

Ord. Compra: 93945 Cód. Integr: Solicitação: 54113 Solic: HDT - SUPRIMENTOS  
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 02/01/2024  
Fornecedor: 4695 HOSPDROGAS - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA  
CNPJ/CPF: 08.774.906/0001-75 Insc Est.: 10.415.337-7  
Endereço: OESTE Nr.: Compl.: QD 01 LT 03 ARMZ 02  
Bairro: PARQUE INDUSTRIAL VICE- Cep: 74993394  
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: 13004420 - 6 Agência: 3137 - Banco: 33  
Contato(s): FERNADO VECHI Contrato: Excede Contrato?: Não  
Telefone Comercial : 62 8627-3796  
Fax : 3278 6002  
E-Mail : 'ELIKA.FREIRE@HOSPDROGAS.COM.

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31  
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Insc. Est.:  
Cidade: GOIANIA Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350  
Bairro: JARDIM GOIAS CEP: 74810907 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.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS  
Período p/ Entrega: 02/01/2024 à 04/01/2024 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: ID 328685005

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
448 - CAIXA P/ DESCARTE DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 07 LITROS				UNIDADE	120,0000	2,7568	0,0000	0,00	0,0000	330,82

Especificação: DEVERÁ CONTER O SACO PROTETOR.  
COMPATÍVEL COM SUPORTES DAS MARCAS DESCARPACK E GRANDESC.  
Detalhamento:

10079 - CAIXA P/ DESCARTE DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 13 LITROS				UNIDADE	120,0000	3,7508	0,0000	0,00	0,0000	450,10
---	--	--	--	---------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Especificação: DEVERÁ CONTER O SACO PROTETOR.  
COMPATÍVEL COM SUPORTES DAS MARCAS DESCARPACK E GRANDESC.  
Detalhamento:

40493 - CAIXA P/ DESCARTE DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 20 LITROS (3)				UNIDADE	120,0000	4,9788	0,0000	0,00	0,0000	597,46
---	--	--	--	---------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

HOSPITAL DE DOENÇAS TROPICAIS

Ismael Moreira da Rocha Junior  
Comprador  
MV | SoulMV | ISG - GO

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qty Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
385 - LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL M				CAIXA COM 100UN	100,0000	0,1400	0,0000	0,00	0,0000	14,00

Especificação: CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATÔMICO COM ALTA SENSIBILIDADE TÁTIL, COM BAINHA OU OUTRO DISPOSITIVO CAPAZ DE ASSEGURAR SEU AJUSTE ADEQUADO, DE USO ÚNICO, TEXTURA UNIFORME, BOA ELASTICIDADE RESISTENCIA A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MINIMO DE 230 MM. LUBRIFICADA COM PO BIOABSORVIVEL, ATOXICO, QUE NAO CAUSE QUALQUER DANO AO ORGANISMO SOB CONDIÇÕES NORMAIS DE USO, AMBIDESTRA. EMBALADA E IDENTIFICADA DE ACORDO COM A NBR 13.392/95 E NR 6 DO MINISTERIO DO TRABALHO. REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE.  
 C/100 UNIDADES

Detalhamento:

6818 - SAPATILHA PROPE DESC. APROX. 25G NAO ESTERIL	UNIDADE	500,0000	0,0568	0,0000	0,00	0,0000	28,40
---	---------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Especificação: - DESCARTÁVEL;  
 - ATÓXICO E APIROGÊNICO;  
 - NÃO ESTÉRIL;  
 - GRAMATURA APROXIMADA: 25G;  
 - FABRICADO EM POLIPROPILENO;  
 - TAMANHO ÚNICO;  
 - ACABAMENTO EM ELÁSTICO PARA MELHOR FIXAÇÃO NOS PÉS.  
 - ATOXICO, DE USO ÚNICO, ANTI-ALÉRGICO E 100% POLIPROPILENO.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.420,78
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 (=):	1.420,78

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>
Data	Data	Data	Data

*[Assinatura]*  
 Comissário  
 HDT/ISG-DO

*[Assinatura]*  
 Gerente Administrativo  
 HDT/ISG

*[Assinatura]*  
 03/01/24

*[Assinatura]*  
 Antônio Jorge Maciel  
 Diretor Executivo  
 HDT/ISG