

Ord. Compra: 191301 Cód. Integr: Solicitação: 104028 Solic: HDT - CAF Nº Pr
Situação: PARCIALMENTE ATEN Dt Ord. Compra: 08/04/2026

Fornecedor: 60684 SANTE MEDICA HOSPITA - SANTE MEDICA HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 16.699.864/0001-83 Insc Est.:
Endereço: LORENZO Nr.: Compl.: AVENIDA
Bairro: RESIDENCIAL PORTO SEGU Cep: 74366115
Cidade: GOIÂNIA UF: GO Conta: 234864 - 0 Agência: 3756 - 7 Banco: 237
Contato(s):
Telefone Comercial : ÍTALO (62)98141-3544

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES Nº 3310 CNPJ: 03.969.808/0003-31
Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104 Insc. Est.:
Cidade: GOIÂNIA Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350
Bairro: JARDIM GOIAS CEP: 74810907 UF: GO
Responsável: EDNA DA COSTA CUNHA

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: 08/04/2026 à 08/04/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 603668

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
4890 - CEFTRIAXONA PO P/ SOL INJ 1G				FRASCO AMPOLA DE 1000MG	1.800,00 00	3,6000	0,0000	0,00	0,0000	6.480,00

Detalhamento:

13648 - PIPERACILINA + TAZOBACTAM PO P/ SOL INJ 4 + 0,5G				FR 4,5 G	1.130,00 00	10,9700	0,0000	0,00	0,0000	12.396,10
--	--	--	--	----------	----------------	---------	--------	------	--------	-----------

Detalhamento:

38989 - ENOXAPARINA SODICA SOL INJ SUBCUTANEA 40MG/0,4ML				SERINGA 40MG	660,000 0	8,9900	0,0000	0,00	0,0000	5.933,40
--	--	--	--	-----------------	--------------	--------	--------	------	--------	----------

Especificação: COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA DE ACORDO COM A NR-32 E PORT. 1748 DE 30 DE AGOSTO DE 2011.

Detalhamento:

16119 - POLIMIXINA B PO P/ SOL INJ 500.000UI - INATIVAR				FRASCO AMPOLA	75,0000	11,5000	0,0000	0,00	0,0000	862,50
---	--	--	--	------------------	---------	---------	--------	------	--------	--------

Especificação: INATIVAR POR CADASTRO ERRADO EM FRASCO/AMPOLA
NOVO CÓDIGO: 100646

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 25.672,00

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 (=):	<u>25.672,00</u>

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 Andréssa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/PC8ND-HYTAJ-YXWV9-FXZDL>

SPRI-01-283

