

Ord. Compra: 193153 Cód. Integr: Solicitação: 103917 Solic: HDT - CAF Nº Pr
Situação: ATENDIDA Dt Ord. Compra: 10/04/2026
Fornecedor: 84783 BIOMED - BIO MED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 93.248.979/0001-00 Insc Est.: 0962115037
Endereço: TEIXEIRA MENDES - DE 541/542 AO FIM Nr.: 588 Compl.: AVENIDA
Bairro: VILA JARDIM Cep: 91330391
Cidade: PORTO ALEGRE UF: RS Conta: 4135 - 1 Agência: 5745 - 2 Banco: 1
Contato(s):

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: MONALISA CRISTIANA PEREIRA 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: 20/04/2026 à 20/04/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: GTPLAN 603674 - SOL - 103917

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
40981 - DIALISADOR FIBRAS CAPILARES F8 HEMODIALISE ALTO FLUXO				UNIDADE	24,0000	31,0000	0,0000	0,00	0,0000	744,00

Detalhamento:

38168 - CATETER TRIPLO LUMEN P/ HEMODIALISE ADULTO 12FR X 20CM				UNIDADE	10,0000	79,0000	0,0000	0,00	0,0000	790,00
--	--	--	--	---------	---------	---------	--------	------	--------	--------

Detalhamento:

25994 - LINHA SANGUE VENOSA CATABOLHA 8 X 20MM DE DIAMETRO				UNIDADE	96,0000	6,6100	0,0000	0,00	0,0000	634,56
--	--	--	--	---------	---------	--------	--------	------	--------	--------

Especificação: PARA MÁQUINAS DE HEMODIÁLISE COM CATA BOLHA COM 8 X 20 MM DE DIÂMETRO, SENSOR DE PRESSÃO COM CONECTOR LUER, PONTO DE INJEÇÃO, CLAMPS NA EXTENSÃO DA LINHA PRÓXIMA AO CONECTOR LUER E NA SAÍDA DO CATA BOLHA, ESTÉRIL, ATÓXICO E APIROGÊNICO, REGISTRADO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2.168,56
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 (=):	2.168,56

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SEI-RI-01-283
Esse documento foi assinado por JULIANA FERREIRA DA SILVA, Daniela Honorato da Silva Guimarães, Daniela Honorato da Silva Guimarães, Monalisa Cristiana Pereira e Andressa Ranaia Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/26V7R-AXWX2-7CSXN-4KW2S>

