

Hospital	Fornecedor
Razão Social: LIGA NORTE RIOGRANDENSE CONTRA O CÂNCER	Razão Social: 6000 - DENTEMED EQUIPAMENTOS ODONTOLÓGICOS LTDA
Telefone: (84)4009-7400 Fax: (84)4009-7400	Telefone: 3133746768 Fax: Contatos:
C.N.P.J.: 08428765000139	C.N.P.J.: 07897039000100
Endereço: AV. MIGUEL CASTRO, Nro. 1355	Endereço: RUA ANTÔNIO GRAVATA, 136a. BETANIA
Cidade: NATAL UF: RN CEP: 59075740	Cidade: BELO HORIZONTE UF: MG CEP: 30570040

Observações	Mensagens de Fornecimento	Acompanhamento
PREGÃO ELETRÔNICO 19.2021 PROCESSO ADMINISTRATIVO 21.2021 MÁSCARA MULTIUSO, KN95 MARCA: BETANIAMED FABRICANTE: ZHANGJIAGANG 56 FRIENDS MASKS CO., LTDA REGISTRO DA ANVISA: 80478410001 C. A.: 45.072 PROCESSO: 00610038.003793/2020-74-SESAP AQUISIÇÃO DE EPIs EM CONFORMIDADE COM O CONVÊNIO 15/2020-SESAP PAGAMENTO EM ATÉ 7 DIAS ÚTEIS APÓS O RECEBIMENTO DO MATERIAL ATRAVÉS DE DEPÓSITO BANCÁRIO	- HORÁRIO DE RECEBIMENTO DO ALMOXARIFADO É DAS 7:00 AS 16:00 IMPRETERIVELMENTE E NO SÁBADO 8:00 - 11:00. NÃO SENDO PERMITIDO O RECEBIMENTO FORA DESSE HORÁRIO. - ENDEREÇO PARA ENTREGA: LNRCC - HOSPITAL PROF. LUIS SOARES (POLICLINICA) POL CNPJ: 08.428.765/0002-10 - RUA SILVIO PELICO N.º 181 ALECRIM NATAL - RN CEP: 59040-150 - ENVIAR NOTA FISCAL ELETRÔNICA EM PDF E ARQUIVO XML PARA NFE@LIGA.ORG.BR	

Condições de Fornecimento				
Data Emissão: 10/12/2021	Prazo de Entrega: 30	dias 09/01/2022	Parcelas: 28 dias - 07/01/2022 - Depósito - R\$ 2.371,99	
Data Pedido: 10/12/2021 09:23:49				
Frete Tipo: CIF	Transp.:	ICMS:	Frete: R\$ 0,00	Origem do Recurso Fin.: CONVÊNIO SESAP 15.2020

Condições de Pagamento									
Cód.	Produto	Und.	Qtde.	Marca Forn.	Valor Unitário	Desc.	Acrés.	IPI	Vi. Total
3409	MASCARA DESCARTAVEL SEM CARVAO ATIVADO (REF. PFF2)	UND	1212		R\$ 1,96	R\$ 0,00	R\$ 0,11	R\$ 0,00	R\$ 2.371,99
Total: R\$ 2.371,99									

Confirmação de Cotação

Data: ____/____/____