

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
434872	147498	38502 / 35228	19/06/2023	9.800,00	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS PARA HEMODIÁLISE II			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS					Razão Social	ENGELTECH EQUIPAMENTOS MÉDICO HOSPITALAR		
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM					Nome Fantasia	ENGELTECH		
CNPJ	12.053.184/0005-60					CNPJ	07.612.398/0001-66		
CEP	75.860-000					CEP	71.987-720		
Endereço	RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS					Endereço	ADE CONJUNTO 13 - A D ECON (A CLARAS)		
Cidade	QUIRINOPOLIS					Cidade	BRASILIA		
UF	GO					UF	DF		
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	0747088400124		
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues					Contato	JHONATAN VITAL		
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(61) 3399-8342		
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br					Email	,		
Prazo de Entrega Solicitado	2					Prazo de Entrega	20 DIA(s)		
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	05/Dias		
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	JHONATAN VITAL		
						Tipo de Frete	CIF		
						Faturamento Mínimo	0,00		
						Validade da Proposta	28/06/2023		
Endereço de cobrança	RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966								
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									
2	47086	FILTRO DE FLUIDO DE DIALISE	DIASAFE PLUS	FRESENIUS	10,00	UNIDADE	980,0000	0,00	9.800,00
COMPATIVEL COM O EQUIPAMENTO: DIASAFE PLUS (FRESENIUS)									
Total do pedido									9.800,00

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtuaidoc/public/validar-assinatura/apex informando o código 254989 e o código verificador 35228.



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 20/06/2023 às 14:57, 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 15:10, 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 254989 e o código verificador 35228.