

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta					
435403	147676	38004 / 34972	27/06/2023	1.071,60	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO MEDICAMENTOS DE PROCEDIMENTO II					
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor					
Razão Social		INSTITUTO CEM - POSSE				Razão Social	ESSENCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM									
CNPJ		12.053.184/0002-18				Nome Fantasia	ESSENCIAL FARMACEUTICA				
CEP		73.900-000				CNPJ	37.223.524/0001-51				
Endereço		AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES				CEP	74.932-250				
Cidade		POSSE				Endereço	R 008E - GARAVELLO RESIDENCIAL PARK				
UF		GO				Cidade	APARECIDA DE GOIANIA				
Insc. Estadual		ISENTO				UF	GO				
Contato		Enivaldo Campos Rodrigues				Insc. Estadual	107998750				
Telefone		(62) 9 9973-7067				Contato	TATIELLY				
Email		comprasmatriz@institutocem.org.br				Telefone	(62) 8492-2967				
Prazo de Entrega Solicitado		4				Email	.@essencialfarmaceutica.com.br;				
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Prazo de Entrega	3 DIA(s)				
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO				Cond. Pagamento	28 Dias				
Endereço de cobrança		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903				Nome do Vendedor	CLEYTON				
Endereço de entrega		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903				Tipo de Frete	CIF				
						Faturamento Mínimo	800,00				
						Validade da Proposta	27/06/2023				
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	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total		
MÉDICO / HOSPITALAR											
1	43989	ARNICA MONTANA D2 + ASSOCIAÇOS SOL INJ 2,2 ML	.	HEEL	30,00	AMPOLA	35,7200	0,00	1.071,60		
AMPOLA DE 2,2 ML											
									Total do pedido	1.071,60	



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 27/06/2023 às 10:08, 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 27/06/2023 às 14:33, 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 258007 e o código verificador 34972.