	22,7612	0,0000	0,00	0,0000	15.932,84
--	--	--	--	-----------------------	----------	---------	--------	------	--------	-----------

Detalhamento:

6069 - CEFAZOLINA PO P/ SOL INJ 1G				FR/ AMP 1000MG	3.600,0000	4,1500	0,0000	0,00	0,0000	14.940,00
------------------------------------	--	--	--	----------------	------------	--------	--------	------	--------	-----------

Detalhamento:

4994 - DOBUTAMINA SOL INJ 12,5MG/ML 20ML (M)				MILIGRAM A	50,0000	5,1800	0,0000	0,00	0,0000	259,00
--	--	--	--	------------	---------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

5246 - NISTATINA CREME VAGINAL 60G				TUBO	25,0000	6,7000	0,0000	0,00	0,0000	167,50
------------------------------------	--	--	--	------	---------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	47.218,58
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	<u>47.218,58</u>

COMPRADOR (A)	ANDERSON GONÇALVES	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

Ord. Compra: 125856 Cód. Integr: Solicitação: 66950 Solic: CAF - HUGO
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 21/11/2024
Fornecedor: 17069 SUPERMEDICA HOSPITA - SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 06.065.614/0001-38 Insc Est.:
Endereço: C159 Nr.: 674 Compl.: RUA
Bairro: JARDIM AMERICA Cep: 74255140
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 41297 - X Agência: 4148 - 0 Banco: 1
Contato(s): VENDAS09@SUPERMEDICA.COM.BR, 98222 4864 , CAMILA A Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : JOYCE - 62 3928 8989
Celular : KAICK - 62 98222 4864
E-Mail : VENDAS05@SUPERMEDICA.COM.BR

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN
Endereço: ALBERT EINSTEIN Nº 627 CNPJ: 60.765.823/0090-05
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: PEDRO LUDOVICO Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359
Responsável: JOSE FRANCISCO O. DANTAS CEP: 7482030 UF: GO

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 21/11/2024 à 22/11/2024 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: COMPRAS DE MEDICAMENTO - HUGO
OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:
- NÚMERO PROCESSO: 66950
- NÚMERO DOC- HUGO: 2964
- NÚMERO DA OC HUMA: 470282
- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: 166376
- CITAR TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN: Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº
202300010023416
- DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO E VENCIMENTO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
4853 - BACLOFENO COMP 10MG				COMPRIMI DO	400,0000	0,1625	0,0000	0,00	0,0000	65,00

Detalhamento:

8549 - PARACETAMOL COMP 500MG				COMPRIMI DO	3.000,0000	0,0771	0,0000	0,00	0,0000	231,30
----------------------------------	--	--	--	----------------	------------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

11248 - ACICLOVIR PO P/ SOL INJ 250MG				FRASCO 250MG	300,0000	6,1700	0,0000	0,00	0,0000	1.851,00
--	--	--	--	-----------------	----------	--------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

5221 - DEXAMETASONA COMP 4MG				COMPRIMI DO	90,0000	0,2290	0,0000	0,00	0,0000	20,61
---------------------------------	--	--	--	----------------	---------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2.167,91
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00

Valor Total (=): 2.167,91

COMPRADOR (A)	ANDERSON GONÇALVES	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 125878 Cód. Integr: Solicitação: 66950 Solic: CAF - HUGO
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 19/11/2024
Fornecedor: 87732 MEDICAMENTAL HOSPIT - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 31.378.288/0002-47 Insc Est.:
Endereço: SALA B Nr.: 477 Compl.:
Bairro: JARDIM AMERICA Cep: 75523290
Cidade: ITUMBIARA UF: GO Conta: 6158 - 1 Agência: 3370 - 7 Banco: 1
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
E-Mail : VENDAS8@MEDICAMENTAL.COM.BR
Telefone Comercial : (16) 3505-4900

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN Nº 627 CNPJ: 60.765.823/0090-05
Endereço: ALBERT EINSTEIN Insc. Est.:
Cidade: GOIANIA Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359
Bairro: PEDRO LUDOVICO CEP: 7482030 UF: GO
Responsável: JOSE FRANCISCO O. DANTAS

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 19/11/2024 à 22/11/2024 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:
- NÚMERO ORDEM DE COMPRA: 2964-66950
- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: 166376
- CITAR TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN: Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº 202300010023416
- DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO E VENCIMENTO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
6746 - OXACILINA PO P/ SOL INJ 500MG				FR 500MG	2.500,0000	3,6800	0,0000	0,00	0,0000	9.200,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 9.200,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
Valor Total do Imposto: 0,00
Valor dos Descontos(-): 0,00
Valor Outros (+): 0,00
Valor Total (=): 9.200,00

COMPRADOR (A)	ANDERSON GONÇALVES	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 125955 Cód. Integr: Solicitação:66950 Solic: CAF - HUGO
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 21/11/2024
Fornecedor: 95919 F & F DISTRIBUIDORA DE - F & F DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CNPJ/CPF: 10.854.165/0015-80 Insc Est.:
Endereço: SANTA MARIA Nr.: Compl.:
Bairro: Cep: 72.549-5 UF: DF Conta: 99999 - 9 Agência: 9999 - Banco: 341
Cidade: BRASILIA Contrato: Excede Contrato?: Não
Contato(s):
Telefone Comercial : 06285089880
E-Mail : FMELLO@UNIAOQUIMICA.COM.BR

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN Nº 627 CNPJ: 60.765.823/0090-05
Endereço: ALBERT EINSTEIN Insc. Est.:
Cidade: GOIANIA Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359
Bairro: PEDRO LUDOVICO CEP: 7482030 UF: GO
Responsável: JOSE FRANCISCO O. DANTAS

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS
Período p/ Entrega: 21/11/2024 à 26/11/2024 Moeda: R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:
- NÚMERO ORDEM DE COMPRA: 2964-66950
- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA:166376
- CITAR TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN: Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº
202300010023416
- DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO E VENCIMENTO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
38988 - TEICOPLANINA PO P/ SOL INJ 400MG				FRASCO C/400MG	800,0000	36,0000	0,0000	0,00	0,0000	28.800,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 28.800,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
Valor Total do Imposto: 0,00
Valor dos Descontos(-): 0,00
Valor Outros (+): 0,00
Valor Total (=): 28.800,00

COMPRADOR (A)	ANDERSON GONÇALVES	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 125956 Cód. Integr: Solicitação: 66950 Solic: CAF - HUGO
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 21/11/2024
Fornecedor: 68075 BF DE ANDRADE HOSPIT - BF DE ANDRADE HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 36.979.350/0001-99 Insc Est.:
Endereço: TAMBUQUI, QUADRA186 LOTE 20 CASA 1 Nr.: 355 Compl.:
Bairro: PARQUE AMAZONIA Cep: 74835530
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 31822 - 1 Agência: 4534 - 9 Banco: 1
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : (62) 8181-3009

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN Nº 627 CNPJ: 60.765.823/0090-05
Endereço: ALBERT EINSTEIN Insc. Est.:
Cidade: GOIANIA Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359
Bairro: PEDRO LUDOVICO CEP: 7482030 UF: GO
Responsável: JOSE FRANCISCO O. DANTAS

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 21/11/2024 à 26/11/2024 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:
- NÚMERO ORDEM DE COMPRA: 2964-66950
- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: 166376
- CITAR TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN: Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº 202300010023416
- DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO E VENCIMENTO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
37411 - CISATRACURIO SOL INJ 2MG/ML 10ML				FR/A 20MG	300,0000	20,4000	0,0000	0,00	0,0000	6.120,00

Especificação: OBS.: PRODUTO NÃO PADRONIZADO, PORTANTO NÃO DEVE SER SOLICITADO VIA SOLICITAÇÃO DE COMPRA.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	6.120,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	6.120,00

COMPRADOR (A)	ANDERSON GONÇALVES	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

Ord. Compra: 125957 Cód. Integr: Solicitação:66950 Solic: CAF - HUGO
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 21/11/2024
Fornecedor: 4695 HOSPDROGAS - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ/CPF: 08.774.906/0001-75 Insc Est.: 10.415.337-7
Endereço: OESTE Nr.: Compl.: QD 01 LT 03 ARMZ 02
Bairro: PARQUE INDUSTRIAL VICE- Cep: 74993394
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: 33339 - 5 Agência: 4148 - 3 Banco: 1
Contato(s): FERNADO VECHI Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : 62 8627-3796
Fax : 3278 6002
E-Mail : 'ELIKA.FREIRE@HOSPDROGAS.COM.

Comprador: HOSPITAL ISRAELITA ALBERT EINSTEIN
Endereço: ALBERT EINSTEIN Nº 627 CNPJ: 60.765.823/0090-05
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: PEDRO LUDOVICO Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359
Responsável: JOSE FRANCISCO O. DANTAS CEP: 7482030 UF: GO

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS
Período p/ Entrega: 21/11/2024 à 26/11/2024 Moeda:R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: OBSERVAÇÃO OBRIGATÓRIA EM RODAPÉ NOTA FISCAL:
- NÚMERO ORDEM DE COMPRA: 2964-66950
- NÚMERO GERENCIAL DE COMPRA: 166376
- CITAR TERMO DE COLABORAÇÃO SES / EINSTEIN: Nº 97/2024 - SES PROCESSO Nº 202300010023416
- DADOS BANCÁRIO PARA PAGAMENTO E VENCIMENTO.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
9869 - ACETAZOLAMIDA COMP 250MG				COMPRIMI DO	240,0000	0,4300	0,0000	0,00	0,0000	103,20

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 103,20
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
Valor Total do Imposto: 0,00
Valor dos Descontos(-): 0,00
Valor Outros (+): 0,00
Valor Total (=): 103,20

COMPRADOR (A)	ANDERSON GONÇALVES	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283