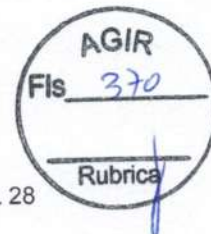


Ord. Compra: 33429
Solicitação: 15540
Nº. Processo: 14/2015

Solic: SUPERV DE ALMOXARIFADO
Cota: -
Situação: ABERTA

Dt Ord.:16/02/2017

Dt Limite:01/10/2016



Fornecedor: 7976 SUPER MEDICAL - NL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 10.750.894/0001-90 Insc Est.: 104488913 Nr.: 881 Compl.: Q 119 L 28
Endereço: 1015
Bairro: SETOR PEDRO LUDOVICO Cep: 74820285 UF: GO Conta: - Agência: - Banco :
Cidade: GOIANIA UF: GO
Contato(s): JOAO CLEBER, PRISCILA ROSA, LINO
Telefone Comercial : (62) 3088-5462 Fax : (62) 3088-5468
E-Mail : NLPH@HOTMAIL.COM Celular : 9972-6716

Comprador: AGIR - ASSOC GOIANA INTEGR REABILITACAO Nº 1655 CNPJ: 05.029.600/0001-04
Endereço: AVENIDA VEREADOR JOSE MONTEIRO Insc. Est.: isento
Cidade: GOIANIA Fone/Fax: 3995 5475 -
Bairro: SETOR: NEGRAO DE LIMA CEP: 74653230 UF: GO
Responsável: DUILIO TADEU ALVES DE SOUZA

Sr. Fornecedor: RECEBIMENTO DO(S) PRODUTO(S): DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA DAS 14:00 ÀS 17:00H.
FORMA DE PAGAMENTO: CASO A ENTREGA DO(S) PRODUTO(S)/PRESTAÇÃO DE SERVIÇO(S)
OCORRA ATÉ SEXTA-FEIRA, O PAGAMENTO SERÁ EFETIVADO NA SEXTA-FEIRA DA SEMANA
SUBSEQUENTE, SALVO PROGRAMAÇÃO DE DATA POSTERIOR PELO FORNECEDOR, ATRAVÉS
DE DEPÓSITO EM CONTA OU BOLETO BANCÁRIO.
OBS.: EM CASO DE DEPÓSITO EM CONTA, INFORMAR NO CORPO DA NOTA FISCAL OS DADOS
BANCÁRIOS, REFERENTES A EMPRESA CADASTRADA NESTA ORDEM DE COMPRA.

AS CERTIDÕES ABAIXO DEVERÃO SER ENTREGUES EM CONJUNTO COM A NOTA FISCAL, PARA
REALIZAÇÃO DO PAGAMENTO:

- 1.CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO;
- 2.CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS JUNTO AO FGTS;
- 3.CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS JUNTO AO ESTADO DA SEDE DA EMPRESA;
- 4.CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS JUNTO AO MUNICÍPIO (ISSQN) DA SEDE DA EMPRESA.
- 5.CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS.

PUBLICADO NO SITE

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 1 Desc. Condição de Pgto.: A VISTA
Período p/ Entrega: 08/03/2017 à 15/03/2017 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ESTA ORDEM DE COMPRA REFERE-SE AO PROCESSO 014/15

INFORMAMOS QUE A INFORMAÇÃO ABAIXO DEVERÁ CONSTAR DA NOTA FISCAL:

*CONVÊNIO MS Nº. 816062/2014

O PRODUTO DEVERÁ SER ENTREGUE SEGUINDO A DESCRIÇÃO E O SOLICITADO NA CARTA
COTAÇÃO Nº 014/15, Nº DA PROPOSTA NO PORTAL HUMA: 075506

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
22165 PACOTE TESTE DESAFIO ATTEST RAPID 5 PARA AUTOCLAVE A VAPOR	GKE			UNIDADE	700,0000	40,0000	9.030.0000	32.25	0,0000	18.970,00

Especificação: O PACOTE TESTE POSSUI UM INDICADOR BIOLÓGICO DE LEITURA RÁPIDA 1292, UMA FOLHA DE REGISTRO E O INTEGRADOR QUIMICO A VAPOR.

Total dos Produtos (+): 28.000,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
Valor Total do IPI (+): 0,00
Valor Total dos Descontos (-): 9.030,00
Valor Outros (+):
Valor Total (=): 18.970,00

CENTRO DE REABILITAÇÃO E READAPTAÇÃO DR. HENRIQUE SANTILLO

Ord. Compra: 33429
Solicitação: 15540
Nº. Processo: 14/2015

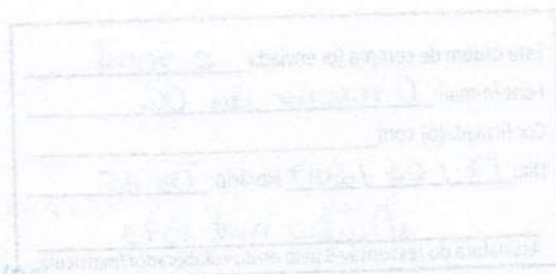
Solic: SUPERV DE ALMOXARIFADO
Cota: -
Situação: ABERTA

Dt Ord.:16/02/2017
Dt Limite:01/10/2016



Fornecedor: 7976 SUPER MEDICAL - NL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
104488913

COMPRADOR(A) <i>Dylio Souza</i> Dylio Souza Comprador Mat: 1573	SILMONIA FERNANDES GER. CORP SUPRIMENTOS	CLAUDEMIRO DOURADO SUP. ADM. FINANCEIRO	SERGIO DAHER SUP. EXECUTIVO
Data 08/03/2017	Data 08/03/2017	Data 08/03/2017	Data 08/03/2017



Dylio Souza
Comprador
Mat: 1573

PUBLICADO NO SITE