

Nota de Encomenda

Pagina nº. 1/9

2ª Via

Nº Contribuinte: 511228848

Morada : Av. Luis de Camões

Localidade : 9004 - 514 Funchal

Telefone : 291705610/291705692

Fax: 291742545

E-Mail:

Encomenda Nº: 06 / 000228745 de 2019/06/14

Processo e Modalidade de Compra: 1B CP 20190039

Nº Compromisso: COM19.02376

MATA E VASCONCELOS, LDA

CAMINHO DA FAZENDA NR. 26 - FAZENDA

9200-075 MACHICO

Nº Identificação Fiscal: 511101201

Fornecedor: 9899155

Proposta:

Prazo Entrega: 2019/06/17

Prazo Pagamento: 60

Modo Transporte: SRSHCC

Nº Fax :

E-mail: comercial@mvasconcelos.pt

Lin ha	Codigo Artigo	Designação do Artigo	Unid.	Quantidade	Preço Unitario	IVA	Total do Artigo	St
001	62161005016	CASQUILHO EM LATÃO 1/2"	UNID	40,00	0,408000	22	16,32	00

Obs.Pedido Compra:

Obs Concurso:

Linha da Enc.:

Pedido Compra: 00051934 0015 01

002	62161012001	JUNTA DE TARRACHA SEDE CONICA 1/2"	UNID	10,00	2,514000	22	25,14	00
-----	-------------	------------------------------------	------	-------	----------	----	-------	----

Obs.Pedido Compra:

Obs Concurso:

Linha da Enc.:

Pedido Compra: 00051934 0016 01

003	62160209400	TÊ SIMPLES APERTO 16 MULTICAMADAS	UNID	50,00	2,910000	23	145,50	00
-----	-------------	-----------------------------------	------	-------	----------	----	--------	----

Obs.Pedido Compra:

Obs Concurso:

Linha da Enc.:

Pedido Compra: 00051934 0020 01

Obs. Enc.:

Cada fornecimento deverá ser acompanhado por uma guia de remessa / fatura em duplicado onde deverá estar mencionado o nº da nota de encomenda e respectivo nº de compromisso, sem os quais não será liquidado.

MERCADORIA A SER ENTREGUE: HOSPITAL DR. NÉLIO MENDONÇA

COM CUSTOS DE EMBALAGEM, SEGUROS E TRANSPORTE PELA VOSSA CONTA.

Acuso a recepção ____/____/____

Impresso por:

Total:	1 597,94
Valor Descontos:	0,00
Valor IVA:	352,98
Total Encomenda:	1 950,92 €

Serviço de Saúde da Região Autónoma da Madeira, E.P.E.

Nota de Encomenda

Pagina nº. 2/9

2ª Via

Nº Contribuinte: 511228848

Morada : Av. Luis de Camões

Localidade : 9004 - 514 Funchal

Telefone : 291705610/291705692

Fax: 291742545

E-Mail:

Encomenda Nº: 06 / 000228745 de 2019/06/14

Processo e Modalidade de Compra: 1B CP 20190039

Nº Compromisso: COM19.02376

MATA E VASCONCELOS, LDA

CAMINHO DA FAZENDA NR. 26 - FAZENDA

9200-075 MACHICO

Nº Identificação Fiscal: 511101201

Fornecedor: 9899155

Proposta:

Prazo Entrega: 2019/06/17

Prazo Pagamento: 60

Modo Transporte: SRSHCC

Nº Fax :

E-mail: comercial@mvasconcelos.pt

Lin ha	Codigo Artigo	Designação do Artigo	Unid.	Quantidade	Preço Unitario	IVA	Total do Artigo	St
004	62160212101	CASQUILHO MACHO APERTO 16 MULTICAMADAS	UNID	100,00	1,148800	22	114,88	00

Obs.Pedido Compra:

Obs Concurso:

Linha da Enc.:

Pedido Compra: 00051934 0021 01

005	62160212102	CASQUILHO FEMEA APERTO 16 MULTICAMADAS	UNID	100,00	1,273800	22	127,38	00
-----	-------------	--	------	--------	----------	----	--------	----

Obs.Pedido Compra:

Obs Concurso:

Linha da Enc.:

Pedido Compra: 00051934 0022 01

006	62160618110	TAMPÃO DE VISITA PVC 110MM	UNID	10,00	1,702000	22	17,02	00
-----	-------------	----------------------------	------	-------	----------	----	-------	----

Obs.Pedido Compra:

Obs Concurso:

Linha da Enc.:

Pedido Compra: 00051934 0024 01

Obs. Enc.:

Cada fornecimento deverá ser acompanhado por uma guia de remessa / fatura em duplicado onde deverá estar mencionado o nº da nota de encomenda e respectivo nº de compromisso, sem os quais não será liquidado.

MERCADORIA A SER ENTREGUE: HOSPITAL DR. NÉLIO MENDONÇA

COM CUSTOS DE EMBALAGEM, SEGUROS E TRANSPORTE PELA VOSSA CONTA.

Acuso a recepção ____/____/____

Impresso por:

Total:	1 597,94
Valor Descontos:	0,00
Valor IVA:	352,98
Total Encomenda:	1 950,92 €

Serviço de Saúde da Região Autónoma da Madeira, E.P.E.

Nota de Encomenda

Pagina nº. 3/9

2ª Via

Nº Contribuinte: 511228848

Morada : Av. Luis de Camões

Localidade : 9004 - 514 Funchal

Telefone : 291705610/291705692

Fax: 291742545

E-Mail:

Encomenda Nº: 06 / 000228745 de 2019/06/14

Processo e Modalidade de Compra: 1B CP 20190039

Nº Compromisso: COM19.02376

MATA E VASCONCELOS, LDA

CAMINHO DA FAZENDA NR. 26 - FAZENDA

9200-075 MACHICO

Nº Identificação Fiscal: 511101201

Fornecedor: 9899155

Proposta:

Prazo Entrega: 2019/06/17

Prazo Pagamento: 60

Modo Transporte: SRSHCC

Nº Fax :

E-mail: comercial@mvasconcelos.pt

Lin ha	Codigo Artigo	Designação do Artigo	Unid.	Quantidade	Preço Unitario	IVA	Total do Artigo	St
007	62160618750	TAMPÃO DE VISITA PVC 75MM	UNID	5,00	1,664000	22	8,32	00

Obs.Pedido Compra:

Obs Concurso:

Linha da Enc.:

Pedido Compra: 00051934 0025 01

008	62160618900	TAMPÃO DE VISITA PVC 90MM	UNID	10,00	1,664000	22	16,64	00
-----	-------------	---------------------------	------	-------	----------	----	-------	----

Obs.Pedido Compra:

Obs Concurso:

Linha da Enc.:

Pedido Compra: 00051934 0026 01

009	62169901001	JOELHO DE PATÊ 18X1/2" INOX	UNID	100,00	2,575000	22	257,50	00
-----	-------------	-----------------------------	------	--------	----------	----	--------	----

Obs.Pedido Compra:

Obs Concurso:

Linha da Enc.:

Pedido Compra: 00051934 0027 01

Obs. Enc.:

Cada fornecimento deverá ser acompanhado por uma guia de remessa / fatura em duplicado onde deverá estar mencionado o nº da nota de encomenda e respectivo nº de compromisso, sem os quais não será liquidado.

MERCADORIA A SER ENTREGUE: HOSPITAL DR. NÉLIO MENDONÇA

COM CUSTOS DE EMBALAGEM, SEGUROS E TRANSPORTE PELA VOSSA CONTA.

Acuso a recepção ____/____/____

Impresso por:

Total:	1 597,94
Valor Descontos:	0,00
Valor IVA:	352,98
Total Encomenda:	1 950,92 €

Serviço de Saúde da Região Autónoma da Madeira, E.P.E.

Nota de Encomenda

Pagina nº. 4/9

2ª Via

Nº Contribuinte: 511228848

Morada : Av. Luis de Camões

Localidade : 9004 - 514 Funchal

Telefone : 291705610/291705692

Fax: 291742545

E-Mail:

Encomenda Nº: 06 / 000228745 de 2019/06/14

Processo e Modalidade de Compra: 1B CP 20190039

Nº Compromisso: COM19.02376

MATA E VASCONCELOS, LDA

CAMINHO DA FAZENDA NR. 26 - FAZENDA

9200-075 MACHICO

Nº Identificação Fiscal: 511101201

Fornecedor: 9899155

Proposta:

Prazo Entrega: 2019/06/17

Prazo Pagamento: 60

Modo Transporte: SRSHCC

Nº Fax :

E-mail: comercial@mvasconcelos.pt

Lin ha	Codigo Artigo	Designação do Artigo	Unid.	Quantidade	Preço Unitario	IVA	Total do Artigo	St
010	62169904024	TÊ SIMPLER EM INOX 18 CR 4/0	UNID	50,00	2,392500	22	119,63	00

Obs.Pedido Compra:

Obs Concurso:

Linha da Enc.:

Pedido Compra: 00051934 0029 01

011	62060246020	CURVA/JOELHO PVC 90X90	UNID	20,00	0,942000	22	18,84	00
-----	-------------	------------------------	------	-------	----------	----	-------	----

Obs.Pedido Compra:

Obs Concurso:

Linha da Enc.:

Pedido Compra: 00051934 0032 01

012	62130225001	ACRESCENTO LATÃO P/TORNEIRA DE 1/2" C/2CM	UNID	10,00	0,700000	22	7,00	00
-----	-------------	---	------	-------	----------	----	------	----

Obs.Pedido Compra:

Obs Concurso:

Linha da Enc.:

Pedido Compra: 00051934 0034 01

Obs. Enc.:

Cada fornecimento deverá ser acompanhado por uma guia de remessa / fatura em duplicado onde deverá estar mencionado o nº da nota de encomenda e respectivo nº de compromisso, sem os quais não será liquidado.

MERCADORIA A SER ENTREGUE: HOSPITAL DR. NÉLIO MENDONÇA

COM CUSTOS DE EMBALAGEM, SEGUROS E TRANSPORTE PELA VOSSA CONTA.

Acuso a recepção ____/____/____

Impresso por:

Total:	1 597,94
Valor Descontos:	0,00
Valor IVA:	352,98
Total Encomenda:	1 950,92 €

Serviço de Saúde da Região Autónoma da Madeira, E.P.E.

Nota de Encomenda

Pagina nº. 5/9

2ª Via

Nº Contribuinte: 511228848

Morada : Av. Luis de Camões

Localidade : 9004 - 514 Funchal

Telefone : 291705610/291705692

Fax: 291742545

E-Mail:

Encomenda Nº: 06 / 000228745 de 2019/06/14

Processo e Modalidade de Compra: 1B CP 20190039

Nº Compromisso: COM19.02376

MATA E VASCONCELOS, LDA

CAMINHO DA FAZENDA NR. 26 - FAZENDA

9200-075 MACHICO

Nº Identificação Fiscal: 511101201

Fornecedor: 9899155

Proposta:

Prazo Entrega: 2019/06/17

Prazo Pagamento: 60

Modo Transporte: SRSHCC

Nº Fax :

E-mail: comercial@mvasconcelos.pt

Lin ha	Codigo Artigo	Designação do Artigo	Unid.	Quantidade	Preço Unitario	IVA	Total do Artigo	St
013	62130225002	ACRESCENTO LATÃO P/TORNEIRA DE 3/4" C/2CM	UNID	5,00	0,762500	22	3,81	00

Obs.Pedido Compra:

Obs Concurso:

Linha da Enc.:

Pedido Compra: 00051934 0035 01

014	62160605040	ACRESCENTO/AUMENTO DE PVC 32 A 40MM	UNID	10,00	0,316000	22	3,16	00
-----	-------------	-------------------------------------	------	-------	----------	----	------	----

Obs.Pedido Compra:

Obs Concurso:

Linha da Enc.:

Pedido Compra: 00051934 0037 01

015	62160606110	TAMPÃO DE PVC 110 MM	UNID	5,00	1,700000	22	8,50	00
-----	-------------	----------------------	------	------	----------	----	------	----

Obs.Pedido Compra:

Obs Concurso:

Linha da Enc.:

Pedido Compra: 00051934 0040 01

Obs. Enc.:

Cada fornecimento deverá ser acompanhado por uma guia de remessa / fatura em duplicado onde deverá estar mencionado o nº da nota de encomenda e respectivo nº de compromisso, sem os quais não será liquidado.

MERCADORIA A SER ENTREGUE: HOSPITAL DR. NÉLIO MENDONÇA

COM CUSTOS DE EMBALAGEM, SEGUROS E TRANSPORTE PELA VOSSA CONTA.

Acuso a recepção ____/____/____

Impresso por:

Total:	1 597,94
Valor Descontos:	0,00
Valor IVA:	352,98
Total Encomenda:	1 950,92 €

Serviço de Saúde da Região Autónoma da Madeira, E.P.E.

Nota de Encomenda

Pagina nº. 6/9

2ª Via

Nº Contribuinte: 511228848

Morada : Av. Luis de Camões

Localidade : 9004 - 514 Funchal

Telefone : 291705610/291705692

Fax: 291742545

E-Mail:

Encomenda Nº: 06 / 000228745 de 2019/06/14

Processo e Modalidade de Compra: 1B CP 20190039

Nº Compromisso: COM19.02376

MATA E VASCONCELOS, LDA

CAMINHO DA FAZENDA NR. 26 - FAZENDA

9200-075 MACHICO

Nº Identificação Fiscal: 511101201

Fornecedor: 9899155

Proposta:

Prazo Entrega: 2019/06/17

Prazo Pagamento: 60

Modo Transporte: SRSHCC

Nº Fax :

E-mail: comercial@mvasconcelos.pt

Lin ha	Codigo Artigo	Designação do Artigo	Unid.	Quantidade	Preço Unitario	IVA	Total do Artigo	St
016	621606115045	CURVA/JOELHO EM PVC 50X45Ø	UNID	30,00	0,562600	22	16,88	00

Obs.Pedido Compra:

Obs Concurso:

Linha da Enc.:

Pedido Compra: 00051934 0042 01

017	62161000003	PASSADOR DE 15MM P/TUBO DE INOX	UNID	10,00	3,701500	22	37,02	00
-----	-------------	---------------------------------	------	-------	----------	----	-------	----

Obs.Pedido Compra:

Obs Concurso:

Linha da Enc.:

Pedido Compra: 00051934 0045 01

018	62161000018	PASSADOR DE 18MM P/TUBO DE INOX	UNID	10,00	5,061000	22	50,61	00
-----	-------------	---------------------------------	------	-------	----------	----	-------	----

Obs.Pedido Compra:

Obs Concurso:

Linha da Enc.:

Pedido Compra: 00051934 0047 01

Obs. Enc.:

Cada fornecimento deverá ser acompanhado por uma guia de remessa / fatura em duplicado onde deverá estar mencionado o nº da nota de encomenda e respectivo nº de compromisso, sem os quais não será liquidado.

MERCADORIA A SER ENTREGUE: HOSPITAL DR. NÉLIO MENDONÇA

COM CUSTOS DE EMBALAGEM, SEGUROS E TRANSPORTE PELA VOSSA CONTA.

Acuso a recepção ____/____/____

Impresso por:

Total:	1 597,94
Valor Descontos:	0,00
Valor IVA:	352,98
Total Encomenda:	1 950,92 €

Serviço de Saúde da Região Autónoma da Madeira, E.P.E.

Nota de Encomenda

Pagina nº. 7/9

2ª Via

Nº Contribuinte: 511228848

Morada : Av. Luis de Camões

Localidade : 9004 - 514 Funchal

Telefone : 291705610/291705692

Fax: 291742545

E-Mail:

Encomenda Nº: 06 / 000228745 de 2019/06/14

Processo e Modalidade de Compra: 1B CP 20190039

Nº Compromisso: COM19.02376

MATA E VASCONCELOS, LDA

CAMINHO DA FAZENDA NR. 26 - FAZENDA

9200-075 MACHICO

Nº Identificação Fiscal: 511101201

Fornecedor: 9899155

Proposta:

Prazo Entrega: 2019/06/17

Prazo Pagamento: 60

Modo Transporte: SRSHCC

Nº Fax :

E-mail: comercial@mvasconcelos.pt

Lin ha	Codigo Artigo	Designação do Artigo	Unid.	Quantidade	Preço Unitario	IVA	Total do Artigo	St
019	621612001800	TUBO DE AÇO INOX DE 18MM	MT	160,00	1,674000	22	267,84	00

Obs.Pedido Compra:

Obs Concurso:

Linha da Enc.:

Pedido Compra: 00051934 0049 01

020	621612202000	TUBO PEAD 20MM	MT	100,00	0,350000	22	35,00	00
-----	--------------	----------------	----	--------	----------	----	-------	----

Obs.Pedido Compra:

Obs Concurso:

Linha da Enc.:

Pedido Compra: 00051934 0050 01

021	62169900001	JOELHO M/F 1/2"	UNID	100,00	0,797000	22	79,70	00
-----	-------------	-----------------	------	--------	----------	----	-------	----

Obs.Pedido Compra:

Obs Concurso:

Linha da Enc.:

Pedido Compra: 00051934 0053 01

Obs. Enc.:

Cada fornecimento deverá ser acompanhado por uma guia de remessa / fatura em duplicado onde deverá estar mencionado o nº da nota de encomenda e respectivo nº de compromisso, sem os quais não será liquidado.

MERCADORIA A SER ENTREGUE: HOSPITAL DR. NÉLIO MENDONÇA

COM CUSTOS DE EMBALAGEM, SEGUROS E TRANSPORTE PELA VOSSA CONTA.

Acuso a recepção ____/____/____

Impresso por:

Total:	1 597,94
Valor Descontos:	0,00
Valor IVA:	352,98
Total Encomenda:	1 950,92 €

Serviço de Saúde da Região Autónoma da Madeira, E.P.E.

Nota de Encomenda

Pagina nº. 8/9

2ª Via

Nº Contribuinte: 511228848

Morada : Av. Luis de Camões

Localidade : 9004 - 514 Funchal

Telefone : 291705610/291705692

Fax: 291742545

E-Mail:

Encomenda Nº: 06 / 000228745 de 2019/06/14

Processo e Modalidade de Compra: 1B CP 20190039

Nº Compromisso: COM19.02376

MATA E VASCONCELOS, LDA

CAMINHO DA FAZENDA NR. 26 - FAZENDA

9200-075 MACHICO

Nº Identificação Fiscal: 511101201

Fornecedor: 9899155

Proposta:

Prazo Entrega: 2019/06/17

Prazo Pagamento: 60

Modo Transporte: SRSHCC

Nº Fax :

E-mail: comercial@mvasconcelos.pt

Lin ha	Codigo Artigo	Designação do Artigo	Unid.	Quantidade	Preço Unitario	IVA	Total do Artigo	St
022	62169902100	UNIÃO SIMPLES EM LATÃO 1/2"	UNID	50,00	0,675000	22	33,75	00

Obs.Pedido Compra:

Obs Concurso:

Linha da Enc.:

Pedido Compra: 00051934 0055 01

023	62169909206	TUBO MULTICAMADAS DE 16MM	MT	300,00	0,490000	22	147,00	00
-----	-------------	---------------------------	----	--------	----------	----	--------	----

Obs.Pedido Compra:

Obs Concurso:

Linha da Enc.:

Pedido Compra: 00051934 0057 01

024	643201000045	GUIAS METALICAS C/RODIZIOS P/GAVETA 45CM	UNID	20,00	1,404000	22	28,08	00
-----	--------------	--	------	-------	----------	----	-------	----

Obs.Pedido Compra:

Obs Concurso:

Linha da Enc.:

Pedido Compra: 00051934 0065 01

Obs. Enc.:

Cada fornecimento deverá ser acompanhado por uma guia de remessa / fatura em duplicado onde deverá estar mencionado o nº da nota de encomenda e respectivo nº de compromisso, sem os quais não será liquidado.

MERCADORIA A SER ENTREGUE: HOSPITAL DR. NÉLIO MENDONÇA

COM CUSTOS DE EMBALAGEM, SEGUROS E TRANSPORTE PELA VOSSA CONTA.

Acuso a recepção ____/____/____

Impresso por:

Total:	1 597,94
Valor Descontos:	0,00
Valor IVA:	352,98
Total Encomenda:	1 950,92 €

Serviço de Saúde da Região Autónoma da Madeira, E.P.E.

Nota de Encomenda

Pagina nº. 9/9

2ª Via

Nº Contribuinte: 511228848

Morada : Av. Luis de Camões

Localidade : 9004 - 514 Funchal

Telefone : 291705610/291705692

Fax: 291742545

E-Mail:

Encomenda Nº: 06 / 000228745 de 2019/06/14

Processo e Modalidade de Compra: 1B CP 20190039

Nº Compromisso: COM19.02376

MATA E VASCONCELOS, LDA

CAMINHO DA FAZENDA NR. 26 - FAZENDA

9200-075 MACHICO

Nº Identificação Fiscal: 511101201

Fornecedor: 9899155

Proposta:

Prazo Entrega: 2019/06/17

Prazo Pagamento: 60

Modo Transporte: SRSHCC

Nº Fax :

E-mail: comercial@mvasconcelos.pt

Lin ha	Codigo Artigo	Designação do Artigo	Unid.	Quantidade	Preço Unitario	IVA	Total do Artigo	St
025	622402000003	CABO EM AÇO DE 3MM	MT	50,00	0,139200	22	6,96	00

Obs.Pedido Compra:

Obs Concurso:

Linha da Enc.:

Pedido Compra: 00051934 0072 01

026	622402000002	CABO EM AÇO DE 2MM	MT	50,00	0,109200	22	5,46	00
-----	--------------	--------------------	----	-------	----------	----	------	----

Obs.Pedido Compra:

Obs Concurso:

Linha da Enc.:

Pedido Compra: 00051934 0073 01

***** Fim da Nota de Encomenda *****

Obs. Enc.:

Cada fornecimento deverá ser acompanhado por uma guia de remessa / fatura em duplicado onde deverá estar mencionado o nº da nota de encomenda e respectivo nº de compromisso, sem os quais não será liquidado.

MERCADORIA A SER ENTREGUE: HOSPITAL DR. NÉLIO MENDONÇA

COM CUSTOS DE EMBALAGEM, SEGUROS E TRANSPORTE PELA VOSSA CONTA.

Acuso a recepção ____/____/____

Impresso por:

Total:	1 597,94
Valor Descontos:	0,00
Valor IVA:	352,98
Total Encomenda:	1 950,92 €

Serviço de Saúde da Região Autónoma da Madeira, E.P.E.

