

# Dados do Pedido

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta
436944	148435	39550 / 36852	12/07/2023	433,52	Encerrada	SOLICITAÇÃO MATERIAIS PARA SETORES ASSISTENCIAIS

Condições de Negócio do Comprador		Condições de Negócio do Fornecedor	
<b>Razão Social</b>	INSTITUTO CEM - POSSE	<b>Razão Social</b>	BF DE ANDRADE HOSPITALAR LTDA
<b>Nome Fantasia</b>	INSTITUTO CEM		
<b>CNPJ</b>	12.053.184/0002-18	<b>Nome Fantasia</b>	BF DE ANDRADE HOSPITALAR
<b>CEP</b>	73.900-000	<b>CNPJ</b>	36.979.350/0001-99
<b>Endereço</b>	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES	<b>CEP</b>	74.835-530
<b>Cidade</b>	POSSE	<b>Endereço</b>	R TAMBUQUI - PARQUE AMAZONIA
<b>UF</b>	GO	<b>Cidade</b>	GOIANIA
<b>Insc. Estadual</b>	ISENTO	<b>UF</b>	GO
<b>Contato</b>	Enivaldo Campos Rodrigues	<b>Insc. Estadual</b>	10.792.452-8
<b>Telefone</b>	(62) 9 9973-7067	<b>Contato</b>	GLAZIELLY FAGUNDES
<b>Email</b>	comprasmatriz@institutocem.org.br	<b>Telefone</b>	(62) 3241-1425
<b>Prazo de Entrega Solicitado</b>	4	<b>Email</b>	vendas3@bfdeandradehospitalar.com.br
<b>Cond. Pagamento Solicitado</b>	A PRAZO	<b>Prazo de Entrega</b>	1 DIA(s)
<b>Forma de Pagamento</b>	BOLETO BANCÁRIO	<b>Cond. Pagamento</b>	30 Dias
<b>Endereço de cobrança</b>	AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903	<b>Nome do Vendedor</b>	RAFAEL DIAS
<b>Endereço de entrega</b>	AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903	<b>Tipo de Frete</b>	CIF
		<b>Faturamento Mínimo</b>	200,00
		<b>Validade da Proposta</b>	14/07/2023
		<b>Motivo da Recusa do Pedido</b>	<b>Devido a erro no sistema, será necessário recusar o pedido. Pedimos sinceras desculpas!</b>

**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; .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 N° 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
<b>MÉDICO / HOSPITALAR</b>									
1	19689	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO C/ DISPOSITIVO SEGURANCA N° 22	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO C/ DISPOSITIVO SEGURANCA N°	MEDIX	200,00	UNIDADE	1,5981	0,00	319,62
5	47085	LANCETA C/ TRAVA SEGURANÇA 26G/1	LANCETA C/ TRAVA SEGURANÇA 26G/1	MEDIX	1.000,00	UNIDADE	0,1139	0,00	113,90
<b>Total do pedido</b>									<b>433,52</b>