

Ord. Compra: 187922 Cód. Integr: Solicitação: 102735 Solic: HDT - CAF Nº Pr

Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 17/03/2026

Fornecedor: 9192 MAEVE - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 09.034.672/0001-92 Insc Est.: 104168129
Endereço: AV VEREADOR GERMINO ALVES Nr.: 734 Compl.: Q. 12 LT. 31
Bairro: SETOR LESTE VILA NOVA Cep: 74640030
Cidade: GOIÂNIA UF: GO Conta: 115076 - 6 Agência: 4148 - 3 Banco: 1
Contato(s): LETICIA, LORENA

Telefone Comercial : 62- 3565-1033

Celular : LETICIA - 62 8307-0100

E-Mail : MAEVEHOSPITALAR.LETICIA@OUTLO

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: EDNA DA COSTA CUNHA 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: 17/03/2026 à 17/03/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 595532

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	Vi. IMP	Vi Total
34173 - FILTRO UMIDIFICADOR DE BARREIRA HME/HMEF NEONATO BAIXO PESO				UNIDADE	10,0000	6,4000	0,0000	0,00	0,0000	64,00

Especificação: - UTILIZADO EM VENTILAÇÃO MECÂNICA;
- UMIDIFICADOR PASSIVO;
- FILTRO ELETROSTÁTICO PARA PACIENTES DE 1 A 3 KG;
- RECOMENDADO PARA VOLUME CORRENTE DE 10 A 50ML;
- 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.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	64,00
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 (=):	64,00

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Daniela Honorato da Silva Guimarães, Daniela Honorato da Silva Guimarães e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/QBYPW-74WQS-KJ7HU-Y5V8H>

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Daniela Honorato da Silva Guimarães, Daniela Honorato da Silva Guimarães e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/QBYPW-74WQS-KJ7HU-Y5V8H>

SOUPRI-01-283

