

72

Ord. Compra: 28613 Cód. Integr: Solicitação: 11204 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 13/09/2021
Fornecedor: 1484 CIRURGICA FERNANDES - CIRURGICA FERNANDES C.M.C.H.SO.LTDA
CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31 Insc Est.: 102182170112
Endereço: AL AFRICA Nr.: 570 Compl.:
Bairro: TAMBORE Cep: 06543306
Cidade: SANTANA DE PARNAIBA UF: SP Conta: 301097 - 0 Agência: 3348 - 0 Banco: 1
Contato(s): ALEXANDRE MONTANDON-REPRESENTANTE, RONALDO (SU Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : (11) 4152-0281
E-Mail : ALEXANDRE@MONTANDON.NET.BR

Comprador: HOSPITAL DE DOENCAS TROPICAIS Nº 0 CNPJ: 03.969.808/0003-31
Endereço: AV OLINDA, QUADRA H4 LOTE 01 AO 03 Insc. Est.:
Cidade: GOIANIA Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
Bairro: PARK LOZANDES CEP: 74884120 UF: GO
Responsável: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR

Sr. Fornecedor: HORÁRIO DE RECEBIMENTO:A entrega deverá ser no 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 3639 / 3640

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 13/09/2021 à 13/09/2021 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Observação: ID 185642930
QUANTIDADE ALTERADA PARA ADEQUAÇÃO DE QUANTIDADE OFERECIDA POR EMBALAGEM.

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

22266 - CURATIVO FILME TRANSPARENTE ESTERIL APROX. 10X12CM Especificação: - HIPOALERGÊNICO; - CONSTITUÍDO POR UMA PELÍCULA DE POLIURETANO TRANSPARENTE, PERMEÁVEL AO OXIGÊNIO E VAPOR D'ÁGUA, ATUANDO COMO BARREIRA CONTRA LÍQUIDOS E BACTÉRIAS, PROTEÇÃO QUE PROMOVE APLICAÇÃO, FIXAÇÃO E VISUALIZAÇÃO, PROTEÇÃO DA PELE CONTRA FRICÇÃO, CISALHAMENTO E EFLUENTES. FIXAÇÃO A PROVA D'ÁGUA; INDIVIDUALMENTE; - REGISTRADO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (ANVISA); TAMANHO APROXIMADO: 10 X 12 CM.				UNIDADE	120,0000	1,5000	0,0000	0,00	0,0000	180,00
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	---------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

8577 - CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR ESTERIL APROX. 15X20CM Especificação: - USO ÚNICO; - FORMULA CONTROLADA DO GEL, PARTÍCULAS HIDROATIVAS EM POLÍMERO INERTE IMPERMEÁVEL; - INDICAÇÃO: FERIDAS COM QUANTIDADE MEDIA DE EXSUDAÇÃO, SEM BORDAS; - EMBALAGEM INDIVIDUAL EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO; - REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (ANVISA); - TAMANHO APROXIMADO: 15 X 20 CM.				UNIDADE	50,0000	21,2000	0,0000	0,00	0,0000	1.060,00
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	---------	---------	---------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

5833 - LAMINA DE BISTURI Nº 23 Especificação: - MATERIAL: AÇO CARBONO. Detalhamento:				UNIDADE	500,0000	0,2700	0,0000	0,00	0,0000	135,00
-----------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	---------	----------	--------	--------	------	--------	--------

70

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Total dos Produtos(+):									1.375,00	
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 (=):									1.375,00	

COMPRADOR (A) <i>Leonal Moura da Rocha</i> Data _____ Cargo _____ HDT/SG	ADMINISTRATIVO <i>M. Sílvia Sousa de Almeida Maciel</i> Data _____ Cargo Gerente Administrativo HDT/SG	FINANCEIRO <i>Diego Rodrigues Costa Lima</i> Data _____ Cargo _____ HDT/SG	DIRETORIA <i>Bruno Almeida</i> Diretor Geral Data _____ HDT/SG
--------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------