

Ord. Compra: 30641 Cód. Integr: Solicitação: 12029 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 18/10/2021
Fornecedor: 22 HOSPFAR - HOSPFAR IND. COM. PROD. HOSP. S.A
CNPJ/CPF: 26.921.908/0001-21 Insc Est.: 10.232.108-6
Endereço: RUA 03 Nr.: 975 Compl.:
Bairro: SETOR MORAIS Cep: 74620385
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 313073 - 8 Agência: 3307 - 3 Banco: 1
Contato(s): ARGEMIRO-REPRESENTANTE GYN, WESLEY, CICERA, DANY Contrato: Excede Contrato?: Não
Fax : 3269-3503
Telefone Comercial : 3269-3500
E-Mail : ATENDIMENTO.OS@HOSPFAR.COM.B

Comprador: HOSPITAL DE DOENCAS TROPICAIS
Endereço: AV OLINDA, QUADRA H4 LOTE 01 AO 03 Nº 0
Cidade: GOIANIA CNPJ: 03.969.808/0003-31
Bairro: PARK LOZANDES Insc. Est.:
Responsável: FLAVIA CARVALHO DA SILVA 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.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 18/10/2021 à 18/10/2021 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID: 190646859

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

20491 - ACIDO PERACETICO C/ TIRAS REAGENTES				UNIDADE	6,0000	626,2000	0,0000	0,00	0,0000	3.757,20
--	--	--	--	---------	--------	----------	--------	------	--------	----------

Especificação: - ÁCIDO PERACÉTICO EM SOLUÇÃO PRONTA PARA USO (FORMULAÇÃO QUE PARA SEU USO NÃO NECESSITE DE NENHUM PROCEDIMENTO DE DILUIÇÃO), ACOMPANHADO DE ATIVADOR/INIBIDOR DE CORROSÃO, COM A CONCENTRAÇÃO APROXIMADAMENTE DE 0,09% A 0,2% PH DE 5,5 A 7. ATIVIDADE ATÉ 30 DIAS, COMPROVADO POR FITA REAGENTE ESPECÍFICA. TEMPO DE CONTATO (TEMPO DE IMERSÃO) APROXIMADO DE 10 MINUTOS PARA ATIVIDADE ANTIMICROBIANA CONFORME RDC 35 E 31.
- PROPRIEDADES MICROBIOLÓGICAS: ESPORICIDA, BACTERICIDA, MICOBACTERICIDA, FUNGICIDA E VIROCIDA.
- PARA USO E DESINFECÇÃO DE ALTO NÍVEL INTERMEDIÁRIO. ODOR CARACTERÍSTICO SUAVE, ATÓXICO E SEM EFEITO RESIDUAL. LAUDO DE COMPATIBILIDADE DA FITA REAGENTE.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	3.757,20
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 (=):	3.757,20

Flávia Carvalho da Silva
Compradora
HDT/ISS

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
<i>Flávia Carvalho da Silva</i> Compradora HDT/ISG-GO	<i>Antônio Jorge de A. Maciel</i> Gerente Administrativo HDT/HAA	<i>Bruno Almeida</i> Diretor Geral Data HDT/ISG	<i>Bruno Almeida</i> Diretor Geral Data HDT/ISG

6/27/2021