

Ord. Compra: 24636 Cód. Integr: Solicitação: Solic:  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 08/07/2021  
Fornecedor: 5328 CIENTIFICA - CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 07.847.837/0001-10 Insc Est.: 103990607  
Endereço: ANAPOLIS Nr.: S/N Compl.: QD.29A LOTE 06  
Bairro: VILA BRASILIA Cep: 74911360  
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: 38785 - 5 Agência: 4439 - Banco: 341  
Contato(s): REGINALDO - LOGISTICA TRANSPORTE, CAROLINA - VENDA Contrato: Excede Contrato?: Não  
E-Mail : VENDAS@CIENFICAHOSPITALAR.C  
Telefone Comercial : 3088-9700

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.: 7 Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS  
Período p/ Entrega: 08/07/2021 à 08/07/2021 Moeda:R\$ - REAL  
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00  
Observação: ORDEM DE COMPRA REFERENTE A SOLICITAÇÃO 9839  
ORDEM DE COMPRA COMPLEMENTAR PARA ADEQUAÇÃO DE CAIXA.

Produto	Fabricante	Qt. Cons.	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
233 - EQUIPO P/ SOL PARENT MACROGOTAS GRAVIT C/ INJETOR LATERAL				UNIDADE	400,0000	1,0800	0,0000	0,00	0,0000	432,00

Especificação: EQUIPO MACRO INJ LAT GRAVIT P/ SOL PARENTERAL  
EQUIPO P/ INFUSÃO GRAVITACIONAL DE SOLUÇÕES PARENTERAIS: PONTA  
PERFURANTE, PADRÃO ISO; PADRÃO GOTAS (1ML = 20GOTAS/MINUTO);CÂMARA  
GOTEJADORA C/ FILTRO DE PARTÍCULAS DE 15 µM;  
ENTRADA DE AR C/ FILTRO DE 0,22µM; TUBO EM PVC; PINÇA ROLETE P/ CONTROLE  
FLUXO DE INFUSÃO;  
INJETOR LATERAL C/ MEMBRANA AUTO-CICATRIZANTE; LÁTEX FREE; REGISTRO ANVISA;  
ENTRADA DE AR, INJETOR LATERAL E CONECTOR LUER SLIP. CONFORMIDADE C/ A NBR  
14041 E REGISTRO NO MINISTERIO DA SAÚDE.  
MARCA À TÍTULO DE REFERÊNCIA B BRAUN INTRAFIX, PRIMELINE AIR IL, SLIP OU  
EQUIVALENTE .

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	432,00
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
Valor Total (=):	432,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
<i>Flávia Carvalho da Silva</i> Data Compradora HDT/ISG-00	<i>Antonio Jacques de Almeida Maciel</i> Data Gerente Administrativo HDT/ISG	<i>Diego Rodrigues</i> Data Coord. Financeiro ISG - HDT	<i>Bruno Almeida</i> Data Diretor Geral HDT/ISG