

Ord. Compra: 29701 Cód. Integr: Solicitação: 11539 Solic: HDT - CAF
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 30/09/2021
 Fornecedor: 48862 MEDICAMENTAL HOSPIT - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 CNPJ/CPF: 31.378.288/0002-47 Insc Est.:
 Endereço: JORGE JOSE DOS SANTOS DE 1 A 99998 Nr.: 865 Compl.: AVENIDA
 Bairro: JARDIM BEIRA RIO Cep: 75516526
 Cidade: ITUMBIARA UF: GO Conta: 6158 - 1 Agência: 3370 - 7 Banco: 1
 Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

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

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.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
 Período p/ Entrega: 30/09/2021 à 30/09/2021 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 Total |
|--|------------|-----------|-----------|------------------------------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 10291 - ACICLOVIR COMP 200MG Detalhamento: | | | | COMPRIMI DO | 450,0000 | 0,2400 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 108,00 |
| 11324 - GLICOSE SOL INJ 5% 500ML Detalhamento: | | | | BOLSA 500 ML | 250,0000 | 3,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 750,00 |
| 16372 - GLICOSE SOL INJ 50% 10ML Detalhamento: | | | | AM P 10ML | 1.000,0000 | 0,5300 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 530,00 |
| 10084 - LOSARTANA COMP 50MG Detalhamento: | | | | COMPRIMI DO | 420,0000 | 0,0750 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 31,50 |
| 7289 - METILPREDNISOLONA SOL INJ 500MG Detalhamento: | | | | FR 500MG | 50,0000 | 19,2000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 960,00 |
| 6746 - OXACILINA SOL INJ 500 MG Detalhamento: | | | | FR 500MG | 1.600,0000 | 1,4500 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 2.320,00 |
| 42923 - POLIMIXINA B 500.000 UI F/A INJETAVEL | | | | UNIDADE INTERNAC IONAL | 200,0000 | 28,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 5.600,00 |

| Produto | Fabricante | Qt. Cons. | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | Vi.Unit. | Vi Desc. | %Des | Vi. IMP | Vi Total |
|---|------------|-----------|-----------|----------------------------------|------------|----------|----------|------|---------|-----------|
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 52513 - PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML PFS 1% SER 20ML - GEN CAPLIN POINT | | | | SER - 20ML | 700,0000 | 13,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 9.100,00 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 43461 - SIMETICONA SOL ORAL 75MG/ML 15ML | | | | FR 15 ML | 30,0000 | 1,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 30,00 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 28920 - TRAMADOL SOL INJ 50MG/ML 1ML - GEN TEUTO | | | | AMP 50MG | 300,0000 | 0,8000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 240,00 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 47897 - ACIDO FOLINICO COMP 15 MG | | | | COMPRIMI DO | 400,0000 | 1,4625 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 585,00 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 12501 - AMPICILINA + SULBACTAM PO P/ SOL INJ 3G | | | | FRASCO AMPOLA | 60,0000 | 17,3500 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 1,04 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 7562 - CEFEPIME SOL INJ 1G | | | | FR/ AMP 1000MG | 200,0000 | 12,5000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 2.500,00 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 50721 - CETAMINA - S SOL INJ 50MG/ML 10ML - KETAMINE | | | | FR 10 ML | 50,0000 | 67,5000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 3.375,00 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 4890 - CEFTRIAXONA PO P/ SOL INJ EV 1G | | | | FRASCO AMPOLA DE 1000MG | 500,0000 | 5,9000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 2.950,00 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 5681 - CLORETO DE SODIO SOL. INJ. 0,9% 10ML - AMPOLA | | | | AM P 10ML | 3.000,0000 | 0,3100 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 930,00 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 40891 - CLORETO DE SODIO SOL. INJ. 0,9% 100ML | | | | BOLSA 100 ML | 5.000,0000 | 2,4500 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 12.250,00 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 16123 - FLUCONAZOL SOL INJ 200MG BOLSA | | | | BOLSA 200MG | 700,0000 | 12,2000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 8.540,00 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |

| | |
|--|------------------|
| Total dos Produtos(+): | 51.840,50 |
| 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 (=): | <u>51.840,50</u> |

| | | | |
|---|--|---|--|
| COMPRADOR (A) <i>Flávia Carvalho da Silva</i> Data Compradora HDT/ISG-GO | ADMINISTRATIVO <i>Brúno Almeida Maciel</i> Data HDT/ISG | FINANCEIRO <i>Brúno Almeida</i> Data HDT/ISG | DIRETORIA <i>Brúno Almeida</i> Data HDT/ISG |
|---|--|---|--|