

Ord. Compra:205170Cód. Integr:Solicitação:111379Solic:CEAP-SOL - ALMOXARIFAD Nº Pr

Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 03/07/2026

Fornecedor: 9192 MAEVE HOSPITALAR - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ/CPF: 09.034.672/0001-92Insc Est.: 104168129

Endereço: RUA 13Nr.: S/N Compl.: QUADRA012 LOTE 0012

Bairro: POLO EMPRESARIAL GOIÁS Cep: 74985144

Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO Conta: 13006659 - 7 Agência: 3444 - 0 Banco: 33

Contato(s): LETICIA, LORENA

Telefone Comercial : 62- 3565-1033

Celular : LETICIA - 62 8307-0100

E-Mail : MAEVEHOSPITALAR.LETICIA@OUTLO

Comprador: ISG - FILIAL CONDOMINIO SOLIDARIEDADE

Endereço: AV VENEZA QUADRA 62 LOTE 1-10 Nº 0

Cidade: GOIÂNIA CNPJ: 0

Bairro: JARDIM EUROPA Insc. Est.:

Responsável: CESAR ALMEIDA DE ASSUNÇÃO Fone/Fax: -

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: 03/07/2026 à 03/07/2026 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
7562 - CEFEPIME PO P/ SOL INJ 1G				FR/ AMP 1000MG	50,0000	7,0000	0,0000	0,00	0,0000	350,00

Detalhamento:

19696 - EQUIPO P/ SOL PARENT MACROGOTAS GRAVIT C/ INJ LAT E DISP SEG	UNIDADE	700,0000	0,5900	0,0000	0,00	0,0000	413,00
--	---------	----------	--------	--------	------	--------	--------

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:

19690 - CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO C/ DISP. DE SEGURANCA Nº 24	UNIDADE	400,0000	1,6899	0,0000	0,00	0,0000	675,96
--	---------	----------	--------	--------	------	--------	--------

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

Detalhamento:

47607 - CAPOTE AVENTAL MANGA LONGA GRAMATURA 50	UNIDADE	2.500,0000	2,4500	0,0000	0,00	0,0000	6.125,00
---	---------	------------	--------	--------	------	--------	----------

Especificação: CAPOTE AVENTAL MANGA LONGA GRAMATURA 50

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										
23438 - SACO HAMPER				UNIDADE	1.000,00 00	0,9798	0,0000	0,00	0,0000	979,80

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	8.543,76
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 (=):	8.543,76

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283