

Dados do Pedido

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
436937	148432	3006235 / 36849	12/07/2023	1.703,50	Encerrada	SOLICITAÇÃO MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO PREDIAL				
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social		INSTITUTO CEM - POSSE				Razão Social	PAPELARIA SHALON EIRELI			
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM				Nome Fantasia	PAPELARIA SHALON			
CNPJ		12.053.184/0002-18				CNPJ	13.036.711/0001-68			
CEP		73.900-000				CEP	74.913-360			
Endereço		AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES				Endereço	AV MANGUEIRA - VILA ALZIRA			
Cidade		POSSE				Cidade	APARECIDA DE GOIANIA			
UF		GO				UF	GO			
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual	104887354			
Contato		Enivaldo Campos Rodrigues				Contato	CARLOS ALBERTO			
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone	(62) 3549-7848			
Email		comprasmatriz@institutocem.org.br				Email	carlos_apq@hotmail.com			
Prazo de Entrega Solicitado		4				Prazo de Entrega	5 DIA(s)			
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Cond. Pagamento	30 Dias			
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO				Nome do Vendedor	CARLOS ALBERTO			
						Tipo de Frete	CIF			
						Faturamento Mínimo	900,00			
						Validade da Proposta	22/07/2023			
						Motivo da Recusa do Pedido	não tem estoque			
Endereço de cobrança		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903								
Endereço de entrega		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903								
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 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	
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO										
2		DISPENSER DE SABONETE MARCA PERMISSE VELOX	DISPENSER DE SABONETE MARCA PERMISSE VELOX	DISPENSER DE SABONETE MARCA PERMISSE VELOX	10,00	UNIDADE	24,9000	0,00	249,00	
PAPELARIA / LIVRARIA										
3		LUMINÁRIA BRANCO FRIO ÁREA INTERNA REGULAR LED DE EMBUTIR TAMANHO 30 CM X 120 CM PROFUNDIDADE 10 MM 48W	LUMINÁRIA BRANCO FRIO ÁREA INTERNA REGULAR LED DE EMBUTIR TA	LUMINÁRIA BRANCO FRIO ÁREA INTERNA REGULAR LED DE EMBUTIR TA	5,00	UNIDADE	290,9000	0,00	1.454,50	
Total do pedido									1.703,50	