

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta						
432237	146135	0505231 / 33467	15/05/2023	720,90	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO MATERIAIS HIGIENE E LIMPEZA - SIMULADORES CONTAM						
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor						
Razão Social		INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS				Razão Social	NL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.					
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM				Nome Fantasia	BSMIX					
CNPJ		12.053.184/0005-60				CNPJ	10.750.894/0001-90					
CEP		75.860-000				CEP	74.820-285					
Endereço		RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS				Endereço	R 1015 - SETOR PEDRO LUDOVICO					
Cidade		QUIRINOPOLIS				Cidade	GOIANIA					
UF		GO				UF	GO					
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual	104488913					
Contato		Enivaldo Campos Rodrigues				Contato	MARCOS					
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone	(62) 3088-5468					
Email		comprasmatriz@institutocem.org.br				Email	nlph@hotmail.com					
Prazo de Entrega Solicitado		4				Prazo de Entrega	5 DIA(s)					
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Cond. Pagamento	28 Dias					
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO				Nome do Vendedor	MARCOS					
						Tipo de Frete	CIF					
Faturamento Mínimo						Validade da Proposta	700,00					
Validade da Proposta		15/05/2023										
Observações do Comprador												
QUIRINÓPOLIS / GO. .FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ. .FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60. INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE QUIRINÓPOLIS; .COTAR SOMENTE O SOLICITADO. .NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE DOS ÍTENS - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; .COTAR SOMENTE FRETE CIF; .NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS; .ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; .ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL: ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 01/2021 - SES / GO. .COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA / EQUIPAMENTO.												
Observações do Fornecedor												
Item	Código	Descrição				Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO												
1		SIMULADOR DE CONTAMINAÇÃO PARA MÃOS				UND	OLEAK	1,00	CAIXA	320,0000	0,00	320,00
COMPOSIÇÃO: ALCOHOL; GLYCERIN; PEG-10 DIMETICONE; ISOPROPYL ALCOHOL; CORANTE ÓPTICO; ACQUA; APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 1 FRASCO SPRAY 160ML; ATRIBUTOS: INDICA FALHAS NO PROCEDIMENTO DE HIGIENIZAÇÃO DAS MÃOS; PRODUTO ATÓXICO; REGISTRADO NA ANVISA.												
2		SIMULADOR DE CONTAMINAÇÃO PARA SUPERFÍCIES				UND	OLEAK	1,00	CAIXA	400,9000	0,00	400,90
COMPOSIÇÃO: PROPOLENTE; DISODIUM DISTYRYLBIPHENYL DISULFONATE. APRESENTAÇÃO: CAIXA COM 1 FRASCO SPRAY 100ML ACOMPANHADO DE LANTERNA UV; ATRIBUTOS: RENDE 3000 APLICAÇÕES; AUXILIA NOS TREINAMENTOS DA EQUIPE; MONITORA LIMPEZA DE SUPERFÍCIE.												
Total do pedido												720,90



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 15/05/2023 às 09:24, 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 15/05/2023 às 10:30, 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 240743 e o código verificador 33467.