



HOSPITAL CREDEQ

AV. COPACABANA, S/N - SETOR EXPANSUL - APARECIDA DE GOIÂNIA/GO

CEP: 74.986-260 - Telefone: (62) 99364-7580

02.812.043/0012-50

Email: cleydson.lima@credeq-go.org.br

Rubrica

03/06/2017

Data de Emissão: 14/06/2017

Ordem de Compra No. 00000049

Fornecedor: 0000046POLYPHARMA DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR EIRELI

Endereço: TUPINAMBAS C/AV GOIANAZES

QD 25 LT 11 A

JARDIM ELDORADO

- Aparecida de Goiânia- GO

CNPJ: 07.886.006/0001-57

Telefone: 62 3097-8000

A/C:

Cond. Pagto.: 30 DIAS

Data Entrega:

ITEM	DESCRIÇÃO	UND	P. UNITARIO	QUANTIDADE	TOTAL
1	ÁGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML	AM	0,15	400	61,40
2	ALBENDAZOL 400MG CPR	CO	0,47	400	188,16
3	AMOXICILINA + CLAVULANATO 500/125MG CPR	CO	1,17	600	704,22
1	BROMOPRIDA 10MG/2ML AMP 2ML INJETÁVEL	AM	0,72	200	143,00
5	CETOCONAZOL 20MG/G CREME 30G	TB	1,60	50	79,95
6	COMPLEXO B POLIVITAMÍNICO CPR	CO	0,10	1.000	104,90
7	DEXAMETASONA 1MG/G CREME 10G	TB	0,84	100	84,47
8	DICLOFENACO DIETILAMÍNIO 11,6MG/G GEL	TB	2,86	10	28,60
9	DIPIRONA SÓDICA 500MG CPR	CO	0,08	3.000	234,00
10	DIPIRONA SÓDICA 500MG/ML AMP 2ML INJETÁVEL	AM	0,40	200	79,80
11	ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMP 1ML INJETÁVEL	AM	1,23	50	61,56
12	LACTULOSE 667MG/ML 120 ML	FR	6,24	20	124,80
13	LEVOTIROXINA SÓDICA 50MCG CPR	CO	0,15	180	26,84
14	LIDOCAÍNA 2% SEM VASO FR-AMP 20ML INJETÁVEL	FA	6,65	10	66,49
15	LORATADINA 10MG CPR	CO	0,07	720	51,48
16	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG CPR	CO	0,05	900	44,46
17	METRONIDAZOL 250MG CPR	CO	0,11	600	67,62
18	NEOMICINA 5MG/G + BACITRACINA 250UI/G POMADA	TB	1,20	50	59,80
19	ÓLEO MINERAL FR 100 ML SOLUÇÃO	FR	2,46	20	49,14
20	OMEPRAZOL 20MG CÁPS	CA	0,06	1.000	57,00
21	PARACETAMOL 500MG CPR	CO	0,05	1.000	52,00
22	PROMETAZINA 25MG/ML AMP 2ML INJETÁVEL	AM	1,17	200	234,00
23	PROPRANOLOL 40MG CPR	CO	0,03	500	15,60
24	SIMETICONA 40MG CPR	CO	0,12	600	72,30
25	SULFAMETAZOL 400MG+TRIMETOPRIMA 80MG CPR	CO	0,07	800	58,00
26	TENOXICAM 20MG FR-AMP INJETÁVEL	FA	4,72	150	707,78
27	TRIANCINOLONA ACETONIDA 1G/G 10G ORALBASE	TB	2,65	50	132,50
28	ESPIRONOLACTONA 25MG	CO	0,15	500	73,10
29	BUDESONIDA 32MCG NASAL	FR	17,87	15	268,03
30	BUDESONIDA 6MCG+ FORMOTEROL 200MCG C/60 DOSES	INA	1,71	20	34,21

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

Valor Bruto: 3.965,20
Frete: 0,00
Descontos: 0,00
Despesas: 0,00
Valor Líquido: 3.965,20

CREDEQ
Fls 67
Rubrica: [assinatura]

Observação:
COMPRA NECESSÁRIA PARA REPOR O ESTOQUE DA FARMÁCIA

Gerente de Compras e Logística
Cleydson Carlos de Lima
Agente Compras e Logística

Diretor Administrativo e Financeiro
Francisco de Assis Queiroz
Diretor Administrativo Financeiro
CREDEQ

Diretoria Geral

14/06/17
11:39

Inserido Por: Agilson dos Nascimento
CREDEQ

14/06/2017 17:58:30