

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
358625	114803	00010	02/02/2021	729,50	Concluída	SC.10 AQUISIÇÃO COMPLEMENTAR DE MEDICAMENTOS			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					Razão Social	VERA CRUZ HOSPITALAR LTDA - ME		
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					Nome Fantasia	VERA CRUZ HOSPITALAR		
CNPJ	12.053.184/0001-37					CNPJ	22.013.535/0001-30		
CEP	76.330-000					CEP	74.495-060		
Endereço	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA - SETOR AEROPORTO					Endereço	R FREI CONFALLONE - CONJUNTO VERA CRUZ		
Cidade	JARAGUA					Cidade	GOIANIA		
UF	GO					UF	GO		
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	106268767		
Contato	IDELFONSO BIBIANO DA CONCEIÇÃO NETO					Contato	CLEYTON		
Telefone						Telefone	(62) 3298-0052		
Email	idelfonso.neto@heja.org.br					Email	cleytonlfv@hotmail.com		
Prazo de Entrega Solicitado	3					Prazo de Entrega	1 DIA(s)		
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	28 Dias		
Nome do Vendedor						Nome do Vendedor	CLEYTON		
Tipo de Frete						Tipo de Frete	CIF		
Faturamento Mínimo						Faturamento Mínimo	500,00		
Validade da Proposta						Validade da Proposta	02/02/2021		
Endereço de cobrança	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089								
Endereço de entrega	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089								
Observações do Comprador									
JARAGUÁ-GO SES/HEJA AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA NRO: 115									
Observações do Fornecedor									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	VI. Unit.	Desconto	VI. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
1		CETOPROFENO 20 MG/ML 20ML	.	CRISTALIA	50,00	AMPOLA	3,9300	0,00	0,00
4		TIAMINA SOL. INJ.100 MG 1ML	.	CRISTALIA	100,00	AMPOLA	5,3300	0,00	0,00
Total do pedido									729,50