

Ord. Compra: 33556 Cód. Integr: Solicitação: 12151 Solic: HDT - ENGENHARIA CLINIC
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 03/12/2021
Fornecedor: 82696 PROVIMED PRODUTOS H - PROVIDER PRODUTOS HOSPITALARES E SANEANTES LTDA
CNPJ/CPF: 26.164.075/0001-00 Insc Est.:
Endereço: VICTOR FERREIRA DO AMARAL - DE 1181/1182 Nr.: Compl.: AVENIDA
Bairro: TARUMA Cep: 82800000 UF: PR Conta: - Agência: - Banco:
Cidade: CURITIBA UF: PR Conta: - Agência: - Banco:
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : 41 31491102
E-Mail : VENDAS3@PROVIMED.COM.BR

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: 03/12/2021 à 03/12/2021 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
53400 - GUINCHO DE MOBILIZACAO				UNIDADE	1,0000	9.505,0000	0,0000	0,00	0,0000	9.505,00

Especificação: GUINCHO (ELEVADOR INDIVIDUAL) HIDRÁULICO MÓVEL PARA TRANSFERÊNCIAS DE PESSOAS COM ALGUM TIPO DE LIMITAÇÃO FÍSICA OU DESEMPENHO FUNCIONAL, SENDO TAMBÉM INDICADO NOS TRATAMENTOS GERIÁTRICOS E PÓS-CIRÚRGICOS.

DEVE PERMITIR TRANSPORTAR PACIENTES DE 150 KG OU MAIS
DEVE VIR MONTADO EM RODÍZIOS DE BAIXO ATRITO COM SISTEMA DE FREIOS
DEVE POSSUIR GUINCHO HIDRÁULICO ACIONADO POR ALAVANCA
SISTEMA DE SEGURANÇA CONTRA DESCIDA ACIDENTAL
DEVE POSSUIR BALANÇA ELETRÔNICA INTEGRADA
VOLTAGEM: 220 VOLTS, 60 HZ
DEVE ACOMPANHAR CESTO PARA PACIENTE TAMANHO AZUL, COM TODAS AS ALÇAS
DEVE ACOMPANHAR TODOS OS DEMAIS ITENS E ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO
GARANTIA DE 12 MESES
DEVE POSSUIR REGISTRO DA ANVISA VIGENTE

Detalhamento:

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

Ismael Moreira da Rocha Jr.
Comprador
9.505,00
0,00
0,00
0,00
HDT / GO - GO

Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT / GO - GO

Valor Outros (+): 0,00

Valor Total (=): 9.505,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETOR
 Ismael Almeida da Rocha Junior Comprador HDT/ISG-GO	 Camila Costa Gerente Administrativa HDT/ISG	 Bruno Almeida Diretor Geral HDT/ISG	 Bruno Almeida Diretor Geral HDT/ISG
Data	Data	Data	Data