

Ord. Compra: 106254 Cód. Integr: Solicitação: 59182 Solic: CEAP-SOL - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 08/05/2024
Fornecedor: 19436 COMERCIAL CIRURGICA - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91 Insc Est.: 106661787
Endereço: EMILIO MARCONATO - DE 800/801 AO FIM; GALPAO22 Nr.: 1000 Compl.:
Bairro: NUCLEO RESIDENCIAL DOU Cep: 13916074
Cidade: JAGUARIUNA UF: SP Conta: 306406 - 9 Agência: 3149 - 6 Banco: 1
Contato(s): KEILA, DOMINGOS Contrato: Excede Contrato?: Não
E-Mail : SAVIO.SILVA@RIOCLARENSE.COM.BR
Telefone Comercial : 31 3439-4300

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

Sr. Fornecedor: Autorizo o envio e o faturamento dos produtos abaixo relacionados.

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 08/05/2024 à 08/05/2024 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	Vi. IMP	Vi Total
21450 - CURATIVO CIRURGICO ALGODONADO ESTERIL 10X15CM COXIM				UNIDADE	600,0000	0,5200	0,0000	0,00	0,0000	312,00

Especificação: CURATIVO ALGOD.(COXIM) 10X15CM EST. 3DOBRAS - CURATIVO ALGODONADO (COXIM)
TAMANHO 10X15CM. MANTA DE ALGODÃO HIDRÓFILO,LIVRE DE IMPUREZAS E
UNIFORME, RECOBERTO COM COMPRESSA HIDRÓFILO EM 3 DOBRAS IGUAIS EMB. PGC,
ESTERILIZADO EM RAIO GAMA REG. MS

Detalhamento:

40629 - DISPOSITIVO 2 VIAS P/ INF.MEDICAMENTOS EM Y LU				UNIDADE	400,0000	0,6000	0,0000	0,00	0,0000	240,00
--	--	--	--	---------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

19696 - EQUIPO P/ SOL PARENT MACROGOTAS GRAVIT C/ INJ LAT E DISP SEG				UNIDADE	400,0000	0,7900	0,0000	0,00	0,0000	316,00
---	--	--	--	---------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Especificação: EQUIPO MACRO INJ LAT GRAVIT P/ SOL PARENTERAL DISP SEGURANCA
EQUIPO P/ INFUSÃO GRAVITACIONAL DE SOLUÇÕES PARENTERAIS: PONTA
PERFORANTE, 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:

23438 - SACO HAMPER				UNIDADE	1.000,0000	1,1500	0,0000	0,00	0,0000	1.150,00
---------------------	--	--	--	---------	------------	--------	--------	------	--------	----------

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

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2.018,00
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 (=):	2.018,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283