

Ord. Compra: 143653

Cód. Integr:

Solicitação: 74955

Solic: HDT - CAF

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 28/04/2025

Fornecedor: 87732 MEDICAMENTAL HOSPIT - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 31.378.288/0002-47

Insc Est.:

Nr.: 477

Compl.:

Endereço: SALA B

Bairro: JARDIM AMERICA

Cidade: ITUMBIARA

Cep: 75523290

UF: GO

Conta: 6158 - 1 Agência: 3370 - 7 Banco: 1

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Contato(s):

E-Mail : VENDAS8@MEDICAMENTAL.COM.BR

Telefone Comercial : (16) 3505-4900

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES

Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104

Cidade: GOIANIA

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.: 9

Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS

Período p/ Entrega: 02/05/2025 à 02/05/2025

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: COTAÇÃO GTPLAN 395001

| Produto | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|---|------------|------|-----------|-------------------------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 43332 - ENOXAPARINA SODICA 20MG SER 0,2ML | | | | SERINGA 0,2 ML | 50,0000 | 11,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 550,00 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 13728 - METRONIDAZOL SOL INJ 5MG/ML 100ML | | | | BOLSA 100 ML | 240,0000 | 3,8800 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 931,20 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 11248 - ACICLOVIR PO P/ SOL INJ 250MG | | | | FRASCO 250MG | 400,0000 | 5,8400 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 2.336,00 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 5621 - BROMOPRIDA SOL INJ 5MG/ML 2ML | | | | AMP 10MG | 100,0000 | 1,2950 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 129,50 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 4890 - CEFTRIAXONA PO P/ SOL INJ 1G | | | | FRASCO AMPOLA DE 1000MG | 400,0000 | 3,7400 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 1.496,00 |

| Produto | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|--|------------|------|-----------|---------------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 24956 - BENZILPENICILINA POTASSICA PO P/ SOL INJ 5.000.000UI | | | | FRASCO AMPOLA | 50,0000 | 8,8500 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 442,50 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 5681 - CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 10ML - AMPOLA | | | | AM P 10ML | 3.200,0000 | 0,1880 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 601,60 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 499 - EPINEFRINA SOL INJ 1MG/ML 1ML (1:1000) | | | | AMPOLA | 300,0000 | 0,9285 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 278,55 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 5624 - HIDROCORTISONA PO P/ SOL INJ 100MG | | | | FR C/ 100MG | 300,0000 | 2,8900 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 867,00 |
| Detalhamento: | | | | | | | | | | |

| | |
|--|----------|
| Total dos Produtos(+): | 7.632,35 |
| 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 (=): | 7.632,35 |

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

SUPRI-01-283