

Ord. Compra: 26371 Cód. Integr: Solicitação: 10415 Solic: HDT - CAF  
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 06/08/2021  
 Fornecedor: 18285 DMI - DMI MATERIAL MED. HOSPITALAR LTDA  
 CNPJ/CPF: 37.109.097/0004-28 Insc Est.: 106157892  
 Endereço: PRIMEIRA RADIAL Nr.: 805 Compl.:  
 Bairro: SETOR PEDRO LUDOVICO Cep: 74820300 UF: GO Conta: 46088 - 5 Agência: 3382 - 0 Banco: 1  
 Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 46088 - 5 Agência: 3382 - 0 Banco: 1  
 Contrato: Excede Contrato?: Não  
 Contato(s): 3541-3334  
 E-Mail : KENNEDY.DMI@GMAIL.COM  
 Telefone Comercial : (62) 4009 - 8000

Comprador: HOSPITAL DE DOENÇAS 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: FLAVIA CARVALHO DA SILVA

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: 06/08/2021 à 06/08/2021 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 |
|--------------------------------------|------------|-----------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 38420 - GEL PARA ECG FR<br>100 GRAMA |            |           |           | FRASCO  | 20,0000    | 1,7500   | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  | 35,00    |
| Detalhamento:                        |            |           |           |         |            |          |          |      |         |          |

|                                                                                                                                 |  |  |  |         |         |         |        |      |        |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|---------|---------|---------|--------|------|--------|--------|
| 17854 - KIT DRENO DE<br>TORAX Nº 32 FR. 2000ML                                                                                  |  |  |  | UNIDADE | 10,0000 | 31,9000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 319,00 |
| Especificação: COMPOSTO DE: DRENO DE TORAX 32FR RADIOPACO ESTÉRIL COM CONECTOR E SISTEMA DE DRENAGEM MEDIASTINAL 2000ML EM PVC. |  |  |  |         |         |         |        |      |        |        |
| Detalhamento:                                                                                                                   |  |  |  |         |         |         |        |      |        |        |

Total dos Produtos(+): 354,00  
 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 (=): 354,00

|                                                                                           |                                                                                                        |                                                                                   |                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| COMPRADOR (A)<br><i>Flávia Carvalho da Silva</i><br>Data _____<br>Comprador<br>HDT/ICC-00 | ADMINISTRATIVO<br><i>Antônio Jorge de A. Mendes</i><br>Data _____<br>Gerente Administrativo<br>HDT/HAA | FINANÇAS<br><i>Diego Rodrigues</i><br>Data _____<br>Coord. Financeiro<br>ISG-1507 | DIRETORIA<br><i>Brúno Almeida</i><br>Data _____<br>Diretor Geral<br>HDT/ISG |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|