

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
432372	146264	0505232 / 33533	16/05/2023	1.725,50	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO MATERIAIS PARA INSTALAÇÃO DE ESTABILIZADOR				
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social		INSTITUTO CEM - POSSE				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		AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES				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	hgmdistribuicao7@gmail.com			
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	GUILHERME ALMEIDA 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	31/05/2023			
Observações do Comprador										
POSSE / GO. .FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ. .FRETE COTAR SOMENTE CIF. .FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE POSSE/ GO. .COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE DOS ITENS - 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 - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; .ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - 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	VI. Unit.	Desconto	VI. Total	
ELÉTRICO										
1		DISJUNTOR MONOFASICO DE 50 AMPERES	STECK	STECK	1,00	UNIDADE	55,0000	0,00	55,0000	
2		FIO FLEXIVEL NA COR AZUL DE 10MM	AZ	AZ	60,00	METRO	13,5000	0,00	810,0000	
3		FIO FLEXIVEL NA COR PRETA DE 10MM	AZ	AZ	60,00	METRO	13,5000	0,00	810,0000	
4		TERMINAL OLHAL 10MM	AXT	AXT	9,00	UNIDADE	4,5000	0,00	40,5000	
5		TERMINAL TIPO PINO DE 06MM	AXT	AXT	4,00	UNIDADE	2,5000	0,00	10,0000	
Total do pedido									1.725,50	



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 16/05/2023 às 12:20, 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 16/05/2023 às 16:32, 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 241785 e o código verificador 33533.