

Ord. Compra: 36357 Cód. Integr: Solicitação: 13352 Solic: HDT - ENGENHARIA CLINIC
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 11/01/2022
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: 69869 - 5 Agência: 1242 - 4 Banco: 1
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 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: 11/01/2022 à 11/01/2022 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: EMENDA 200

DESCONTO 5% DADO PELO FORNECEDOR NA EMISSÃO DA NF.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
47471 - OXIMETRO DE PULSO PORTATIL DE MESA				UNIDADE	8,0000	2.425,0000	970,0000	5,00	0,0000	19.400,00

Especificação: VISOR LCD COLORIDO DE NO MÍNIMO 3" DE ALTA RESOLUÇÃO E ALTO CONTRASTE INDICAÇÃO DA SPO2 COM ONDA PLESTIMOGRÁFICA E FREQUÊNCIA CARDÍACA EXIBIÇÃO CONTÍNUA EM TEMPO REAL DAS ONDAS PLETISMOGRÁFICAS, DEVE POSSUIR ALARMES SONOROS AJUSTÁVEIS E PROGRAMÁVEIS BOTÕES LIGA/DESLIGA; VOLUME; BRILHO; SILENCIAR ALARME BATERIA INTERNA RECARREGÁVEL VOLTAGEM: 220 VOLTS, 60 HZ DEVE ACOMPANHAR PELO MENOS 2 SENSORES ADULTOS E 1 SENSOR NEONATAL GARANTIA MÍNIMA DE 1 (UM) ANO POSSUIR REGISTRO NA ANVISA VIGENTE

Detalhamento:

57505 - SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO TIPO CLIP MIN. 2,5M				UNIDADE	1,0000	748,0600	37,4000	5,00	0,0000	748,06
--	--	--	--	---------	--------	----------	---------	------	--------	--------

Especificação: SENSOR DE OXIMETRIA ADULTO TIPO CLIP, COM COMPRIMENTO DE NO MÍNIMO 2,5 METROS, COMPATÍVEL COM O OXÍMETRO DA UNIDADE.

Detalhamento:

57506 - SENSOR DE OXIMETRIA NEONATAL TIPO Y + BRACADEIRA MIN. 2,5M				UNIDADE	2,0000	748,0600	74,8100	5,00	0,0000	1.496,12
--	--	--	--	---------	--------	----------	---------	------	--------	----------

Especificação: SENSOR DE OXIMETRIA NEONATAL TIPO Y ACOMPANHADO COM BRAÇADEIRA DE SILICONE, COM COMPRIMENTO DE NO MÍNIMO 2,5 METROS, COMPATÍVEL COM O OXÍMETRO DA UNIDADE.

Detalhamento:

Ismael Moreira da Rocha Junior
Comprador
HDT / ISG - GO

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Total dos Produtos(+):									21.644,18	
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:									0,00	
Valor Total do Imposto:									0,00	
Valor dos Descontos(-):									1.082,21	
Valor Outros (+):									0,00	
Valor Total (=):									20.561,97	

COMPRADOR (A) Data <i>Ismael Moura de Sá Junior</i> Comprador HDT/ISG-GC	ADMINISTRATIVO Data <i>Carolina Costa</i> Gerente Administrativa HDT/ISG	FINANCEIRO Data <i>Cleia Alves</i> Coord Financeiro/Custos HDT/ISG	DIRETORIA Data <i>Marine B. de Medeiros</i> Diretora Geral Interina HDT/ISG
--	--	--	---