

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
439455	149732	310723 / 38830	11/08/2023	2.520,00	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS HOGOENE E LIMPEZA - ALCOOL CONCENTR			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social			INSTITUTO CEM - FORMOSA			Razão Social	GLEIDSON RODRIGUES RANULFO LTDA		
Nome Fantasia			INSTITUTO CEM - FORMOSA			Nome Fantasia	OPÇÃO DIAGNOSTICOS		
CNPJ			12.053.184/0008-03			CNPJ	03.738.854/0001-68		
CEP			73.805-201			CEP	74.543-030		
Endereço			AVENIDA OESTE - JARDIM OLIVEIRA			Endereço	AL P-2 - SETOR DOS FUNCIONARIOS		
Cidade			FORMOSA			Cidade	GOIANIA		
UF			GO			UF	GO		
Insc. Estadual			ISENTO			Insc. Estadual	104645016		
Contato			Enivaldo Campos Rodrigues			Contato	GLEIDSON-62-8417-0474-WHATSSAP (62)3093-5116		
Telefone			(62) 9 9973-7067			Telefone	(62) 3093-5116		
Email			comprasmatriz@institutocem.org.br			Email	diagnostica.go@hotmail.com		
Prazo de Entrega Solicitado			4			Prazo de Entrega	2 DIA(s)		
Cond. Pagamento Solicitado			A PRAZO			Cond. Pagamento	28 Dias		
Forma de Pagamento			BOLETO BANCÁRIO			Nome do Vendedor	GLEIDSON		
						Tipo de Frete	CIF		
						Faturamento Mínimo	500,00		
						Validade da Proposta	30/08/2023		
Endereço de cobrança			AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067						
Endereço de entrega			AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067						
Observações do Comprador									
FORMOSA / GO .FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ. .AQUISIÇÃO DESTINADA PARA A POLICLÍNICA REGIONAL DA CIDADE DE FORMOSA / GO. .FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0008-03 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE ORMOSA/GO. .COTAR SOMENTE FRETE CIF; .FAVOR ATENTAR AO DESCRITIVO DO PRODUTO, SEM ALTERAR QUANTIDADE NEM NOMES - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; .ENCAMINHAR CÓPIA DA NOTA FISCAL + BOLETO + XML PARA OS E-MAILS: ALMOXARIFADO@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR .ENVIAR JUNTOS DO PRODUTO A ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO – SUJEIRO A DEVOLUÇÃO; .GESTÃO Nº 03/2022 /2022 – SES / GO. .COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA / EQUIPAMENTOS; .ENDEREÇO PARA ENTREGA: POLICLÍNICA DA CIDADE DE FORMOSA/GO - ENDEREÇO: AV. OESTE, QUADRAS 4, 5 E 9, S/N, JARDIM OLIVEIRA, FORMOSA/GO. CEP.: 73805-201. .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO DE									
Observações do Fornecedor									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	VL. Unit.	Desconto	VL. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
1		ALCOOL CONCENTRADO 70% DESTINADOS A APLICAÇÃO NAS MÃOS PARA REDUZIR O NUMERO DE MICROORGANISMOS. QUE CONTENHA EMOLIENTES EM SUA FORMULAÇÃO PARA EVITAR O RESSECAMENTO DA PELE	LITRO	RIOQUIMICA	120,00	LITRO	21,0000	0,00	2.520,00
120 LITROS									
Total do pedido									2.520,00

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <https://cem.vozdigital.com.br/virtuaidoc/public/validar-assinatura-38830> informando o código 277461 e o código verificador 38830.



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 11/08/2023 às 17:29, 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 16/08/2023 às 09:26, 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 277461 e o código verificador 38830.