

Ord. Compra: 16822  
 Solicitação: 7142  
 N°. Processo:

Solic: SEÇÃO DE CAF  
 Cota: -  
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:05/03/2018

Dt Limite:26/02/2018

Fornecedor: 4695 PROCARE - PROCARE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARE  
 CNPJ/CPF: 05.050.260/0001-95 Insc Est.: 77364366  
 Endereço: DOMINGOS FREIRE Nr.: 48 Compl.:  
 Bairro: TODOS OS SANTOS Cep: 20735220  
 Cidade: RIO DE JANEIRO UF: RJ Conta : 44744-7 Agência : 0459- Banco : 341  
 Contato(s):  
 Telefone Comercial : LIVIA OU LIDIANE Fax : 21-3273-3009  
 E-Mail : PROCARE@PROCARERJ.COM.BR

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES  
 Endereço: AV. E QD. B 29A SL. 212 ED. JUSCELINO KUBIC Nº CNPJ: 03.969.808/0003-31  
 Cidade: GOIANIA Insc. Est.:  
 Bairro: JARDIM GOIAS Fone/Fax: -  
 Responsável: VANDER MONTEIRO DOS SANTOS JR CEP: 74810030 UF: GO  
 Sr. Fornecedor: HORÁRIO DE RECEBIMENTO:A entrega deverá ser no hospital de doenças tropicais - 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 E SEUS VENCIMENTOS.

DIANTE DA NECESSIDADE FISCAL EXIGIDA, FAVOR MANTER AS CERTIDÕES FISCAIS REGULARES.

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 40 Desc. Condição de Pgto.: 40 DIAS  
 Período p/ Entrega: 05/03/2018 à 05/04/2018 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
19370 CÉLULA DE TRIAGEM (TRIACEL) DE ANTICORPOS IRREGULARES				UNIDADE	2.0000	118.5000	0.0000		0.0000	237.00
Especificação:	NOME COMERCIAL COMPATIVEL: TRIACEL. CÉLULA DE TRIAGEM DE ANTICORPOS IRREGULARES, SUSPENSÕES A 3 % DE GLOBULOS VERMELHOS DE HUMANOS DO GRUPO "O" INDIVIDUAIS SENDO I DE FENOTIPOS RH I ( DCE) E II RH 2 (DCE).									
19363 SORO ANTI-AB MONOCLONAL PARA TIPAGEM SANGUINEA				UNIDADE	1.0000	22.0000	0.0000		0.0000	22.00
Especificação:	SORO ANTI- AB MONOCLONAL PARA TIPAGEM SANGUÍNEA , FRASCO COM 10 ML, PRECONIZANDO AS NORMAS DO MINISTERIO DA SAUDE (RDC/ANVISA 153/2004) ONDE DETERMINA QUE OS REAGENTES PARA TIPAGEM SANGUINEA DEVERÃO SER DA MESMA MARCA E/OU FABRICANTE.									
19366 SORO SANGUÍNEO (CONTROCELL ) PARA IMUNOHEMATOLOGIA				UNIDADE	2.0000	89.0000	0.0000		0.0000	178.00
Especificação:	SORO SANGUÍNEO ( CONTROCELL ) PARA IMUNOHEMATOLOGIA COM RESULTADOS CONHECIDOS PARA : PESQUISA DE ANTICORPOS IRREGULARES, IDENTIFICAÇÃO DE ANTICORPOS IRREGULARES E TESTE DE COOMBS DIRETO -VOLUME MÍNIMO DE 2,0 ML.									
19368 SUSPENSOES A 3% (REVERCEL) DE CELULAS DE DOADORES RH NEGATIV				UNIDADE	2.0000	120.0000	0.0000		0.0000	240.00
Especificação:	SUSPENSOES A 3% DE CELULAS ( REVERCEL ) SELECIONADAS DE DOADORES DE RH NEGATIVO COM ANTIGENOS RESPECTIVAMENTE A1 E B POTENTES PARA CLASSIFICAÇÃO REVERSA DOS GRUPOS SANGUINEOS ABO. KIT COM 02 FRASCOS COM 10 ML.									

Total dos Produtos (+): 677,00  
 Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota: 0,00  
 Valor Total do IPI (+): 0,00  
 Valor Total dos Descontos (-): 0,00  
 Valor Outros (+):  
 Valor Total (=): 677,00

Ord. Compra: 16822  
Solicitação: 7142  
Nº. Processo:

Solic: SEÇÃO DE CAF  
Cota: -  
Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:05/03/2018  
Dt Limite:26/02/2018

Fornecedor: 4695 PROCARE - PROCARE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARE  
77364366

COMPRADOR <i>Vander de Moura dos S. Junior</i> Comprador HDT/ISG - 60	ADMINISTRATIVA <i>Antonio Jose de A. Maciel</i> Gerente Administrativo HAT/HAA	FINANCEIRA HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS <i>Diego Rodrigues</i> Coord. Financeiro ISG - HDT	DIRETORIA <i>Aline Oliveira</i> Diretora Geral Hospital de Doenças Tropicais-HDT
--	---	---	---

*20 677.00*