



Instituto Brasileiro de Gestão Compartilhada  
cnpj 21.236.845/0001-50

Rua João de Abreu, 192 Sala 77A Ed Aton Bussines Style



SES



## ORDEM DE COMPRA

146/2022

Goiânia,

21/02/22

**FORNECEDOR:** HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV EPP  
**CNPJ:** 32311246/0001-70  
**TELEFONE:** 31-2551-5525

**VENDEDOR:** DANIEL PHILIP

**Prazo de Pagto:** 30 DIAS  
**Prazo de entrega:** 5 DIAS

|                        |                                                                                                                         |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Centro de Custo</b> | Hospital Estadual de Itumbiara São Marcos - Contrato de Gestão - Processo: 202100010050418<br>Despacho N° 4344/2021-GAB |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| QTDE | PRODUTO/SERVIÇO                   | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL         |
|------|-----------------------------------|-------------|---------------------|
| 16   | TOMADA DUPLA TIPO Y AR COMPRIMIDO | R\$ 88,00   | R\$ 1.408,00        |
| 16   | TOMADA DUPLA TIPO Y AR OXIGENIO   | R\$ 70,00   | R\$ 1.120,00        |
|      | total                             |             | <b>R\$ 2.528,00</b> |

|                             |                                                                    |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <b>ENDEREÇO DE ENTREGA:</b> | Praça, R. Sebastião Xavier, 66 - Centro, Itumbiara - GO, 75513-540 |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------|

|                                       |                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INFORMAÇÕES OBRIGATORIAS NA NF</b> | INFORMAR NO CAMPO ADICIONAL: *DADOS BANCÁRIOS<br>*NUMERO DO CONTRATO DE GESTAO: Hospital Estadual de Itumbiara - Processo: 202100010050418 Despacho N° 4344/2021-GAB |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Márcia Sousa<br>Gerente de Suprimentos<br>CRE: 370.319.021-34<br>IBGC / MATRIZ<br><b>ASSINATURA / CARIMBO</b><br>SETOR DE COMPRAS/PROCESSO SELETIVO | De acordo:<br><br>Fabella Medeiros de Melo Barcelos<br>Diretora Administrativa<br>CPF: 859.948.201-72<br>IBGC/MATRIZ<br><b>ASSINATURA / CARIMBO</b><br>DIRETORIA |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                              |                     |                    |
|--------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------|
| <b>PROCESSO DE COMPRAS / PROCESSO SELETIVO DE FORNECEDOR</b> | <b>NÚMERO</b><br>42 | <b>ANO</b><br>2022 |
|--------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------|