

Ord. Compra: 44030 Cód. Integr: Solicitação: 12126 Solic: HDT - ENGENHARIA CLINIC
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 01/04/2022
Fornecedor: 75499 LEISTUNG - LEISTUNG QUIPAMENTOS LTDA
CNPJ/CPF: 04.187.384/0001-54 Insc Est.:
Endereço: JOAO ROPELATTO Nr.: 202 Compl.: RUA
Bairro: NEREU RAMOS Cep: 89265520
Cidade: JARAGUA DO SUL UF: SC Conta: - Agência: - Banco:
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
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: 01/04/2022 à 01/04/2022 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: EMENDA 4 M

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi. Unit.	Vi Desc.	%Des	Vi. IMP	Vi Total
53372 - VENTILADOR DE TRANSPORTE				UNIDADE	1,0000	34.550,8400	0,0000	0,00	449,1600	34.550,84

Especificação: VENTILADOR ELETRÔNICO DE TRANSPORTE E EMERGÊNCIA

REALIZA SUPORTE VENTILATÓRIO DE PACIENTES COM INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA, CONTROLADO A VOLUME, A PRESSÃO E CICLADO A TEMPO, QUE ATENDE DESDE PACIENTE NEONATAL, INFANTIL, ADULTO E ADULTOS PORTADORES DE OBESIDADE MÓRBIDA.

DEVE PERMITIR FORNECER MISTURA DE AR AMBIENTE E CANALIZADO COM OXIGÊNIO EM CONCENTRAÇÕES AJUSTADAS PELO OPERADOR

DEVE REALIZAR MENSURAÇÃO DO OXIGÊNIO ATRAVÉS CÉLULA DE O2.

DEVE REALIZAR O CONTROLE DE FLUXOS E PRESSÕES NO CIRCUITO RESPIRATÓRIO PARA PROVER AS MODALIDADES DE VENTILAÇÃO ADEQUADAS PARA A CONDIÇÃO DO PACIENTE.

MODALIDADES DE VENTILAÇÃO MÍNIMAS:

VCV - VENTILAÇÃO DE VOLUME CONTROLADO

PCV - VENTILAÇÃO DE PRESSÃO CONTROLADA

PLV - VENTILAÇÃO LIMITADA A PRESSÃO

P-SIMV - VENTILAÇÃO MANDATÓRIA SINCRONIZADA INTERMITENTE COM CICLO DE PRESSÃO CONTROLADA

V-SIMV - VENTILAÇÃO MANDATÓRIA SINCRONIZADA INTERMITENTE COM CICLO DE VOLUME CONTROLADO

CPAP/PSV - VENTILAÇÃO DE PRESSÃO CONTÍNUA COM PRESSÃO DE SUPORTE

DUALPAP - VENTILAÇÃO EM DOIS NÍVEIS DE CPAP

(COM OU SEM PRESSÃO DE SUPORTE).


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
VENTILAÇÃO NÃO INVASIVA (VNI OU NIV –NON INVASIVE VENTILATION) POR MÁSCARA PODE SER ATIVADA EM TODAS AS MODALIDADES VENTILATÓRIAS COM COMPENSAÇÃO DE VAZAMENTOS. DEVE POSSUIR BATERIA INTERNA COM AUTONOMIA MÍNIMA DE 300 MINUTOS. ALIMENTAÇÃO: 220V – 60HZ DEVE ACOMPANHAR TODOS OS ITENS E ACESSÓRIOS NECESSÁRIOS PARA O PERFEITO FUNCIONAMENTO DO EQUIPAMENTO. 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 ENSAIO DE SEGURANÇA ELÉTRICA E CALIBRAÇÃO, SENDO QUE OS LAUDOS DEVEM ACOMPANHAR O EQUIPAMENTO										

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	34.550,84
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	449,16
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	<u>35.000,00</u>

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
<i>Ismael Moreira da Rocha Junior</i>	<i>Camilla Costa</i>	<i>Bruno Almeida</i>	<i>Bruno Almeida</i>
Data	Gerente Administrativa	Data	Diretor Geral
	HDT/ISG	HDT/ISG	HDT/ISG

Ismael Moreira da Rocha Junior
 Comprador
 HDT/ISG - GO