

Dados do Pedido

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta
439231	149666	010823 / 38823	09/08/2023	870,00	Encerrada	SOLICITAÇÃO MATERIAIS PARA ENFERMAGEM IV

Condições de Negócio do Comprador		Condições de Negócio do Fornecedor	
Razão Social	INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS	Razão Social	R.R FERREIRA MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS - EPP
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM	Nome Fantasia	POUPLUZ
CNPJ	12.053.184/0005-60	CNPJ	21.820.133/0001-84
CEP	75.860-000	CEP	11.680-000
Endereço	RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS	Endereço	RUA MINAS GERAIS - CENTRO
Cidade	QUIRINOPOLIS	Cidade	UBATUBA
UF	GO	UF	SP
Insc. Estadual	ISENTO	Insc. Estadual	701084695119
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues	Contato	MICHELE GRIFONI-(12)3836-1786 REINALDO
Telefone	(62) 9 9973-7067	Telefone	(12) 3833-5284
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br	Email	michele@polpluz.com.br
Prazo de Entrega Solicitado	4	Prazo de Entrega	15 DIA(s)
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO	Cond. Pagamento	30 Dias
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO	Nome do Vendedor	MICHELE
Endereço de cobrança	RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966	Tipo de Frete	CIF
Endereço de entrega	RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966	Faturamento Mínimo	500,00
		Validade da Proposta	14/08/2023
		Motivo da Recusa do Pedido	O ITEM ORÇADO NÃO ATENDE AO SOLICITADO

Observações da Proposta
<p>QUIRINÓPOLIS / GO.</p> <p>.FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ. . FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60. INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE QUIRINÓPOLIS; . COTAR SOMENTE O SOLICITADO. . NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE DOS ÍTENS - 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 + BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; .ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL: ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 01 /2021 - SES / GO. .COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA / EQUIPAMENTO.</p>

Observações do Comprador

Observações do Fornecedor

Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
1		FRASCO DE VIDRO GRADUADO DE 3 LITROS PARA ASPIRADOR / BOMBA A VÁCUO. DIÂMETRO INTERNO DE BOCA 8,7 CM. DIÂMETRO EXTERNO DA BASE 16CM	17436	NEVONI	3,00	UNIDADE	195,0000	0,00	585,00
2		TAMPA PARA FRASCO DE 3 A 5 LITROS PARA ASPIRADOR / BOMBA A VÁCUO. CONECTOR DE PLÁSTICO.	17437	NEVONI	3,00	UNIDADE	95,0000	0,00	285,00
Total do pedido									870,00