

Ord. Compra: 24457 Cód. Integr: Solicitação: 9839 Solic: HDT - CAF  
 Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 07/07/2021  
 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 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: FLAVIA CARVALHO DA SILVA 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.: 7 Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS  
 Período p/ Entrega: 07/07/2021 à 07/07/2021 Moeda: R\$ - REAL  
 % Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00  
 Observação: ID: 177411538

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	12,0000	626,2000	0,0000	0,00	0,0000	7.514,40

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:

38351 - GLUTARALDEIDO 2% C/ ATIVADOR 20 A 30MIN. 28DIAS 5000ML				GALAO COM 5L	12,0000	240,0000	0,0000	0,00	0,0000	2.880,00
--	--	--	--	-----------------	---------	----------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

358 - SERINGA DESC. 10ML S/ AGULHA LUER LOCK (ROSCA)				UNIDADE	12.000,0000	0,2940	0,0000	0,00	0,0000	3.528,00
--	--	--	--	---------	-------------	--------	--------	------	--------	----------

Especificação: - EM POLIPROPILENO CRISTAL, ESCALA DE 1 ML, EMBOLO SILICONIZADO, ROSCA DUPLA C/ ANEL DE RETENCAO EMB. PGC FACE TRANSPARENTE, ESTERILIZADA EM OXIDO DE ETILENO;  
 - LUER LOCK (ROSCA);

Detalhamento:

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Total dos Produtos(+):									13.922,40	
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 (=):									13.922,40	

COMPRADOR (A) <i>Elvira Carneiro da Silva</i> Data Compradora HDT/ISG GO	ADMINISTRATIVO Data Gerente Administrativo HDT/ISG	HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS FINANCEIRO Data Coord. Financeiro ISC-HDT	DIRETORIA Data <i>Bruno Almeida</i> Diretor Geral HDT/ISG
--	---	---	---