

Ord. Compra: 28912 Cód. Integr: Solicitação: 11350 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 13/09/2021
Fornecedor: 5328 CIENTIFICA - CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 07.847.837/0001-10 Insc Est.: 103990607
Endereço: ANAPOLIS Nr.: S/N Compl.: QD.29A LOTE 06
Bairro: VILA BRASILIA Cep: 74911360
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: 38785 - 5 Agência: 4439 - Banco: 341
Contato(s): REGINALDO - LOGISTICA TRANSPORTE, CAROLINA - VENDA Contrato: Excede Contrato?: Não
E-Mail : VENDAS@CIENFICAHOSPITALAR.C
Telefone Comercial : 3088-9700

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: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR 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: 13/09/2021 à 13/09/2021 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID 187054583

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
233 - EQUIPO P/ SOL PARENT MACROGOTAS GRAVIT C/ INJETOR LATERAL				UNIDADE	1.300,0000	1,0600	0,0000	0,00	0,0000	1.378,00

Especificação: EQUIPO MACRO INJ LAT GRAVIT P/ SOL PARENTERAL
EQUIPO P/ INFUSÃO GRAVITACIONAL DE SOLUÇÕES PARENTERAIS: PONTA PERFURANTE, PADRÃO ISO; PADRÃO GOTAS (1ML = 20GOTAS/MINUTO);CÂMARA GOTEJADORA C/ FILTRO DE PARTÍCULAS DE 15 µM; ENTRADA DE AR C/ FILTRO DE 0,22µM; TUBO EM PVC; PINÇA ROLETE P/ CONTROLE FLUXO DE INFUSÃO;
INJETOR LATERAL C/ MEMBRANA AUTO-CICATRIZANTE; LÁTEX FREE; REGISTRO ANVISA; ENTRADA DE AR, INJETOR LATERAL E CONECTOR LUER SLIP. CONFORMIDADE C/ A NBR 14041 E REGISTRO NO MINISTERIO DA SAÚDE.
MARCA À TÍTULO DE REFERÊNCIA B BRAUN INTRAFIX, PRIMELINE AIR IL, SLIP OU EQUIVALENTE .

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.378,00
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 (=):	1.378,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
<i>Ismael Moreira da Rocha Junior</i> Comprador HDT/ISG-00	<i>Antonio Jorge de A. Maciel</i> Gerente Administrativo HDT/ISG-00	<i>Carla Alves</i> Coord. Custos	<i>Almeida</i> Diretor Geral HDT/ISG
Data	Data	Data	Data

8/17/21