

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
434834	147331	38525 / 35242	19/06/2023	766,20	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO MATERIAIS PARA FISIOTERAPIA			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS					Razão Social HOSPMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM					Nome Fantasia HOSPMED			
CNPJ	12.053.184/0005-60					CNPJ 37.821.276/0001-40			
CEP	75.860-000					CEP 74.303-030			
Endereço	RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS					Endereço AV C-0018 - SETOR SUDOESTE			
Cidade	QUIRINOPOLIS					Cidade GOIANIA			
UF	GO					UF GO			
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual 108012930			
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues					Contato MARLENE			
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone (62) 9 8128-6045			
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br					Email hospmed.compras01@gmail.com			
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega 4 DIA(s)			
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento 30 Dias			
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor MARLENE			
						Tipo de Frete CIF			
						Faturamento Mínimo 350,00			
Endereço de cobrança	RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966					Validade da Proposta 13/07/2023			
Endereço de entrega	RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966								
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; CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR .ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL: ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR; /2021 - SES / GO. .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 0 .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
MÉDICO / HOSPITALAR									
1		AGULHA HIPODERMICA DESC. S/ DISP DE SEGURANÇA 40 X 1,20 MM - COM BISEL TRIFACETADO E AFIADO, LUBRIFICADO C/ SILICONE, CANHÃO TRANSLÚCIDO NA COR PADRÃO, PROTETOR PLÁSTICO S/ FURO ESTÉRIL EM ÓXIDO DE ETILENO EMB EM P.G.C. REG. M.S.	DESCARPACK	DESCARPACK	600,00	UNIDADE	0,2900	0,00	174,00
2	45783	BANDAGEM ELÁSTICA ADESIVA 5 CM X 5 M - BEGE	KINESIOLOGY TAPE	KINESIOLOGY TAPE	2,00	UNIDADE	39,9000	0,00	79,80
3	64712	PONTO SEMENTE 1,5-1,8 MM P/ AURICULOTER C/ MICROP QUADR 60 UNIDADES	PAN	PAN	600,00	UNIDADE	0,5900	0,00	354,00
O PONTO SEMENTE POSSUI SESSENTA ADESIVOS DE ESPARADRAPO BEGE DE MÁXIMA FIXAÇÃO, BORDAS ARREDONDADAS E SEMENTES SELECIONADAS, COM VARIAÇÃO ENTRE 1,5 MM E 1,8 MM NO TAMANHO. SUA APRESENTAÇÃO É EM CARTEIRA PLÁSTICA ANTIADERENTE COM CAVIDADES QUE FACILITAM A RETIRADA DOS ADESIVOS, COM ACABAMENTO DE ALTA QUALIDADE. O PEODUTO ACOMPANHA MAPA AURICULAR INTEGRADO NO VERSO, FACILITANDO AINDA MAIS A APLICAÇÃO.									
PAPELARIA / LIVRARIA									
4		LACRE TIPO MALOTE NA COR VERDE MED. 0,3MM X 16CM	LACRAR	LACRAR	160,00	UNIDADE	0,9900	0,00	158,40
LACRE MED. 03MMX16CM - LACRE ESPINHA DE PEIXE; COM NUMERAÇÃO SEQUENCIAL									
Total do pedido									766,20



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 19/06/2023 às 15:22, 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 20/06/2023 às 15:12, 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 254689 e o código verificador 35242.