

Ord. Compra: 95843

Solicitação: 53954

Solic: QUIRINOPOLIS - HEMODIA

Número PDC:

Situação: ABERTA

Dt Ord. Compra: 09/01/2024

Fornecedor: 60684 SANTE MEDICA HOSPITA - SANTE MEDICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 16.699.864/0001-83

Insc Est.:

Endereço: LORENZO

Nr.:

Compl.: AVENIDA

Bairro: RESIDENCIAL PORTO SEGU

Cep: 74366115

Cidade: GOIANIA

UF: GO

Conta: 11864 - 8 Agência: 6711 - 3 Banco: 237

Contato(s):

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 01

Cidade: QUIRINOPOLIS

Bairro: RESIDENCIAL A

Responsável: ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES

Nº

CNPJ: 12.053.184/0005-60

Insc. Est.:

Fone/Fax: 34811927 -

CEP: 75860000

UF: GO

Sr. Fornecedor: ..

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 2

Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS

Período p/ Entrega: 09/01/2024 à 09/01/2025

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: NÚMERO DA ORDEM DE COMPRA - 449616

DOCCEM - 47308

NÚMERO GERENCIAL NO HUMA - 154975

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
233 - EQUIPO P/ SOL PARENT MACROGOTAS GRAVIT C/ INJETOR LATERAL				UNIDADE	325,0000	0,6700	0,0000	0,00	0,0000	217,75

Especificação: EQUIPO MACRO GRAVITACIONAL COM INJETOR LATERAL P/ SOLUÇÃO PARENTERAL

EQUIPO P/ INFUSÃO GRAVITACIONAL DE SOLUÇÕES PARENTERAIS: PONTA PERFURANTE, PADRÃO ISO; PADRÃO GOTAS (1ML = 20GOTAS/MINUTO); CÂMARA GOTEJADORA C/ FILTRO DE PARTÍCULAS DE 15 µM; ENTRADA DE AR C/ FILTRO DE 0,22µM; TUBO EM PVC; PINÇA ROLETE P/ CONTROLE FLUXO DE INFUSÃO; INJETOR LATERAL C/ MEMBRANA AUTO-CICATRIZANTE; LÁTEX FREE; REGISTRO ANVISA; ENTRADA DE AR, INJETOR LATERAL E CONECTOR LUER SLIP/LOCK. CONFORMIDADE C/ A NBR 14041 E REGISTRO NO MINISTERIO DA SAÚDE.

Detalhamento:

25984 - CONCENTRADO POLIELETROLITICO HEMODIALISE SOL BASICA 5 LITROS				GALÃO C/ 5 LITROS	470,0000	14,3900	0,0000	0,00	0,0000	6.763,30
--	--	--	--	-------------------	----------	---------	--------	------	--------	----------

Especificação: GALAO 5 LITROS

Detalhamento:

31599 - COMPRESSA 7,5 X 7,5CM ESTERIL C/ 13 FIOS BRANCA (PCT 10UN)				PCT C/ 10UN	200,0000	0,4600	0,0000	0,00	0,0000	92,00
--	--	--	--	-------------	----------	--------	--------	------	--------	-------

Especificação: - ESTÉRIL;
- COR BRANCA;
- DESCARTÁVEL;
- COMPRESSA GAZE;
- TECIDO 100% ALGODÃO;
- ISENTA DE IMPUREZAS;
- 8 (OITO) CAMADAS;
- 05 (CINCO) DOBRAS;
- 13 (TREZE) FIOS/CENTÍMETRO QUADRADO.

Detalhamento:

47083 - DIALISADOR DE ALTO FLUXO 21H C/O REM				UNIDADE	500,0000	49,9800	0,0000	0,00	0,0000	24.990,00
--	--	--	--	---------	----------	---------	--------	------	--------	-----------

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
---------	------------	------	-----------	---------	------------	----------	----------	------	---------	----------

CAPILAR

Especificação: - EM POLISSULFONA
Detalhamento:

48258 - CONCENT POLIELETR P/ HEMODIALISE SOLUCAO ACIDA C/ GLICOSE 5L				GALÃO C/ 5L	470,0000	16,8400	0,0000	0,00	0,0000	7.914,80
---	--	--	--	----------------	----------	---------	--------	------	--------	----------

Especificação: CONCENTRADO POLIELETROLITICO PARA HEMODIALISE SOLUCAO ACIDA F3 K2.0 CA3.5
COM GLICOSE - 5L
Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	39.977,85
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 (=):	39.977,85

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

SUPRI-01-2023

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 347064 e o código verificador 47308.



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 29/01/2024 às 15:43, 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 30/01/2024 às 09:31, 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 347064 e o código verificador 47308.