

Ord. Compra: 190639 Cód. Integr: Solicitação: 102536 Solic: HDT - ALMOXARIFADO Nº Pr
Situação: AUTORIZADA Dt Ord. Compra: 02/04/2026
Fornecedor: 36508 AXMED - AXMED EQUIP MED HOSP LTDA
CNPJ/CPF: 04.130.211/0001-08 Insc Est.:
Endereço: AURORA ALEGRETTI Nr.: 81 Compl.: RUA DONA
Bairro: JARDIM CARAVELAS Cep: 04728090
Cidade: SÃO PAULO UF: SP Conta: 280012 - 8 Agência: 0648 - 3 Banco: 237
Contato(s):
Telefone Comercial : 1156420302
E-Mail : NFE.AXMED@BOL.COM.BR

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: 15/04/2026 à 15/04/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 594605

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
27977 - VALVULA REGULADORA DE PRESSAO P/ CILINDRO DE OXIGENIO 1 MANO				UNIDADE	5,0000	235,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.175,00

Especificação: VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO PARA CILINDRO DE OXIGÊNIO COM UM MANÔMETRO E UMA SAÍDA. PRESSÃO DE ENTRADA: MÁXIMO DE 200KGF/CM² (BAR); ESCALA DE PRESSÃO MANÔMETRO : 0 À 315 KGF/CM² (BAR); CONEXÃO DE ENTRADA/SAÍDA: NORMA ABNT ; PRESSÃO DE SAÍDA: 3,5+0,3 KGF/CM² (BAR) CALIBRADO; MATERIAL UTILIZADO : LATÃO CROMADO ; VÁLVULA DE ALÍVIO : 7,0 +- 0,3 KGF/CM²(BAR). GARANTIA CONTRA DEFEITOS DE FABRICAÇÃO POR UM PERÍODO DE 12 MESES.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.175,00
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 (=):	1.175,00

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Daniela Honorato da Silva Guimarães, Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro e Daniela Honorato da Silva Guimarães. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validade/FC7PE-8ZHS5-5DPDG-EJHA5>



COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

SEPRI-01-283
Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Daniela Honorato da Silva Guimarães, Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro e Daniela Honorato da Silva Guimarães. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/FC7PE-8ZHS5-5DPDG-EJHA5>

