

Ord. Compra: 215027

Cód. Integr:

Solicitação: 115775

Solic: HDT - CAF

Nº Pr

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 27/08/2026

Fornecedor: 45465 IMPACTO PRODUTOS - IMPACTO PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ/CPF: 08.311.856/0001-90

Insc Est.:

Nr.:

Compl.: RUA DA

Endereço: REPRESA

Bairro: RUDGE RAMOS

Cep: 09641030

Cidade: SÃO BERNARDO DO CAMP

UF: SP

Conta: 120 - 1 Agência: 2897 - 5 Banco: 1

Contato(s):

Comprador: ISG - INSTITUTO SOCRATES GUANAES

Endereço: AV DEPUTADO JAMEL CECILIO SALA 104

Cidade: GOIÂNIA

Bairro: JARDIM GOIAS

Responsável: ISRAEL MAXIMO DOS SANTOS

Nº 3310

CNPJ: 03.969.808/0003-31

Insc. Est.:

Fone/Fax: 3995-5475 - 3270-6350

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.: 2

Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS

Período p/ Entrega: 27/08/2026 à 09/10/2026

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: ID GTPLAN 712597

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
104158 - FIXADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL C/ VECRO ADULTO				UNIDADE	330,000 0	12,6700	0,0000	0,00	0,0000	4.181,10

Especificação: COM MANGA INTEGRADA DE PROTEÇÃO DO TUBO PARA PREVENIR A OCLUSÃO. DEVERÁ APRESENTAR UMA FIXAÇÃO APROXIMADA DE 5 A 10MM, BARREIRA DE RESINA SINTÉTICA TIPO FLEXTEND QUE ADERE AO ROSTO DO PACIENTE, VELCRO DO TUBO DE ENCAIXE PARA PRENDER O TUBO FIRMEMENTE, TIRA ACOLCHOADA DE PESCOÇO AJUSTÁVEL. EMBALADO INDIVIDUALMENTE, DE USO ÚNICO E ISENTO A LÁTEX.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	4.181,10
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 (=):	4.181,10

COMPRADOR (A)	ADMINISTRATIVO	FINANCEIRO	DIRETORIA
Data	Data	Data	Data

Esse documento foi assinado por Israel Maximo dos Santos, JULIANA FERREIRA DA SILVA, Andressa Rafaela Ribeiro Carneiro, Daniela Honorato da Silva Guimarães e Daniela Honorato da Silva Guimarães. Para validar o documento e suas assinaturas acesse <https://mundoeasydocmd.com.br/validate/BSGT7-BQKK8-TA6GK-2W99E>

SUPR-01-283

