

Ord. Compra: 42659      Cód. Integr:      Solicitação:      Solic:  
 Número PDC:      Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 28/04/2022

Fornecedor: 41284 LUNAX SAUDE - LUNAX COMERCIO DE PRODUTOS EM SAUDE LTDA  
 CNPJ/CPF: 37.824.218/0001-70      Insc Est.:  
 Endereço: AC JUSSARA CLIQUE E RETIRE - QUADRA01 LOTE 05 B1Nr.:      Compl.: AVENIDA  
 Bairro: SETOR CENTRAL      Cep: 76270000  
 Cidade: JUSSARA      UF: GO      Conta: 34773 - 3 Agência: 4308 - Banco: 341  
 Contato(s):      Contrato:      Excede Contrato?: Não

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  
 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: 28/04/2022 à 28/04/2022      Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
 Observação: EMENDA  
 TROCA DE CÓDIGO DO ITEM  
 REFERENTE A SOL 12148

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
59748 - CADEIRA DE BANHO - PARA PACIENTES ADULTOS				UNIDADE	12,0000	2.300,0000	0,0000	0,00	0,0000	27.600,00

Especificação: DEVE SER CONSTRUÍDA EM ALUMÍNIO AERONÁUTICO OU MATERIAL SUPERIOR  
 DEVE POSSUIR SISTEMAS DE FREIOS  
 DEVE POSSUIR APOIO DE CABEÇA ARTICULADO  
 DEVE POSSUIR APOIO PARA BRAÇOS ESCAMOTEÁVEIS  
 DEVE POSSUIR APOIO PARA PÉS ARTICULÁVEIS E COM ALTURA REGULÁVEL  
 ASSENTO SANITÁRIO ESTOFADO  
 DEVE SUPORTAR PACIENTES DE PELO MENOS 90 KG  
 DEVE POSSUIR REGISTRO DA ANVISA VIGENTE  
 GARANTIA MÍNIMA: 1 ANO

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	27.600,00
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>27.600,00</b>

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
<i>Ismael Moreira de Rocha Junior</i>	<b>Camila Costa</b>	<b>Bruno Almeida</b>	<b>Bruno Almeida</b>
Data	Garete Administrativa	Dir. Geral	Dir. Geral
	HDT/ISS	Data	HDT/ISS