

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 Cep: 75523290
Bairro: JARDIM AMERICA UF: GO Conta: 6158 - 1 Agência: 3370 - 7 Banco: 1
Cidade: ITUMBIARA Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
E-Mail : VENDAS8@MEDICAMENTAL.COM.BR
Telefone Comercial : (16) 3505-4900

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.: 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	FINANCIERO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data