

20

Ord. Compra: 33587 Cód. Integr: Solicitação: 12143 Solic: HDT - ENGENHARIA CLINIC  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 06/12/2021  
Fornecedor: 12181 OTTOBONI - OTTOBONI COMERCIO E IMPORTACAO LTDA  
CNPJ/CPF: 01.073.371/0001-66 Insc Est.: 85719319  
Endereço: GRAJAU Nr.: 60 Compl.:  
Bairro: GRAJAU Cep: 20561140  
Cidade: RIO DE JANEIRO UF: RJ Conta: - Agência: - Banco:  
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não  
E-Mail : CONTATO@OTTOBONI.COM.BR  
Telefone Comercial : 21 2575 4161

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: 06/12/2021 à 06/12/2021 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
53394 - BALANCA PARA PESAR NO LEITO				UNIDADE	2,0000	16.000,0000	0,0000	0,00	0,0000	32.000,00

Especificação: EQUIPAMENTO ESPECÍFICO PARA USO HOSPITALAR

CAPACIDADE DE PELO MENOS 500 KG

GRADUAÇÃO DE NO MÁXIMO 200G

DEVE SER FACILMENTE TRANSPORTÁVEL

DEVE TRABALHAR COM RAMPAS DOBRÁVEIS, QUE FACILITE O TRANSPORTE

DEVE APRESENTAR AS MEDIDAS EM DISPLAY DIGITAL

DEVE POSSUIR POSSIBILIDADE DE TRABALHAR COM PILHAS, BATERIAS RECARREGÁVEIS E ENERGIA ELÉTRICA

DEVE PERMITIR PESAR O LEITO INICIALMENTE, ZERAR A TARA PARA DEPOIS PESAR O PACIENTE

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

ALIMENTAÇÃO: 220V, 60HZ

DEVE POSSUIR REGISTRO NA ANVISA VIGENTE

DEVE ESTAR INCLUSO INSTALAÇÃO

DEVE POSSUIR GARANTIA MÍNIMA DE 1 (UM) ANO APÓS A INSTALAÇÃO.

DEVE ESTAR INCLUSO TREINAMENTO OPERACIONAL DO EQUIPAMENTO


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

  
Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
HDT/103-00

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qty Compr.	Vi.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
---------	------------	-----------	-----------	---------	------------	----------	----------	------	---------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	32.000,00
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
<b>Valor Total(=):</b>	<b>32.000,00</b>

COMPRADOR (A)  Ismael Moreira Comprador HDT/ISG-00	ADMINISTRATIVO Camila Costa Gerente Administrativa HDT/ISG	FINANCEIRO Bruno Almeida Diretor Geral HDT/ISG	DIRETORIA Bruno Almeida Diretor Geral HDT/ISG
Data	Data	Data	Data