

Ord. Compra: 106572 Cód. Integr: Solicitação: 59085 Solic: HDT - SUPRIMENTOS  
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 13/05/2024  
Fornecedor: 119479 DIPHA DISTRIBUIDORA P - DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA  
CNPJ/CPF: 44.672.062/0001-15 Insc Est.:  
Endereço: DOUTOR JORGE LOBATO Nr.: Compl.: RUA  
Bairro: VILA TIBERIO Cep: 14050110  
Cidade: RIBEIRAO PRETO UF: SP Conta: 7981 - 2 Agência: 3108 - Banco: 756  
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não  
Telefone Comercial : (16) 8828-5163

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES  
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31  
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:  
Bairro: JARDIM GOIAS Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350  
Responsável: ISMAEL MOREIRA DA ROCHA JUNIOR CEP: 74810907 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: 13/05/2024 à 15/05/2024 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: ID 345392484

| Produto   | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade        | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP |
|---|------------|------|-----------|----------------|------------|----------|----------|------|---------|
| 42936 - NOREPINEFRINA SOL INJ 2MG/ML 4ML              |            |      |           | AMP-4 ML       | 500,0000   | 1,9980   | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  |
| Detalhamento:   |            |      |           |                |            |          |          |      |         |
| 70982 - LIDOCAINA 2% SOL INJ 20MG/ML 5ML              |            |      |           | AMPOLA DE 5 ML | 150,0000   | 1,0880   | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  |
| Detalhamento:   |            |      |           |                |            |          |          |      |         |
| 12210 - LACTULOSE XPE 667MG/ML 120ML                  |            |      |           | FR 120 ML      | 70,0000    | 4,2380   | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  |
| Detalhamento:   |            |      |           |                |            |          |          |      |         |
| 18639 - FENITOINA SOL INJ 50MG/ML 5ML - GEN HIPOLABOR |            |      |           | AMP 250MG      | 200,0000   | 1,6580   | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  |
| Detalhamento:   |            |      |           |                |            |          |          |      |         |
| 8565 - CARVEDILOL COMP 6,25MG                         |            |      |           | COMPRIMI DO    | 120,0000   | 0,0780   | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  |

| Produto  | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | Valor Total |
|--|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|-------------|
| Detalhamento:  |            |      |           |         |            |          |          |      |         |             |
| 34177 - FILTRO UMIDIFICADOR DE BARREIRA HME/HMEF ADULTO C/ TUBO EXT. |            |      |           | UNIDADE | 100,0000   | 3,8930   | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  | 389,30      |

Especificação: - UTILIZADO EM VENTILAÇÃO MECÂNICA;  
 - UMIDIFICADOR PASSIVO;  
 - FILTRO ELETROSTÁTICO PARA PACIENTES ACIMA DE 18 KG;  
 - VOLUME CORRENTE SUPERIOR A 150ML;  
 - PRESENÇA DE CONEXÃO PARA CAPNÓGRAFO;  
 - MEMBRANAS HIDROFÓBICAS E HIDROSCÓPIAS;  
 - EFICIÊNCIA DE FILTRAÇÃO 99,999%;  
 - TEMPO DE UTILIZAÇÃO MÁXIMA DE 24 A 48 HORAS;  
 - DIÂMETRO DE ACOPLAMENTO COMPATÍVEL COM TRAQUEIAS DO VENTILADOR PULMONAR NÃO PORTÁTIL;  
 - EMBALAGEM DEVE APRESENTAR DADOS DE FABRICAÇÃO; TIPO DE ESTERILIZAÇÃO; DATA DE VALIDADE E DE FABRICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, REGISTRO ANVISA;

° ACOMPANHA:

- TUBO EXTENSOR (TRAQUEIA).

Detalhamento:

|  |                 |
|--|-----------------|
| Total dos Produtos(+):                               | 2.189,12        |
| 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            |
| <b>Valor Total (=):</b>                              | <b>2.189,12</b> |

| COMPRADOR (A) | ADMINISTRATIVO | FINANCEIRO | DIRETORIA |
|---------------|----------------|------------|-----------|
| Data          | Data           | Data       | Data      |

Esse documento foi assinado por Ismael Moreira da Rocha Junior, Andreza Raraella Ribeiro Carneiro, Antônio Jorge Almeida Maciel e Nubia de Lourdes Oliveira Mota. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/METIX-CZLB8-7WVVSZ-EKVHS>

01-283

