

68

Ord. Compra: 44785 Cód. Integr: Solicitação: 17641 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 30/05/2022
Fornecedor: 19078 MAFRA HOSPITALAR - CM HOSPITALAR S.A.
CNPJ/CPF: 12.420.164/0009-04 Insc Est.:
Endereço: ROD DF-290, KM 7 Nr.: S/N Compl.: LT 01/04 GL2
Bairro: SANTA MARIA Cep: 72578000 UF: DF Conta: 7143 - 9 Agência: 1916 - 0 Banco: 1
Cidade: BRASILIA
Contato(s): GUILHERME.SOARES@MAFRAHOSPITALAR.COM.BR, KESSI Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : GUILHERME - 61 2104 340
E-Mail : GUILHERME.SOARES@MAFRAHOSPIT

Comprador: HOSPITAL DE DOENCAS 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.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 30/05/2022 à 05/06/2022 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID:221400306

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
28233 - ANIDULAFUNGINA PO P/ SOL INJ 100MG Detalhamento:				AMP 100MG	24,0000	303,1612	0,0000	0,00	0,0000	7.275,87
15896 - CLOREXIDINA SOL DEGERMANTE 2% FRASCO 100ML Detalhamento:				FR 100 ML	420,0000	2,5300	0,0000	0,00	0,0000	1.062,60
32404 - CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5% 100ML Especificação: - ALMOTOLIA PLÁSTICA DESCARTÁVEL LACRADA; - COM SISTEMA DE ABERTURA QUE NÃO NECESSITE DE MATERIAL CORTANTE; - COM TAMPÁ ADICIONAL PARA ENCAIXE APÓS ABERTURA; - AUSÊNCIA DE CORANTES, CONSERVANTES E ODORES. Detalhamento:				FR 100 ML	210,0000	1,9000	0,0000	0,00	0,0000	399,00
17292 - FILGRASTINA SOL INJ 300MCG 1ML (G) Detalhamento:				AMPOLA DE 1 ML	20,0000	31,5800	0,0000	0,00	0,0000	631,60
5416 - HEPARINA SODICA SOL INJ 5000UI/ML 5ML Especificação: FRASCO AMPOLA Detalhamento:				FR/AMP 5 ML	200,0000	17,9500	0,0000	0,00	0,0000	3.590,00
49842 - PROPOFOL SOL INJ 10MG/ML 20 ML - GEN Detalhamento:				FR/AMP 200MG	100,0000	6,0000	0,0000	0,00	0,0000	600,00

HOSPITAL DE DOENCAS TROPICAIS

MV | SouIMV

Flávia Carvalho da Silva
Compradora
UNTI/SG-GO

69

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

Detalhamento:

28920 - TRAMADOL SOL INJ 50MG/ML 1ML - GEN TEUTO Detalhamento:				AMP 50MG	6.000,0000	0,2880	0,0000	0,00	0,0000	1.728,18
--	--	--	--	----------	------------	--------	--------	------	--------	----------

6068 - VANCOMICINA PO P/ SOL INJ 500MG Detalhamento:				FR 500MG	650,0000	4,1020	0,0000	0,00	0,0000	2.666,30
--	--	--	--	----------	----------	--------	--------	------	--------	----------

Total dos Produtos(+):	17.953,55
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>17.953,55</u>

COMPRADOR (A) Flávia Carvalho da Silva Compradora HDT/ISG-GO	ADMINISTRATIVO Camila Costa Gerente Administrativa Data HDT/ISG	FINANCEIRO Coord Financeiro Data HDT/ISG	DIRETORIA Bruno Almeida Diretor Geral Data HDT/ISG
---	--	--	---