

Ord. Compra: 180505 Cód. Integr: Solicitação: 98697 Solic: HDT - CAF
Número PDC: Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 21/01/2026
Fornecedor: 188755 CIENTIFICA HOSPITALAR - CIENTIFICA MEDICA HOSPITAL LTDA
CNPJ/CPF: 07.847.837/0001-10 Insc Est.:
Endereço: RUA 14 Nr.: S/N Compl.: QUADRA15 LOTE 03
Bairro: POLO EMPRESARIAL GOIÁS Cep: 74985182
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO Conta: 24396 - 5 Agência: 3483 - 5 Banco: 1
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : VANESSA - (62) 99124-601

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31
Cidade: GOIÂNIA Insc. Est.:
Bairro: JARDIM GOIAS Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
Responsável: JULIANA FERREIRA DA SILVA 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.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 21/01/2026 à 21/01/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 555573

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI. Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP
34177 - FILTRO UMIDIFICADOR DE BARREIRA HME/HMEF ADULTO C/ TUBO EXT.				UNIDADE	115,0000	3,7900	0,0000	0,00	0,0000

Especificação: - UTILIZADO EM VENTILAÇÃO MECÂNICA;
- UMIDIFICADOR PASSIVO;
- FILTRO ELETROSTÁTICO PARA PACIENTES ACIMA DE 18 KG;
- VOLUME CORRENTE SUPERIOR A 150ML;
- PRESENÇA DE CONEXÃO PARA CAPNÓGRAFO;
- MEMBRANAS HIDROFÓBICAS E HIDROSCÓPIAS;
- EFICIÊNCIA DE FILTRAÇÃO 99,999%;
- TEMPO DE USO 48 HORAS;
- DIÂMETRO DE ACOPLAMENTO COMPATÍVEL COM TRAQUEIAS DO VENTILADOR PULMONAR NÃO PORTÁTIL;
- EMBALAGEM DEVE APRESENTAR DADOS DE FABRICAÇÃO; TIPO DE ESTERILIZAÇÃO; DATA DE VALIDADE E DE FABRICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, REGISTRO ANVISA;

° ACOMPANHA:

- TUBO EXTENSOR (TRAQUEIA).

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	435,85
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 (=):	435,85

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Esse documento foi assinado por Arleth Faustino Dourado Danesi, Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro, Daniela Honorato da Silva Guimarães e JULIANA FERREIRA DA SILVA. Para validar este documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/DX3ME-GVREV-68EBU-YZBYB>

