

Ord. Compra: 18026
 Solicitação: 7732
 Nº. Processo:

Solic: SEÇÃO DE CAF
 Cota: -
 Situação: ABERTA

Dt Ord.:18/12/2018

Dt Limite:10/12/2018

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: OLINDA QD H4 LT 01 A 03 Nº CNPJ: 03.969.808/0003-31
 Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
 Bairro: PARK LOZANDES Fone/Fax: -
 Responsável: VANDER MONTEIRO DOS SANTOS JR CEP: 74884120 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: 07/01/2019 à 07/01/2019 % Desc: VI Desc: VI ICMS:

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
19367 CONTROLE RH (USO BANCO DE SANGUE)REAGENTE CONTROLE NEGATIVO Especificação: CONTROLE RH PARA USO EM BANCO DE SANGUE, REAGENTE CONTROLE NEGATIVO DAS CLASSIFICAÇÕES RH - COM SOROS ALBUMÍNICOS. FRASCOS COM 10 ML, PRECONIZANDO AS NORMAS DO MINISTERIO DA SAUDE (RDC 343 DE 13 DE DEZEMBRO DE 2002) ONDE DETERMINA QUE OS REAGENTES PARA TIPAGEM SANGUÍNEA DEVERÃO SER DA MESMA MARCA E OU FABRICANTE.				UNIDADE	1,0000	17,0000			0,0000	17,00
19080 BOLSA DE TRANSFERÊNCIA DE SANGUE E HEMOCOMPONENTES 300ML Especificação: COM CAPACIDADE DE 300ML, RESISTENTES AOS PROCESSOS DE CONGELAMENTO E DESCONGELAMENTO				UNIDADE	50,0000	13,5000			0,0000	675,00
19370 CÉLULA DE TRIAGEM (TRIACEL) DE ANTICORPOS IRREGULARES 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).				UNIDADE	2,0000	118,5000			0,0000	237,00
19082 EQUIPO P SANGUE E HEMODERIVADOS C/ CÂMARA DUPLA FLEXÍVEL Especificação: EQUIPO P SANGUE E HEMODERIVADOS CONTENDO CÂMARA DUPLA FLEXÍVEL, A PRIMEIRA DOTADA DE FILTRO E A SEGUNDA PARA VISUALIZAÇÃO E CONTROLE DE GOTEJAMENTO E FILTRO PARA HEMODERIVADOS. CONEXÃO: LUER SLIP REVERSÍVEL PARA DISPOSITIVO DE ACESSO VENOSO PINÇA ROLETE PARA CONTROLE E MANUTENÇÃO DE GOTEJAMENTO. EXTENSÃO EM PVC PERFORADOR PARA CONEXÃO COM BOLSAS DE SANGUE. FILTRO DE AR DISTAL BACTERIOLÓGICO PARA PREENCHIMENTO EM SISTEMA FECHADO (0,22 MICRA). CÂMARA GRADUADA (150ML).				UNIDADE	50,0000	4,1000			0,0000	205,00
19084 FILTRO P/ REMOÇÃO LEUCÓCITOS P/ 01 UND CONC. DE HEMÁCIAS Especificação: PARA USO NA BEIRA DO LEITO, COM SISTEMA DE AUTOVENTILAÇÃO, COM PRÉ-FILTRO DE 200 MICROMETRO DE ABERTURA DE MALHA, MATERIAL FILTRANTE CONFECCIONADO EM FIBRA DE POLIESTER. EFICIÊNCIA DE FILTRAÇÃO MAIOR/IGUAL A 4 LOG E RECUPERAÇÃO DE HEMOGLOBINA ACIMA DE 90%, SEM NECESSIDADE DE PRIMING COM SALINA OU LAVAGEM APÓS A FILTRAÇÃO. EMBALAGEM INDIVIDUAL COM INFORMAÇÕES EM PORTUGUÊS E NÚMERO DE REGISTRO NO MS.				UNIDADE	50,0000	95,0000			0,0000	4.750,00

Ord. Compra: 18026
 Solicitação: 7732
 N°. Processo:

Solic: SEÇÃO DE CAF
 Cota: -
 Situação: ABERTA

Dt Ord.:18/12/2018
 Dt Limite:10/12/2018

Fornecedor: 4695 PROCARE - PROCARE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARE
 77364366

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
19356 REAGENTE BIOPEG Especificação: ADITIVO POLIETILENOGLICOL PARA TESTES EM IMUNOHEMATOLOGIA.				UNIDADE	5,0000	26,0000			0,0000	130,00
19364 SORO ANTI- B MONOCLONAL PARA TIPAGEM SANGUINEA Especificação: SORO ANTI- B 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.				UNIDADE	3,0000	16,0000			0,0000	48,00
19365 SORO ANTI- D MONOCLONAL PARA TIPAGEM SANGUINEA Especificação: SORO ANTI- D 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.				UNIDADE	3,0000	38,5000			0,0000	115,50
19359 SORO ANTI-A MONOCLONAL PARA TIPAGEM SANGUINEA Especificação: SORO ANTI- A 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.				UNIDADE	3,0000	16,0000			0,0000	48,00
19363 SORO ANTI-AB MONOCLONAL PARA TIPAGEM SANGUINEA 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.				UNIDADE	1,0000	20,0000			0,0000	20,00
19369 SORO COOMBS ANTI-GAMA GLOBULINAS (ANTI-IgG) HUMANAS Especificação: SORO COOMBS ANTI -GAMA GLOBULINAS HUMANAS, PARA TESTES DE COOMBS DIRETO E INDIRETO.				UNIDADE	3,0000	29,1000			0,0000	87,30
19366 SORO SANGUÍNEO (CONTROCELL) PARA IMUNOHEMATOLOGIA 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.				UNIDADE	2,0000	89,0000			0,0000	178,00
19368 SUSPENSOES A 3% (REVERCEL) DE CELULAS DE DOADORES RH NEGATIV 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.				UNIDADE	2,0000	120,0000			0,0000	240,00

Total dos Produtos (+): 6.750,80
 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 (=): 6.750,80

COMPRADOR <i>Deivid de Monteiro dos S. Junior</i> Comprador HDT/ISG - GM	ADMINISTRATIVO <i>Antônio Jorge de A. Maciel</i> Gerente Administrativo HDT/HAA	HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS FINANCEIRO <i>Diego Rodrigues</i> Coord. Financeiro ISG - HDT	DIRETORIA <i>Alina Oliveira</i> Diretora Geral HOSPITAL ESTADUAL DE DOENÇAS TROPICAIS-HDT
Data	Data	Data	Data