

Ord. Compra: 202838 Cód. Integr: Solicitação: 110298 Solic: HDT - CAF Nº Pr
Situação: ATENDIDA Dt Ord. Compra: 19/06/2026
Fornecedor: 211945 BSMIX - BSMIX PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 55.991.989/0001-34 Insc Est.:
Endereço: RUA 1015 Nr.: Compl.:
Bairro: SETOR PEDRO LUDOVICO Cep: 74820285
Cidade: GOIÂNIA UF: GO Conta: 13004805 - 1 Agência: 0929 - 0 Banco: 33
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: 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: 26/06/2026 à 26/06/2026 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: COTAÇÃO GTPLAN 662448

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
38365 - TESTE AUTOCLAVE TIPO BOWIE DICK				PACOTE	50,0000	10,4800	0,0000	0,00	0,0000	524,00

Especificação: FOLHAS DE TESTE - A4 (210 X 148 MM) SÃO IMPRESSAS COM UM INDICADOR QUÍMICO EM UM DESENHO CONCÊNTRICO. O INDICADOR QUÍMICO MUDA DE AMARELO PARA MARROM ESCURO / PRETO QUE INDICA A REMOÇÃO ADEQUADA DO AR. UM ERRO NA REMOÇÃO DE AR É EVIDENCIADO COMO UMA REGIÃO DE COR MAIS CLARA NA CONCEPÇÃO DA FOLHA DE TESTE, O QUE SERIA DE OUTRA MANEIRA CASTANHO ESCURO / PRETO.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	524,00
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 (=):	524,00

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Esse documento foi assinado por Edna da Costa Cunha, Daniela Honorato da Silva Guimarães, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Daniela Honorato da Silva Guimarães e Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundo.easydocmd.com.br/validate/J3LCC-4F5NJ-B3NLD-FKW3U>

SUPRI-01-283

