

Ord. Compra: 200557 Cód. Integr: Solicitação: 109445 Solic: HDT - CAF Nº Pr
Situação: ATENDIDA Dt Ord. Compra: 08/06/2026

Fornecedor: 9192 MAEVE HOSPITALAR - MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 09.034.672/0001-92 Insc Est.: 104168129
Endereço: RUA 13 Nr.: S/N Compl.: QUADRA012 LOTE 0012
Bairro: POLO EMPRESARIAL GOIÁS Cep: 74985144
Cidade: APARECIDA DE GOIÂNIA UF: GO Conta: 13006659 - 7 Agência: 3444 - Banco: 33
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: 08/06/2026 à 08/06/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 654989

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
457 - TIRA TESTE P/ DETERMINACAO GLICOSE NO SANGUE				UNIDADE	5.000,00 00	0,4196	0,0000	0,00	0,0000	2.098,00

Especificação: COM TEMPO DE RESULTADO NÃO ACIMA DE 40 SEG C/ ELETRODO QUE ANULE A INTERFERÊNCIA DE MEDICAMENTOS E SUBSTÂNCIAS ENDÓGENAS QUE POSSIBILITE RECEBER A SEGUNDA GOTA DE SANGUE C/ FAIXA DE HEMÁCEAS DE 20 A 70% QUE POSSIBILITE EXAME EM NEONATOS.

Detalhamento:

19697 - LANCETA DESC. CORTANTE ESTERIL COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA				UNIDADE	5.000,00 00	0,1073	0,0000	0,00	0,0000	536,50
---	--	--	--	---------	----------------	--------	--------	------	--------	--------

Especificação: DEVERÁ CONTER DISPOSITIVO DE SEGURANCA QUE ATENDA A NR 32 E PORTARIA 1748/2011.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2.634,50
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 (=):	2.634,50

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Brécia Moreira Barros, Brécia Moreira Barros e Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/TBMLG-NJAA2-DPHW7-MGYQ9>



COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Para validar o

SI-PRI-01-283

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Brécia Moreira Barros, Brécia Moreira Barros e Andressa Rafaella Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/TBMLG-NJAA2-DPHW7-MGYQ9>

