

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
439483	149769	0108231 /38828	14/08/2023	493,00	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAL ADMINISTRATIVO			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - FORMOSA					Razão Social MAIS ETICA COMERCIAL EIRELI			
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - FORMOSA					Nome Fantasia MAIS ETICA COMERCIAL			
CNPJ	12.053.184/0008-03					CNPJ 29.795.338/0001-69			
CEP	73.805-201					CEP 74.740-370			
Endereço	AVENIDA OESTE - JARDIM OLIVEIRA					Endereço R AP-0002 - CONJUNTO ARUANA III			
Cidade	FORMOSA					Cidade GOIANIA			
UF	GO					UF GO			
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual 10.720.247-6			
Contato	NAOR BORGES					Contato JAQUELINE			
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone (62) 3218-4079			
Email	naor@institutocem.org.br					Email comercial@maiseticagyn.com.br; vendas01@maiseticagyn.com.br			
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega 4 DIA(s)			
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento 21 Dias			
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor ANTÔNIO			
						Tipo de Frete CIF			
						Faturamento Mínimo 150,00			
Endereço de cobrança	AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067					Validade da Proposta 08/09/2023			
Endereço de entrega	AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067								
Observações do Comprador									
FORMOSA / GO . AQUISIÇÃO DESTINADA PARA A POLICLÍNICA REGIONAL DA CIDADE DE FORMOSA / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0008-03 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE FORMOSA/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. ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO DE GESTÃO Nº 3/2022 – SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO. ENDEREÇO PARA ENTREGA: POLICLÍNICA DA CIDADE DE FORMOSA/GO - ENDEREÇO: AV. OESTE, QUADRAS 4, 5 E 9, S/N, JARDIM OLIVEIRA, CIDADE FORMOSA/GO. CEP.: 73805-201.									
Observações do Fornecedor									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	VI. Unit.	Desconto	VI. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
1		HEADSET COM MICROFONE COM ENTRADA P3 CABO 1 METROS	FN-30BK	TRENDS	10,00	UNIDADE	49,3000	0,00	493,00
FONE DE OUVIDO									
Total do pedido									493,00

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
439482	149769	0108231 /38828	14/08/2023	3.430,00	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAL ADMINISTRATIVO			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - FORMOSA					Razão Social	SUPREMA TECNOLOGIA EIRELI-ME		
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - FORMOSA					Nome Fantasia	SUPREMA TECNOLOGIA		
CNPJ	12.053.184/0008-03					CNPJ	27.657.119/0001-98		
CEP	73.805-201					CEP	74.916-200		
Endereço	AVENIDA OESTE - JARDIM OLIVEIRA					Endereço	AV SAO JOAO - JARDIM NOVA ERA		
Cidade	FORMOSA					Cidade	APARECIDA DE GOIANIA		
UF	GO					UF	GO		
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	106939564		
Contato	NAOR BORGES					Contato	HUGO		
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3085-5931		
Email	naor@institutocem.org.br					Email	contato@suprematecnologia.com		
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	10 DIA(s)		
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias		
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	MAISA		
						Tipo de Frete	CIF		
Endereço de cobrança	AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067					Faturamento Mínimo	0,00		
Endereço de entrega	AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067					Validade da Proposta	11/08/2023		
Observações do Comprador									
FORMOSA / GO . AQUISIÇÃO DESTINADA PARA A POLICLÍNICA REGIONAL DA CIDADE DE FORMOSA / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0008-03 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE FORMOSA/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. ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO DE GESTÃO Nº 3/2022 – SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/EQUIPAMENTO. ENDEREÇO PARA ENTREGA: POLICLÍNICA DA CIDADE DE FORMOSA/GO - ENDEREÇO: AV. OESTE, QUADRAS 4, 5 E 9, S/N, JARDIM OLIVEIRA, CIDADE FORMOSA/GO. CEP.: 73805-201.									
Observações do Fornecedor									
•Frete grátis para Formosa (Considerando fechamento total , de todos itens e quantidades do orçamento). •Os produtos possuem garantia legal, conforme CDC, onde serão de acordo e exclusivamente prestada pelos FABRICANTES/AUTORIZADAS. O cliente final será responsável pelo contato com o fabricante, onde serão orientados de todas as normas, prazos e procedimentos. •A SUPREMA TECNOLOGIA não oferece nenhuma garantia de qualquer natureza, expressa ou implícita, e em nenhuma circunstância será responsável por danos de qualquer tipo ou natureza, supostamente resultantes de qualquer quebra de garantia. EM CASO de trocas (por defeitos), serão seguidos normas, procedimentos e prazos do fabricante. •A SUPREMA TECNOLOGIA atua somente como revenda não sendo credenciado, nem autorizado ou habilitado para resolver qualquer problema relacionado a Garantia dos produtos por ela comercializados. •Custos com fretes de produtos em garantia, serão de responsabilidade do cliente final. •O prazo de entrega bem como a disponibilidade, é a posição do estoque no momento da emissão da proposta, podendo sofrer alterações em função da rotatividade de vendas. Portanto, consulte a disponibilidade no fechamento do pedido, pois o envio do orçamento não garante reserva de produtos. •Valores e condições válidos para quantidade cotada nesta proposta e enquanto durar os estoques, em caso de alteração de quantidades, será necessário reajustar a proposta. •O prazo para entrega inicia no próximo dia útil subsequente ao envio da O.C •NÃO aceitamos devoluções de mercadorias, visto que são adquiridas especificamente para este projeto. •NÃO nos responsabilizamos por instalações/configurações/treinamentos/testes e conferência de nenhum produto. •NÃO nos responsabilizamos por divergências/informações/especificações técnicas disponibilizadas nos catálogos/site dos fabricantes, a conferência da especificação de produto é de responsabilidade do cliente final, e deve ser realizada através da marca e modelo informados em proposta, sendo conferido no site oficial dos respectivos fabricantes. •CONFERIR todos os produtos no ato da entrega, não aceitamos reclamações posteriores, nem devolução de mercadorias, visto que são adquiridos exclusivamente para este orçamento. •Pagamento via transferência, depósito ou PIX									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
PAPELARIA / LIVRARIA									
2		FRAGMENTADORA DE PAPEL 15 FOLHAS 18 LITROS 220V	FRAGMENTADORA 18 FLS 22,7 LITROS 220V	AURORA AS1800CD	2,00	UNIDADE	1.715,0000	0,00	3.430,00
Total do pedido									3.430,00



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 14/08/2023 às 12:42, 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 09:22, 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 277818 e o código verificador 38828.