

MERIDIAN DIAGNOSTICS LAB

ORDEM DE COMPRA

+ Meridian Diagnostics Lab

+ PO-OH-1187 · EMITIDO EM 18 DE FEVEREIRO DE 2026

REALIZA EXAMES DIAGNÓSTICOS CLÍNICOS PARA REDES DE MÉDICOS.

75 Kneeland St, Boston, MA 02111, United States

results@meridiandiagnostics.com · +1 617 555 0198 ·

meridiandiagnostics.com

ENTIDADE REGISTRADA

Meridian Diagnostics
Laboratories, Inc.

REGISTRO FISCAL

EIN 04-3382910

RESUMO DO PEDIDO

ORDEM DE COMPRA

+

PO-OH-1187

APROVADA

+

DATA DO PEDIDO

18 de
fevereiro de
2026

+

NECESSÁRIO ATÉ

16 de junho de
2026

+

CONDIÇÕES DE
PAGAMENTO45 dias
líquidos a
partir da
entrega

+

ENVIAR PARA

Meridian
Diagnostics
Lab, Boston

+

COMPRADOR

+ PT- 01

Meridian Diagnostics Lab

MERIDIAN DIAGNOSTICS
LABORATORIES, INC. · EIN
04-338291075 Kneeland St, Boston, MA 02111,
United Statesresults@meridiandiagnostics.com · +1
617 555 0198 · meridiandiagnostics.com

+

FORNECEDOR

+ PT- 02

Oakhill Family
Medicine GroupOAKHILL FAMILY MEDICINE
GROUP, P.C.220 Winter Street, Waltham, MA 02451,
United Statesoperations@oakhillfamilymedicine.com ·
+1 781 555 0212

[+ STATEMENT](#)

DESCRIÇÃO	QTD.	PREÇO UNITÁRIO	VALOR
Avaliação das unidades e implantação Auditoria de fluxo de trabalho clínico em 12 unidades	12	\$750 / clinic	\$9,000
Engenharia de integração LIS/EHR Construção e teste de interface bidirecional HL7	1	\$38,000	\$38,000
Implantação da rede de transporte Rotas de transporte com cadeia de frio duas vezes ao dia, 12 clínicas	1	\$26,000	\$26,000
Painel de validação CLIA/CAP Validação do menu de exames de referência e registro de credenciamento	1	\$17,000	\$17,000
Subtotal (mercadorias)			\$160,000

[+ SUMMARY](#)

Subtotal (mercadorias) **\$160,000**

Frete e manuseio **Incluído**

Imposto sobre vendas de
Massachusetts (serviços de
diagnóstico clínico isentos) **\$0**

Total devido **\$160,000**

TOTAL
+ DEVIDO **\$160,000**
(USD)

Todos os valores estão em USD. Condições de pagamento: 45 dias líquidos a partir da data de entrega. Os preços são fixos até a data limite; o frete é pré-pago e adicionado a este pedido.

[+ COMO PAGAR](#)

Dados de pagamento



VALOR DEVIDO

\$160,000

NOME DA CONTA

+ 01

Meridian Diagnostics
Laboratories, Inc.

BANCO

+ 02

Eastern Bank

NÚMERO DE ROTEAMENTO

+ 03

011301798

NÚMERO DA CONTA

+ 04

5528190042

REFERÊNCIA DO PAGAMENTO

+ 05

PO-OH-1187

DATA DE VENCIMENTO

+ 06

16 de junho de 2026

Efetue o pagamento por transferência bancária informando a referência PO-OH-1187 para que o pagamento seja conciliado automaticamente. Dúvidas sobre faturamento para results@meridiandiagnostics.com.

A assinatura abaixo autoriza esta ordem de compra e confirma a aceitação das quantidades, preços, cronograma de entrega e termos estabelecidos acima. Por favor, devolva uma cópia confirmada citando o número do pedido.



SIG- 01

AUTORIZADO PARA MERIDIAN
DIAGNOSTICS LAB

Meridian Diagnostics Lab

SIGNATÁRIO AUTORIZADO

Data



SIG- 02

RECONHECIDO PARA OAKHILL
FAMILY MEDICINE GROUP

Dra. Priya Anand

DIRETORA MÉDICA

Data

