

Ord. Compra: 172186

Cód. Integr:

Solicitação: 94088

Solic: HDT - CAF

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 17/11/2025

Fornecedor: 96115 BAXTER HOSPITALAR LT - BAXTER HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 49.351.786/0011-52

Insc Est.:

Endereço: ROD DOM GABRIEL PAULINO BUENO COUTO

Nr.: SN

Compl.: KM 84

Bairro: PINHAL

Cep: 13315000

Cidade: CABREÚVA

UF: SP

Conta: 6223 - 5 Agência: 2434 - 1 Banco: 1

Contato(s):

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Celular : ARIANE 6199814-1896

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES

Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104

Cidade: GOIÂNIA

Bairro: JARDIM GOIAS

Responsável: LEILA MARIA DE LIMA AQUINO

Nº 3310

CNPJ: 03.969.808/0003-31

Insc. Est.:

Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350

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.: 2

Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS

Período p/ Entrega: 21/11/2025 à 21/11/2025

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COTAÇÃO GTPLAN 518527

| Produto                                        | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade         | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|------------------------------------------------|------------|------|-----------|-----------------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 11324 - GLICOSE SOL INJ 5%<br>500ML - INATIVAR |            |      |           | BOLSA<br>500 ML | 600,0000   | 3,7500   | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  | 2.250,00 |

Especificação: SERÁ INATIVADO DEVIDO A DUPLICIDADE.NOVO CÓDIGO: 54858

Detalhamento:

|                                                              |  |  |  |                 |            |        |        |      |        |          |
|--------------------------------------------------------------|--|--|--|-----------------|------------|--------|--------|------|--------|----------|
| 40893 - CLORETO DE SODIO<br>SOL INJ 0,9% 250ML -<br>INATIVAR |  |  |  | BOLSA<br>250 ML | 2.000,0000 | 3,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 6.000,00 |
|--------------------------------------------------------------|--|--|--|-----------------|------------|--------|--------|------|--------|----------|

Especificação: INATIVAR - ESPECIFICA BOLSA.

Detalhamento:

|                                                      |          |
|------------------------------------------------------|----------|
| Total dos Produtos(+):                               | 8.250,00 |
| 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 (=):                                     | 8.250,00 |

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

SUPRI-01-283