

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta						
408432	135807	141143-16997	26/07/2022	4.290,00	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE EQUIPAMENTOS P/ ADEQUAÇÃO ALMOXARIFADO - ONA						
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor						
Razão Social		INSTITUTO CEM				Razão Social		HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM				Nome Fantasia		HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA				
CNPJ		12.053.184/0002-18				CNPJ		37.053.176/0001-11				
CEP		73.900-000				CEP		74.495-060				
Endereço		RUA DR ANTONIO MARCOS GOUVEIA - AUGUSTO JOSE VALENTE I				Endereço		R FREI CONFALLONE - CONJUNTO VERA CRUZ 2				
Cidade		POSSE				Cidade		GOIANIA				
UF		GO				UF		GO				
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual		107940086				
Contato		Enivaldo Campos Rodrigues				Contato		HILDEBRANDO DE ARAUJO				
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone		(62) 9 8252-5761				
Email		comprasmatriz@institutocem.org.br				Email		.				
Prazo de Entrega Solicitado		4				Prazo de Entrega		1 DIA(s)				
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Cond. Pagamento		30 Dias				
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO				Nome do Vendedor		HILDEBRANDO DE ARAUJO				
Endereço de cobrança		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903				Tipo de Frete		CIF				
Endereço de entrega		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903				Faturamento Mínimo		500,00				
						Validade da Proposta		31/07/2022				
Observações do Comprador												
POSSE / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS; ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO.												
Observações do Fornecedor												
Item	Código	Descrição				Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
FERRAGISTAS												
1		CARRINHO HIDRÁULICO MANUAL 2500 KG RODAS DUPLAS EMBORRACHADAS MOVIMENTAÇÃO DE CARGAS PALETIZADAS				WORKER	WORKER	1,00	UNIDADE	2.160,0000	0,00	2.160,00
2		ESTANTE AÇO COM 6 PRATELEIRAS ALTURA 183 CM X LARGURA 92 CM X PROFUNDIDADE 40 CM				ACONOX	ACONOX	6,00	UNIDADE	355,0000	0,00	2.130,00
Total do pedido												4.290,00

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta						
408431	135807	141143-16997	26/07/2022	804,70	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE EQUIPAMENTOS P/ ADEQUAÇÃO ALMOXARIFADO - ONA						
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor						
Razão Social		INSTITUTO CEM				Razão Social		OPÇÃO DISTRIBUIDOR E ATACADO LTDA				
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM				Nome Fantasia		OPÇÃO ATACADO				
CNPJ		12.053.184/0002-18				CNPJ		37.051.176/0001-82				
CEP		73.900-000				CEP		75.060-500				
Endereço		RUA DR ANTONIO MARCOS GOUVEIA - AUGUSTO JOSE VALENTE I				Endereço		VLA 001 - JARDIM ALEXANDRINA				
Cidade		POSSE				Cidade		ANAPOLIS				
UF		GO				UF		GO				
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual		10.793.287-3				
Contato		Enivaldo Campos Rodrigues				Contato		62982398815 OPCAOATACADOAPS@GMAIL.COM				
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone		(62) 3706-0497				
Email		comprasmatriz@institutocem.org.br				Email		.				
Prazo de Entrega Solicitado		4				Prazo de Entrega		25 DIA(s)				
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Cond. Pagamento		30 Dias				
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO				Nome do Vendedor		FRANCIELY JUNQUEIRA				
						Tipo de Frete		CIF				
						Faturamento Mínimo		0,00				
						Validade da Proposta		31/07/2022				
Endereço de cobrança		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903										
Endereço de entrega		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903										
Observações do Comprador												
POSSE / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS; ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO.												
Observações do Fornecedor												
Item	Código	Descrição				Referência	Marca	Qtde	UM	VI. Unit.	Desconto	VI. Total
FERRAGISTAS												
3		PERFURADORA PARA ENCADERNACAO ATE 20 FOLHAS PARA ESPIRAL SIMPLES				EXCENTRIX	EXCENTRIX	1,00	UNIDADE	804,7000	0,00	804,70
Total do pedido												804,70



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 29/06/2021 às 14:44, 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 04/07/2021 às 23:46, 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 13759 e o código verificador 2170.