

Ord. Compra: 42219 Cód. Integr: Solicitação: 16485 Solic: CEAP-SOL - CAF  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 18/04/2022  
Fornecedor: 36693 MEDILAR IMPORTACAO - MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC  
CNPJ/CPF: 07.752.236/0001-23 Insc Est.:  
Endereço: ROBERTO GRUENDLING Nr.: 420 Compl.: RUA  
Bairro: CENTRO Cep: 96880000 UF: RS Conta: 13845 - 2 Agência: 4044 - 4 Banco: 1  
Cidade: VERA CRUZ UF: RS Conta: 13845 - 2 Agência: 4044 - 4 Banco: 1  
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não  
Telefone Comercial : 51 37187600  
E-Mail : CMACHADO@MEDLIVE.COM.BR

Comprador: ISG - FILIAL CONDOMINIO SOLIDARIEDADE Nº 0 CNPJ: 03.969.808/0008-46  
Endereço: AV VENEZA QUADRA 62 LOTE 1-10 Insc. Est.:  
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA Fone/Fax: -  
Bairro: GOIANIA CEP: 74325100 UF: GO  
Responsável: CESAR ALMEIDA DE ASSUNÇÃO

Sr. Fornecedor: HORÁRIO DE RECEBIMENTO: A entrega deverá ser no CEAP-SOL (CONDOMÍNIO SOLIDARIEDADE)-  
HDT SEG. À SEXTA, DAS 08:00 ÀS 19hr.

Não mais aceitamos boleto bancário, favor dispor os dados bancários na nota fiscal.

SR. FORNECEDOR, NÃO MAIS TRABALHAMOS COM A PRÁTICA DE COBRANÇA POR BOLETO  
BANCÁRIO. POR FAVOR, INFORMAR NO CORPO DA NOTA FISCAL OS DADOS BANCÁRIOS/PIX E  
SEUS VENCIMENTOS.

DIANTE DA NECESSIDADE FISCAL EXIGIDA, FAVOR MANTER TODAS AS CERTIDÕES FISCAIS  
REGULARES/ATUALIZADAS.  
TELEFONE : 62 3201 9298 / 9286

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 1 Desc. Condição de Pgto.: A VISTA  
Período p/ Entrega: 18/04/2022 à 18/04/2022 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: ID 215163428 DESTINADA AO SETOR DE SUPRIMENTOS /LARISSA DE SOUZA

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
---------	------------	------	-----------	---------	------------	----------	----------	------	---------	----------

19688 - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº20 C/ DISPOSITIVO SEGURANCA				UNIDADE	400,0000	1,6500	0,0000	0,00	0,0000	660,00
---	--	--	--	---------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Especificação: ATOXICO, APIROGENICO, ESTERIL, EMBALADO INDIVIDUALMENTE. COM RG. MS.  
DEVERÁ CONTER DISPOSITIVO DE SEGURANCA QUE ATENDA A NR 32 E PORTARIA  
1748/2011.

Detalhamento:

19696 - EQUIPO P/ SOL PARENT MACROGOTAS GRAVIT C/INJ LAT C/ DISP SEG				UNIDADE	600,0000	1,1100	0,0000	0,00	0,0000	666,00
---	--	--	--	---------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Especificação: EQUIPO MACRO INJ LAT GRAVIT P/ SOL PARENTERAL DISP SEGURANCA  
EQUIPO P/ INFUSÃO GRAVITACIONAL DE SOLUÇÕES PARENTERAIS: PONTA  
PERFURANTE, PADRÃO ISO; PADRÃO GOTAS (1ML = 20GOTAS/MINUTO);CÂMARA  
GOTEJADORA C/ FILTRO DE PARTÍCULAS DE 15 µM;  
ENTRADA DE AR C/ FILTRO DE 0,22µM; TUBO EM PVC; PINÇA ROLETE P/ CONTROLE  
FLUXO DE INFUSÃO;  
INJETOR LATERAL C/ MEMBRANA AUTO-CICATRIZANTE; LÁTEX FREE; CONECTOR SPIN  
LOCK C/ O PACIENTE, C/ FLUID STOP (PERMITE REALIZAÇÃO DO PRIMING SEM RETIRAR  
A PROTEÇÃO DO CONECTOR C/ O PACIENTE); REGISTRO ANVISA; ENTRADA DE AR,  
INJETOR LATERAL E CONECTOR LUER SLIP, VALVULA SAFELOW. CONFORMIDADE C/ A  
NBR 14041. REGISTRO NO MINISTERIO DA SAÚDE.  
DEVERÁ CONTER DISPOSITIVO DE SEGURANCA QUE ATENDA A NR 32 E PORTARIA  
1748/2011.  
MARCA B BRAUN INTRAFIX PRIMELINE AIR COM VALVULA SAFELOW OU EQUIVALENTE.

Detalhamento:

385 - LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL M				CAIXA COM 100UN	41,0000	16,6600	0,0000	0,00	0,0000	683,06
--	--	--	--	-----------------------	---------	---------	--------	------	--------	--------

Especificação: CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATÓMICO COM ALTA

CEAP SOL

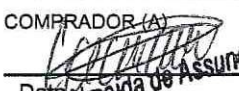



MV | SoulMV

  
César Almeida de Assunção  
Comprador  
CEAP-SOL/ISG-GO

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
SENSIBILIDADE TATIL, COM BAINHA OU OUTRO DISPOSITIVO CAPAZ DE ASSEGURAR SEU AJUSTE ADEQUADO, DE USO UNICO, TEXTURA UNIFORME, BOA ELASTICIDADE RESISTENCIA A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MINIMO DE 230 MM. LUBRIFICADA COM PO BIOABSORVIVEL, ATOXICO, QUE NAO CAUSE QUALQUER DANO AO ORGANISMO SOB CONDIÇÕES NORMAIS DE USO, AMBIDESTRA. EMBALADA E IDENTIFICADA DE ACORDO COM A NBR 13.392/95 E NR 6 DO MINISTERIO DO TRABALHO. REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. C/100 UNIDADES										

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2.009,06
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
<b>Valor Total (=):</b>	<b>2.009,06</b>

COMPRADOR (A)  Data: _____ Cesar Almeida de Assunção Comprador CEAP-SOL/ISG-GO	ADMINISTRATIVO  Data: _____ Gerente Administrativo ISG - CEAP-SOL	FINANCEIRO  Data: _____ Bruno Almeida Diretor Geral CEAP-SOL/ISG	DIRETORIA  Data: _____ Diretor Geral CEAP-SOL/ISG
--	--	---	--

SR 18-01-223