

Ord. Compra: 176671 Cód. Integr: Solicitação: 96984 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 19/12/2025
Fornecedor: 19470 SUPERMED - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICO
CNPJ/CPF: 11.206.099/0001-07 Insc Est.: Nr.: 147 Compl.:
Endereço: VEREADOR VICENTE PEREIRA DA CUNHA Cep: 37600000
Bairro: SANTA EDWIGES UF: MG Conta: 29357 - 1 Agência: 3398 - Banco: 237
Cidade: CAMBUÍ
Contato(s): Contrato: 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: GOIÂNIA 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: 31/12/2025 à 31/12/2025 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 537035

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
5005 - NIFEDIPINO COMP LIBERACAO LENTA 20MG				COMPRIMIDO	90,0000	0,0901	0,0000	0,00	0,0000	8,11

Detalhamento:

25640 - FENOBARBITAL COMP 100MG - GEN UNIAO QUIMICA	COMPRIMIDO	200,0000	0,1973	0,0000	0,00	0,0000	39,46
---	------------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

5056 - IMIPENEM + CILASTATINA PO P/ SOL INJ 500 + 500MG	FR 500MG	200,0000	48,7760	0,0000	0,00	0,0000	9.755,20
---	----------	----------	---------	--------	------	--------	----------

Especificação: FRASCO-AMPOLA, E QUANDO FOR O CASO DE SISTEMA MONOVIAL, TEM QUE SER COMPATÍVEL COM TODAS AS BOLSAS DE SISTEMA FECHADO EXISTENTES NO MERCADO.

Detalhamento:

29936 - ATROPINA SOL INJ 0,50MG/ML 1ML	AMPOLA DE 0,50 MG	300,0000	0,8112	0,0000	0,00	0,0000	243,36
--	-------------------	----------	--------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 10.046,13

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 (=):	10.046,13

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCIERO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283