

57

Ord. Compra: 23127 Cód. Integr: Solicitação: 9284 Solic: CEAP-SOL - CAF  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 16/06/2021  
Fornecedor: 5328 CIENTIFICA - CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 07.847.837/0001-10 Insc Est.: 103990607  
Endereço: ANAPOLIS Nr.: S/N Compl.: QD.29A LOTE 06  
Bairro: VILA BRASILIA Cep: 74911360 UF: GO Conta: 38785 - 5 Agência: 4439 - Banco: 341  
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA  
Contato(s): REGINALDO - LOGISTICA TRANSPORTE, CAROLINA - VENDA Contrato: Excede Contrato?: Não  
E-Mail: VENDAS@CIENFICAHOSPITALAR.C  
Telefone Comercial: 3088-9700

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 11:30 E DAS 13:30 ÀS 17:30.

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.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS  
Período p/ Entrega: 16/06/2021 à 16/06/2021 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Tota
37949 - CANULA ENDOTRAQUEAL C/CUFF 8,5 ESTERIL Detalhamento:				UNIDADE	10,0000	4,4000	0,0000	0,00	0,0000	44,00
27100 - CATETER CENTRAL DE INSERCAO PICC 3,0FR - SILICONE EXTRA MACIO Especificação: CATETER CENTRAL DE INSERCAO PICC 3,0FR MIN. 50CM PEDIATRICO DE INSERÇÃO PERIFÉRICA. EM SILICONE EXTRA MACIO. DEMARCADO EM CM E RADIOPACO, C/ PORT DE SAÍDA, BAINHA PLÁSTICA, 3,0 FR COM NO MINIMO 50 CM DE COMPRIMENTO (PEDIÁTRICO), POSSIBILITA INFUSÃO SIMULTÂNEA DE MEDICAMENTOS E NUTRIÇÃO PARENTERAL, ESTILETE HIDROFÓLICO, FUNÇÃO EM T C/ UMA VIA LUER- LOK FÊMEA E OUTRA COM LÁTEX AUTO VEDANTE DISPOSITIVO APOIO FORMATO OVAL, ESTÉRIL REG MS. (COM INTRODUTOR); Detalhamento:				UNIDADE	2,0000	173,5000	0,0000	0,00	0,0000	347,00
19690 - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO Nº24 DISPOSITIVO SEGURANCA Especificação: ATOXICO, APIROGENICO, ESTERIL, EMBALADO INDIVIDUALMENTE. COM RG. MS. DEVERÁ CONTER DISPOSITIVO DE SEGURANCA QUE ATENDA A NR 32 E PORTARIA 1748/2011. Detalhamento:				UNIDADE	300,0000	1,6000	0,0000	0,00	0,0000	480,00
21451 - CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 15X30CM COXIM Especificação: CURATIVO ALGOD.(COXIM) 15X30CM EST. 3DOBRAS - CURATIVO ALGODONADO (COXIM)TAMANHO 15 CM X 30 CM, MANTA DE ALGODÃO HIDRÓFILO, LIVRE DE				UNIDADE	100,0000	1,1700	0,0000	0,00	0,0000	117,00

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

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Tot
UNIFORME, RECOBERTO COM COMPRESSA HIDRÓFILA EM 3 DOBRAS IGUAIS EMB.PGC, ESTERILIZADO EM RAIO GAMA REG. MS										

Detalhamento:

40629 - DISPOSITIVO 2 VIAS P/ INF.MEDICAMENTOS EM Y LU				UNIDADE	1.000,0000	0,7900	0,0000	0,00	0,0000	790,00
--	--	--	--	---------	------------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

19696 - EQUIPO MACRO C/ INJETOR LATERAL LUER SLIP				UNIDADE	1.000,0000	0,9750	0,0000	0,00	0,0000	975,00
---	--	--	--	---------	------------	--------	--------	------	--------	--------

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:

38874 - ESPARADRAPO HIPOALERG (MICROPORE) 50MMX4,5M				UNIDADE	120,0000	3,2300	0,0000	0,00	0,0000	387,60
---	--	--	--	---------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Especificação: ESPARADRAPO HIPOALERG (MICROPORE) 50MMX4,5M - ESPARADRAPO HIPOALERGÊNICO EM NÃO TECIDO (TIPO MICROPORE), COM ADESIVO ACRÍLICO ROLO DE 50 MM X 4,5 M APROXIMADAMENTE, EMBALAGEM DE PROTEÇÃO EM PGC RÍGIDO REG MS.

Detalhamento:


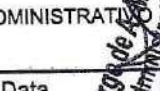


22828 - TRANSFER DE SORO COM PONTA DUPLA PERFURANTE				UNIDADE	100,0000	0,7900	0,0000	0,00	0,0000	79,00
---	--	--	--	---------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

39373 - EQUIPO MACRO GOTAS AZUL P/ ALIM ENTERAL				UNIDADE	600,0000	1,0500	0,0000	0,00	0,0000	630,00
---	--	--	--	---------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	3.849,60
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>3.849,60</b>

COMPRADOR (A)  Data: _____ Comprador CEAP-SOL/ISG-CO	ADMINISTRATIVO  Data: _____ Gerente Administrativo Condomínio Solidarieade	FINANCEIRO  Data: _____ Gerente Financeiro Condomínio Solidarieade	DIRETORIA  Data: _____ Gerente Diretoria Condomínio Solidarieade
---	---	--	---