

Ord. Compra: 171430 Cód. Integr: Solicitação: 93890 Solic: HDT - CAF  
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 10/11/2025  
Fornecedor: 19470 SUPERMED - SUPERMED PROD MED E HOSP LTDA  
CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07 Insc Est.: Nr.: S/N Compl.:  
Endereço: R PROJETADA Cep: 37600970  
Bairro: ITAIM UF: MG Conta: 29357 - 1 Agência: 3398 - Banco: 237  
Cidade: CAMBUÍ Contrato:  
Contato(s): Excede Contrato?: Não  
Telefone Comercial : CAROL - (11)91939-6230

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: LEILA MARIA DE LIMA AQUINO

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.: 40 Desc. Condição de Pgto.: 40 DIAS  
Período p/ Entrega: 14/11/2025 à 14/11/2025 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 516959

| Produto  | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|--|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 4086 - COLETOR P/<br>INCONTINENCIA URINARIA<br>ADULTO MASCULINO MIN<br>120CM |            |      |           | UNIDADE | 600,0000   | 1,0631   | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  | 637,86   |

Especificação: PRESERVATIVO EM LÁTEX, CONECTORES LUER FÊMEA E MACHO E EXTENSÃO EM TUBO EM PVC POLIETILENO, FLEXÍVEL E ATÓXICO. ESTÉRIL EM ÓXIDO DE ETILENO. APIROGÊNICO. COM COMPRIMENTO DO TUBO IGUAL OU SUPERIOR A 120CM. EMALADO INDIVIDUALMENTE. REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

Detalhamento:

|  |         |          |        |        |      |        |        |
|--|---------|----------|--------|--------|------|--------|--------|
| 8571 - SONDA DE<br>ASPIRACAO TRAQUEAL C/<br>VALVULA 10FR | UNIDADE | 400,0000 | 0,7056 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 282,24 |
|--|---------|----------|--------|--------|------|--------|--------|

Especificação: SONDA DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL EM SISTEMA ABERTO  
- EM PVC TRANSPARENTE E FLEXÍVEL DE GRAU MÉDICO OU MATERIAL BIOCOMPATÍVEL EQUIVALENTE, LIVRE DE LÁTEX;  
- ESTÉRIL, NÃO REPROCESSÁVEL, EMBALADA INDIVIDUALMENTE;  
- PONTA ARREDONDADA, COM NO MÍNIMO DOIS ORIFÍCIOS LATERAIS;  
- COM VÁLVULA DE ASPIRAÇÃO PARA CONTROLE DE VÁCUO;  
- CONEXÃO PADRÃO TIPO "FUNIL" OU "CONE" NA EXTREMIDADE PROXIMAL PARA ACOPLAMENTO SEGURO À LINHA DE VÁCUO;  
- REGISTRO ANVISA OBRIGATÓRIO E VÁLIDO.

Detalhamento:

|   |         |            |        |        |      |        |        |
|---|---------|------------|--------|--------|------|--------|--------|
| 52980 - TAMPA DE VEDACAO<br>PARA CONECTOR LUER<br>MACHO/FEMEA | UNIDADE | 6.000,0000 | 0,0999 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 599,40 |
|---|---------|------------|--------|--------|------|--------|--------|

Especificação: "CONECTOR PARA VEDAÇÃO DE DISPOSITIVOS EM SISTEMA DE INFUSÃO, COMO

| Produto  | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|--|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| CATETERES VENOSOS CENTRAIS E PERIFÉRICOS, EQUIPOS, SERINGAS E MULTIPLICADORES DE ACESSO VENOSO.<br>PRODUTO ÚNICO COM DUPLA FUNÇÃO, CONEXÃO TANTO EM DISPOSITIVOS LUER SLIP QUANTO EM LUER LOCK." |            |      |           |         |            |          |          |      |         |          |

Detalhamento:

|  |          |
|--|----------|
| Total dos Produtos(+) :                              | 1.519,50 |
| 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 (=):                                     | 1.519,50 |

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

SUPRI-01-283