

Ord. Compra: 198419      Cód. Integr:      Solicitação: 108451      Solic: HDT - CAF      Nº Pr  
Situação: AUTORIZADA      Dt Ord. Compra: 21/05/2026  
Fornecedor: 11799 BIOMEDICAL      - BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDICO-CIRURGICOS LT  
CNPJ/CPF: 51.943.645/0001-07      Insc Est.: 110883564111  
Endereço: AMADOR AGUIAR      Nr.: 1500      Compl.:  
Bairro: JARAGUA      Cep: 02998020  
Cidade: SÃO PAULO      UF: SP      Conta: 36000 - 0 Agência: 7482 - Banco: 341  
Contato(s): GISLENE  
Telefone Comercial : 11 3944 5555  
Celular : BIOMEDICAL@TERRA.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: 28/05/2026 à 28/05/2026      Moeda: R\$ - REAL  
% Desc:0,00      VI Desc:0,00      VI ICMS:0,00  
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 644065

| Produto  | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI. IMP | VI Total |
|--|------------|------|-----------|---------|------------|----------|----------|------|---------|----------|
| 34802 - CATETER CENTRAL DE INSERCAO PICC 4,0FR - SILICONE EXTRA MACI |            |      |           | UNIDADE | 20,0000    | 218,0000 | 0,0000   | 0,00 | 0,0000  | 4.360,00 |

Especificação: EM SILICONE EXTRA MACIO, DEMARCADO EM CM E RADIOPACO,C/ PORT DE SAÍDA, BAINHA PLÁSTICA, 4,0 FR COM NO MINIMO 50 CM DE COMPRIMENTO, POSSIBILITA INFUSÃO SIMULTÂNEA DE MEDICAMENTOS E NUTRIÇÃO PARENTERAL, ESTILETE HIDROFÓLICO, FUNÇÃO EM T C/ UMA VIA LUER-LOK FÊMEA E OUTRA COM LÁTEX AUTO VEDANTE DISPOSITIVO APOIO FORMATO OVAL, ESTÉRIL REG MS. (COM INTRODUTOR).

Detalhamento:

|  |          |
|--|----------|
| Total dos Produtos(+):                               | 4.360,00 |
| 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 (=):                                     | 4.360,00 |

|               |                |            |           |
|---------------|----------------|------------|-----------|
| 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/VHWYQ-7SFXR-3UM7J-US7RX>

