

Nro Pedido		Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta						
435310		147712	0906231 / 35446	26/06/2023	0,01	O.C. Emitida	CONTRATAÇÃO EMPRESA PARA MANUTENÇÃO CORRETIVA ENDOSCOPIO						
Condições de Negócio do Comprador							Condições de Negócio do Fornecedor						
Razão Social		INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS					Razão Social		ZA.COM COMERCIO E SOLUCOES EMPRESARIAIS EIRELI				
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM					Nome Fantasia		Z&A.COM SOLUCOES EMPRESARIAIS				
CNPJ		12.053.184/0005-60					CNPJ		30.314.811/0001-28				
CEP		75.860-000					CEP		74.465-270				
Endereço		RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS					Endereço		R MAES, DAS - JD NOVA ESPERANÇA				
Cidade		QUIRINOPOLIS					Cidade		GOIANIA				
UF		GO					UF		GO				
Insc. Estadual		ISENTO					Insc. Estadual		10800323-0				
Contato		Enivaldo Campos Rodrigues					Contato		MARCOS OU SUZANA				
Telefone		(62) 9 9973-7067					Telefone		(62) 9 9155-0179				
Email		comprasmatriz@institutocem.org.br					Email		z.com28.12@gmail.com				
Prazo de Entrega Solicitado		4					Prazo de Entrega		5 DIA(s)				
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO					Cond. Pagamento		30 Dias				
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor		MARCOS CAMARGO				
							Tipo de Frete		CIF				
							Faturamento Mínimo		0,00				
Endereço de cobrança		RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966					Validade da Proposta		30/06/2023				
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; .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
MÉDICO / HOSPITALAR													
1		CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA DAR MANUTENÇÃO CORRETIVA E PREVENTIVA EM ENDOSCÓPIOS					A0003Z0508	MULTI	1,00	UNIDADE	0,0100	0,00	0,00
EQUIPAMENTO PENTAX EG29-V10C, SÉRIE A0002Z0508													
Total do pedido													0,00



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 26/06/2023 às 10:06, 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 26/06/2023 às 11:23, 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 257342 e o código verificador 35446.