

Ord. Compra: 31561 Cód. Integr: Solicitação: 12111 Solic: HDT - ENGENHARIA CLINIC  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 05/11/2021  
Fornecedor: 1391 HOSPCOM - HOSPCOM EQUIP HOSPITALARES EIRELI  
CNPJ/CPF: 05.743.288/0001-08 Insc Est.: 10366017-8  
Endereço: R 104 Nr.: 74 Compl.:  
Bairro: SETOR SUL Cep: 74083300  
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: - Agência: - Banco:  
Contato(s): HEVERTON - DIRETOR, LORENA COORDENADORA COMERCIAL Contrato: Excede Contrato?: Não  
E-Mail: TATIANE.ALVES@HOSPCOM.NET  
Celular: LEONARDO 9 83000200  
Telefone Comercial: 3241-5555

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.: 1 Desc. Condição de Pgto.: A VISTA  
Período p/ Entrega: 05/11/2021 à 05/11/2021 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: EMENDA

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi. Unit.	Vi Desc.	%Des	Vi. IMP	Vi Total
53113 - FOCO CIRURGICO MOVEL DE SOLO				UNIDADE	3,0000	24.526,0000	0,0000	0,00	0,0000	73.578,00

Especificação: ILUMINAÇÃO LED MÍNIMO DE 130000 LUX

TEMPERATURA DE COR ENTRE 4350K E 5500 K

SISTEMA DE BATERIA DE EMERGÊNCIA PARA FUNCIONAR NO MÍNIMO 180 MINUTOS SEM ENERGIA.

DEVE VIR MONTADO EM PEDESTAL SOBRE RODÍZIOS

DEVE POSSUIR MANOPLAS DESTACÁVEIS E AUTOCLAVÁVEIS

DEVE POSSUIR AJUSTE DE INTENSIDADE LUMINOSA

CONSUMO MÁXIMO POR CÚPULA 65W GARANTINDO A MELHOR RELAÇÃO CONSUMO/EFICIÊNCIA.

DEVE POSSUIR BRAÇO ARTICULADO

ALIMENTAÇÃO: 220 V, 60 HZ

DEVE POSSUIR REGISTRO DA ANVISA VIGENTE.

O EQUIPAMENTO DEVE SER ENTREGUE JÁ COM ENSAIO A CALIBRAÇÃO, SENDO QUE OS LAUDOS DEVEM ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):  
Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota:

HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS

MV | SoulMV

73.578,00  
Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
HDT / ISG - GO

Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos (-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	<u>73.578,00</u>

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO Antonio Jorge de A. Maciel Gerente Administrativo	FINANCEIRO Bruno Almeida Diretor Geral	DIRETORIA Bruno Almeida Diretor Geral
Data	Data HDT/HAA	Data HDT/ISS	Data HDT/ISS

Ismael Moreira da Rocha Junior  
 Comprador  
 HDT/ISS - 60