

Ord. Compra: 32485 Cód. Integr: Solicitação: 12138 Solic: HDT - ENGENHARIA CLINIC
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 22/11/2021
Fornecedor: 1275 CARCI - CARCI IND COM APAR. CIRURG. E ORT LTDA
CNPJ/CPF: 61.461.034/0001-78 Insc Est.: 110182450113
Endereço: RUA ALVARES FAGUNDES Nr.: 359 Compl.:
Bairro: AMERICANOPOLIS Cep: 04338000
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: - Agência: - Banco:
Contato(s): EDIVALDO - VENDEDOR Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : 11-3346-2200
Fax : 11-3346 2100

Comprador: HOSPITAL DE DOENCAS TROPICAIS Nº 0 CNPJ: 03.969.808/0003-31
Endereço: AV OLINDA, QUADRA H4 LOTE 01 AO 03 Insc. Est.:
Cidade: GOIANIA Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
Bairro: PARK LOZANDES CEP: 74884120 UF: GO
Responsável: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR

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: 22/11/2021 à 22/11/2021 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: EMENDA

| Produto | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | Vi.Unit. | Vi Desc. | %Des | Vi. IMP | Vi Total |
|------------------------|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 53384 - CICLOERGOMETRO | | | | UNIDADE | 4,0000 | 241,6975 | 0,0000 | 0,00 | 58,0100 | 966,79 |

Especificação: DEVE SER CONFECCIONADA EM AÇO CARBONO OU MATERIAL SUPERIOR.

DEVE POSSUIR BOTÃO AJUSTÁVEL DE TENSÃO, O QUE PERMITE VARIAR A INTENSIDADE DO TREINO.

PEDAIS DEVEM SER EM POLIPROPILENO OU MATERIAL SUPERIOR.

ALÇAS DOS PEDAIS DEVEM SER MALEÁVEIS E CONFORTÁVEIS, PRENDENDO COM SEGURANÇA OS PÉS OU AS MÃOS.

DEVE ACOMPANHAR TODOS OS DEMAIS ITENS E ACESSÓRIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO.

GARANTIA MÍNIMA DE 1 (UM) ANO.

Detalhamento:

| | |
|--|----------|
| Total dos Produtos(+): | 966,79 |
| Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: | 0,00 |
| Valor Total do Imposto: | 58,01 |
| Valor dos Descontos(-): | 0,00 |
| Valor Outros(+): | 0,00 |
| Valor Total(=): | 1.024,80 |

HOSPITAL DE DOENCAS TROPICAIS

MV | SoulMV


Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT/ISG - GO

| | | | |
|--|---|---|---|
| COMPRADOR (A) | ADMINISTRATIVO | FINANCEIRO | DIRETORIA |
| <i>Ismael Moreira da Rocha Junior</i> Comprador HDT/ISG-GO | <i>Carina Costa</i> Gerente Administrativa Data HDT/ISG | <i>Bruno Almeida</i> Diretor Geral Data HDT/ISG | <i>Bruno Almeida</i> Diretor Geral Data HDT/ISG |