

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta						
373088	120508	346 - 9207	18/06/2021	460,00	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO MATERIAIS CCIH						
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor						
Razão Social		INSTITUTO CEM				Razão Social		HOSPMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM				Nome Fantasia		HOSPMED				
CNPJ		12.053.184/0002-18				CNPJ		37.821.276/0001-40				
CEP		73.900-000				CEP		74.403-100				
Endereço		RUA DR ANTONIO MARCOS GOUVEIA - AUGUSTO JOSE VALENTE I				Endereço		R 0006 - SETOR CASTELO BRANCO				
Cidade		POSSE				Cidade		GOIANIA				
UF		GO				UF		GO				
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual		108012930				
Contato		Enivaldo Campos Rodrigues				Contato		MARLENE				
Telefone		(62) 3333-3333 (62) 3333-3333				Telefone		(62) 9 8128-6045				
Email		comprasmatriz@institutocem.org.br				Email		hospmed.compras01@gmail.com				
Prazo de Entrega Solicitado		4				Prazo de Entrega		2 DIA(s)				
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Cond. Pagamento		30 Dias				
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO				Nome do Vendedor		MARLENE PERPETUA DA SILVA				
						Tipo de Frete		CIF				
						Faturamento Mínimo		440,00				
Endereço de cobrança		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903				Validade da Proposta		15/07/2021				
Endereço de entrega		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903										
Observações do Comprador												
FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18												
Observações do Fornecedor												
Item	Código	Descrição				Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO												
1		VARAL DE CHÃO C/ ABAS RETRATEIS - APROX 0,80 X 0,50 X 1,50 M - MATERIAL DE ALUMÍNIO. SAPATAS EM SUA BASE. MODELO RETRÁTIL. DIMENSÕES APROXIMADASNO,80 X 0,50 X 1,50 M. ACOMPANHA APROXIMADAMENTE 8 VARETAS NA ESTRUTURA CENTRAL E 6 VARETAS EM CADA ABA.				MOR	MOR	2,00	UNIDADE	230,0000	0,00	460,00
Total do pedido												460,00



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 21/06/2021 às 10:18, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por WELLITON FELIPE DA SILVA ALVES, 436.895.948-55, DIRETOR FINANCEIRO, em 21/06/2021 às 18:10, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site:
<https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo> informando o código 11884 e o código verificador 1575.