

Assunto: **Hum@ - Compras Eletrônicas - Pedido rejeitado**

De Suporte/Cotacoes <suporte.cotacoes@huma.com.br>

Para: <comprasmatriz@institutocem.org.br>

Data 28/06/2023 14:09



Prezado Comprador **INSTITUTO CEM**,

O fornecedor **JR LACERDA MEDICO HOSPITALAR** rejeitou a Ordem de Compra:

Proposta: 147281

Ordem de Compra: 435544

Valor da Compra: 742,50

Motivo: Boa Tarde, para envios fora de Goiânia, exigimos no mínimo o valor de 1.000,00

Atenciosamente,
Equipe Huma

Dados do Pedido

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
435544	147281	38365 / 35122	28/06/2023	742,50	Encerrada	SOLICITAÇÃO MATERIAIS PARA HEMODIÁLISE				
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social		INSTITUTO CEM - POSSE				Razão Social	JR LACERDA MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI EPP			
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM				Nome Fantasia	JR LACERDA MEDICO HOSPITALAR			
CNPJ		12.053.184/0002-18				CNPJ	03.595.984/0001-99			
CEP		73.900-000				CEP	74.633-420			
Endereço		AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES				Endereço	AV. LAURICIO PEDRO RASMUSSEM, QD.S, LT.01 - VILA SANTA IZABEL			
Cidade		POSSE				Cidade	GOIANIA			
UF		GO				UF	GO			
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual	10.323.702-0			
Contato		Enivaldo Campos Rodrigues				Contato	JUNIOR / LUCILENE			
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone	(62) 3261-5064			
Email		comprasmatriz@institutocem.org.br				Email	vendasjrlacerda@outlook.com			
Prazo de Entrega Solicitado		4				Prazo de Entrega	3 DIA(s)			
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Cond. Pagamento	30 Dias			
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO				Nome do Vendedor	VICTOR			
						Tipo de Frete	CIF			
						Faturamento Mínimo	600,00			
Endereço de cobrança		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903				Validade da Proposta	23/06/2023			
Endereço de entrega		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903				Motivo da Recusa do Pedido	Boa Tarde, para envios fora de Goiânia, exigimos no mínimo o valor de 1.000,00			
Observações da Proposta										
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; 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; ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO. .COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA / EQUIPAMENTO.										
Observações do Comprador										
Observações do Fornecedor										
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total	
MÉDICO / HOSPITALAR										
18	233	EQUIPO PARA SOLUÇÃO PARENTERAL MACROGOTAS GRAVIT. COM INJETOR LATERAL	C/1	LABOR IMPORT	1.000,00	UNIDADE	0,7425	0,00	742,50	
Total do pedido									742,50	