

Ord. Compra: 95767 Cód. Integr: Solicitação:54101 Solic: POSSE - ALMOXARIFADO
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 10/01/2024
Fornecedor: 36336 HOSPMED - HOSPMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 37.821.276/0001-40 Insc Est.: 108012930
Endereço: R6 QD 04 LT 26A LOJA 01 Nr.: 451 Compl.: RUA
Bairro: SETOR CASTELO BRANCO Cep: 74403100
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 460164 - 5 Agência: 3233 - 0 Banco: 756
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?: Não

Comprador: INSTITUTO CEM
Endereço: AV. JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA Nº CNPJ: 12.053.184/0002-18
Cidade: POSSE Insc. Est.:
Bairro: ST. BUENOS AIRES Fone/Fax: 34811927 -
Responsável: CHARLES ALMEIDA MAGALHÃES CEP: 73900000 UF: GO

Sr. Fornecedor: ..

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2 Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS
Período p/ Entrega: 10/01/2024 à 10/01/2025 Moeda: R\$ - REAL
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: ORDEM DE COMPRA DO HUMA 449732
DOCCEM 47419
NÚMERO GERENCIAL DO HUMA 154954

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
7721 - ESTOJO DE TESTE P/ ANALISE DE TEORES DE CL E PH				UNIDADE	2,0000	69,0000	0,0000	0,00	0,0000	138,00

Especificação: PARA ANÁLISE DAS PISCINAS
EQUIVALENTE A MARCA GENCO.
Detalhamento:

70817 - KIT TESTE DUREZA CALCICA PARA PISCINA				UNIDADE	2,0000	139,0000	0,0000	0,00	0,0000	278,00
--	--	--	--	---------	--------	----------	--------	------	--------	--------

Especificação: KIT TESTE DE ALCALINIDADE PARA PISCINA
Detalhamento:

63794 - PROTETOR P/ CATETER EM SMS LAMINADO BRANCO 50G 6,5 X 30 CM				UNIDADE	1.000,0000	2,7500	0,0000	0,00	0,0000	2.750,00
---	--	--	--	---------	------------	--------	--------	------	--------	----------

Especificação: CONFECCIONADO EM SMS LAMINADO BRANCO 50 G/M², CORTADO NA MEDIDA DE 6,5 X
30 CM, COSTURADO EM TODA A SUA VOLTA COM LINHA BRANCA 100% POLIESTER, COM
UMA ABERTURA CENTRAL DE 5 CM. EMBALADO EM SACO PLÁSTICO, DE POLIETILENO
ATÓXICO, MEDINDO 30 X 40 CM X 0,06 MM. SELADO EM SELADORA HERMET. UTILIZADA
PARA A PROTEÇÃO (NOS CATETERES DOS PACIENTES).
Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	3.166,00
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 (=):	3.166,00

COMPRADOR (A)	SILMONIA FERNANDES GER. CORP SUPRIMENTOS	CLAUDEMIRO DOURADO SUP. ADM. FINANCEIRO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site:
<https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 345810 e o código verificador 47419.



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 24/01/2024 às 12:25, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por WELLITON FELIPE DA SILVA ALVES, 436.895.948-55, DIRETOR FINANCEIRO, em 24/01/2024 às 13:09, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 345810 e o código verificador 47419.