

**Ordem de Compra No. 000000050**

**Data de Emissão: 16/06/2017**

**Fornecedor:** 0000000HOSPFAR IND E COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

**Endereço:** R 03

SETOR MORAIS

- Goiânia

975

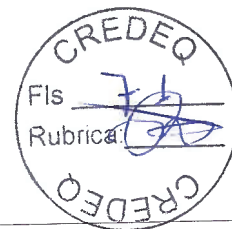
QUADRAO

- GO

**CNPJ:** 26.921.908/0001-21

**Telefone:** (62) 3269-3500

**A/C:** Carlos Gomes



**Cond. Pagto.:** 30 DIAS

**Data Entrega:**

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	P. UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
1	CLORPROMAZINA 25MG/5ML AMP 5ML INJETÁVEL	AM	1,75	100	175,00
2	ÁCIDO VALPRÓICO 500MG CPR	CO	0,62	1.500	930,00
3	DIAZEPAM 5MG/ML AMP 2ML INJETÁVEL	AM	0,58	100	58,33
4	HALOPERIDOL CLORIDRATO 5MG/ML AMP 1ML INJETÁVEL	AM	0,77	200	153,32
	TRAMADOL 100MG/2ML AMP	AM	0,75	50	37,50
6	TOPIRAMATO 25MG CPR	CO	0,16	2.000	316,60
7	TOPIRAMATO 50MG CPR	CO	0,17	2.000	340,00
8	TOPIRAMATO 100MG CPR	CO	0,14	1.000	141,60

**Valor Bruto:** 2.152,35  
**Frete:** 0,00  
**Descontos:** 0,00  
**Despesas:** 0,00  
**Valor Liquido:** 2.152,35

Conforme previsto no art. 13 do Regulamento de Compras;  
 Autorizo a compra/aquisição do(s) produto(s) ou contratação do(s) serviço(s).

**Observação:**

COMPRA NECESSÁRIA PARA REPOR O ESTOQUE DE MEDICAMENTOS CONTROLADOS

Gerente de Compras e Logística

Diretor Administrativo e Financeiro  
 Adelson Alves do Nascimento

Diretoria Geral

**Inserido Por:** Adelson Alves do Nascimento

16/06/2017 15:59:29