

10

Ord. Compra: 35019 Cód. Integr: Solicitação: 13464 Solic: HDT - FISIOTERAPIA
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 04/01/2022
 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
 Cidade: CURITIBA UF: PR Conta: 8472 - 7 Agência: 1705 - Banco: 237
 Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
 Telefone Comercial : 41 31491102
 E-Mail : VENDAS3@PROVIMED.COM.BR

Comprador: HOSPITAL DE DOENÇAS 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: FLAVIA CARVALHO DA SILVA

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: 04/01/2022 à 04/01/2022 Moeda: R\$ - REAL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID: 199465785

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
49540 - MASCARA PEDIATRICA PIXI				UNIDADE	2,0000	1.500,0000	0,0000	0,00	0,0000	3.000,00
Especificação: COM ALMOFADAS DE SILICONE FINA E DE PAREDE ÚNICA, ADAPTÁVEL, COM TRAVA DE EMERGÊNCIA QUE PERMITA A RÁPIDA REMOÇÃO DA MÁSCARA, SUPORTE PARA A CABEÇA, MONTADA COM CONJUNTO DE COTOVELOS SE ARNÊS, PRESSÃO DA TERAPIA DE 03 A 20 CM/H2O, COMPLACÊNCIA DA MÁSCARA ENTRE 05 E 15 CM/H2O, RESISTÊNCIA NA QUEDA DE PRESSÃO MEDIDA 50L/MIN E GARANTIA DE 90 DIAS DO FABRICANTE DO PRODUTO										

D. amento:

Total dos Produtos(+):	3.000,00
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
Valor Total (=):	3.000,00

COMPRADOR (A) Flávia Carvalho da Silva Data Compradora HDT/ISG GO	ADMINISTRATIVO Camila Costa Gerente Administrativa Data HDT/ISG	FINANCEIRO Cleia Alves Coord. Financeiro/Custos Data HDT/ISG	DIRETORIA Karine B. de Medeiros Diretora Ger. Interaja Data HDT/ISG
---	---	--	---