

Dados do Pedido

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
436541	148393	39549 / 36851	07/07/2023	931,20	Encerrada	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS PARA HEMODIÁLISE			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social			INSTITUTO CEM - POSSE			Razão Social	VIVA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Nome Fantasia			INSTITUTO CEM						
CNPJ			12.053.184/0002-18						
CEP			73.900-000						
Endereço			AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES			Nome Fantasia	VIVA MEDICAMENTOS		
Cidade			POSSE			CNPJ	07.173.013/0001-01		
UF			GO			CEP	74.853-030		
Insc. Estadual			ISENTO			Endereço	AV B - JARDIM SANTO ANTONIO		
Contato			Enivaldo Campos Rodrigues			Cidade	GOIANIA		
Telefone			(62) 9 9973-7067			UF	GO		
Email			comprasmatriz@institutocem.org.br			Insc. Estadual	10.384.639-5		
Prazo de Entrega Solicitado			3			Contato	NUBIA FARIA		
Cond. Pagamento Solicitado			A PRAZO			Telefone	(62) 3091-2307		
Forma de Pagamento			BOLETO BANCÁRIO			Email	vendas05@vivamedicamentos.com.br		
Endereço de cobrança			AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903			Prazo de Entrega	2 DIA(s)		
Endereço de entrega			AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903			Cond. Pagamento	28 Dias		
						Nome do Vendedor	JULIANA JABUR		
						Tipo de Frete	CIF		
						Faturamento Mínimo	750,00		
						Validade da Proposta	11/07/2023		
						Motivo da Recusa do Pedido	Boa tarde! O cliente está com o alvará sanitário vencido.		
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; . 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; ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR .ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO. .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: .COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA / EQUIPAMENTO.									
Observações do Comprador									
Observações do Fornecedor									
***** PEDIDO ABAIXO DO FATURAMENTO MÍNIMO FRETE FOB ***** ESTOQUE SUJEITO A VARIAÇÃO. PRAZO DE ENTREGA EM DIAS ÚTEIS APÓS CONFIRMAÇÃO DO PEDIDO. NÃO RESERVAMOS PRODUTOS SEM CONFIRMAÇÃO DE PEDIDO. CONDIÇÃO DE PAGAMENTO À VISTA COMBINAR ANTECIPADO. CONDIÇÃO DE PAGAMENTO A PRAZO SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO. JULIANA JABUR (62) 3091.2307 WHATSAPP E-MAIL: vendas05@vivamedicamentos.com.br									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	VI. Unit.	Desconto	VI. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
10	5433	CLORETO DE SODIO SOL INJ 0,9% 100ML - BOLSA	FARMARIN	FARMARIN	240,00	FRASCO	3,8800	0,00	931,20
Total do pedido									931,20