

Dados do Pedido

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nro Gerencial                                               | Nro Processo                               | Data                                  | Valor    | Situação  | Descrição da proposta                         |                                                                           |          |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------|----------|-----------|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|
| 439558                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 148432                                                      | 3006235 / 36849                            | 14/08/2023                            | 365,30   | Encerrada | SOLICITAÇÃO MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO PREDIAL |                                                                           |          |           |
| Condições de Negócio do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                             |                                            |                                       |          |           | Condições de Negócio do Fornecedor            |                                                                           |          |           |
| Razão Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | INSTITUTO CEM - POSSE                                       |                                            |                                       |          |           | Razão Social                                  | NEOCLEAN COMERCIO DE MAT. DE HIG. E LIMPEZA LTDA EPP                      |          |           |
| Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | INSTITUTO CEM                                               |                                            |                                       |          |           | Nome Fantasia                                 | NEOCLEAN HIGIENE E LIMPEZA                                                |          |           |
| CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 12.053.184/0002-18                                          |                                            |                                       |          |           | CNPJ                                          | 12.329.958/0001-00                                                        |          |           |
| CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 73.900-000                                                  |                                            |                                       |          |           | CEP                                           | 74.393-280                                                                |          |           |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES     |                                            |                                       |          |           | Endereço                                      | RUA FP 30 N 50 - RECREIO DO FUNCIONARIO PUBLICO                           |          |           |
| Cidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | POSSE                                                       |                                            |                                       |          |           | Cidade                                        | GOIANIA                                                                   |          |           |
| UF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | GO                                                          |                                            |                                       |          |           | UF                                            | GO                                                                        |          |           |
| Insc. Estadual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ISENTO                                                      |                                            |                                       |          |           | Insc. Estadual                                | 104768754                                                                 |          |           |
| Contato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Enivaldo Campos Rodrigues                                   |                                            |                                       |          |           | Contato                                       | ADRIANO FERRO / TALITA                                                    |          |           |
| Telefone                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | (62) 9 9973-7067                                            |                                            |                                       |          |           | Telefone                                      | (62) 3932-0202                                                            |          |           |
| Email                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | comprasmatriz@institutocem.org.br                           |                                            |                                       |          |           | Email                                         | licitacao@neoclean.com.br                                                 |          |           |
| Prazo de Entrega Solicitado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 4                                                           |                                            |                                       |          |           | Prazo de Entrega                              | 3 DIA(s)                                                                  |          |           |
| Cond. Pagamento Solicitado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | A PRAZO                                                     |                                            |                                       |          |           | Cond. Pagamento                               | 28 Dias                                                                   |          |           |
| Forma de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | BOLETO BANCÁRIO                                             |                                            |                                       |          |           | Nome do Vendedor                              | GRACIENE                                                                  |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                            |                                       |          |           | Tipo de Frete                                 | CIF                                                                       |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                            |                                       |          |           | Faturamento Mínimo                            | 200,00                                                                    |          |           |
| Endereço de cobrança                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903 |                                            |                                       |          |           | Validade da Proposta                          | 31/07/2023                                                                |          |           |
| Endereço de entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903 |                                            |                                       |          |           | Motivo da Recusa do Pedido                    | Cliente não paga a vista, e não passou na análise de crédito para boleto. |          |           |
| Observações da Proposta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                             |                                            |                                       |          |           |                                               |                                                                           |          |           |
| <p>POSSE / GO.</p> <p>.FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ.</p> <p>.FRETE COTAR SOMENTE CIF.</p> <p>. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE POSSE/ GO.</p> <p>. COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE DOS ITENS - SUJEITO A DEVOLUÇÃO;</p> <p>CIF.</p> <p>. NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS;</p> <p>.ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS;</p> <p>ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR</p> <p>CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO.</p> <p>.COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA / EQUIPAMENTO.</p> |                                                             |                                            |                                       |          |           |                                               |                                                                           |          |           |
| Observações do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                             |                                            |                                       |          |           |                                               |                                                                           |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                            |                                       |          |           |                                               |                                                                           |          |           |
| Observações do Fornecedor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                             |                                            |                                       |          |           |                                               |                                                                           |          |           |
| PRAZO MEDIANTE ANÁLISE DE CRÉDITO.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                             |                                            |                                       |          |           |                                               |                                                                           |          |           |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Código                                                      | Descrição                                  | Referência                            | Marca    | Qtde      | UM                                            | Vl. Unit.                                                                 | Desconto | Vl. Total |
| LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                             |                                            |                                       |          |           |                                               |                                                                           |          |           |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                             | DISPENSER DE SABONETE MARCA PERMISSE VELOX | DISP PREMISSE P/SABONETE LIQ VELOX BR | PREMISSE | 10,00     | UNIDADE                                       | 36,5300                                                                   | 0,00     | 365,30    |
| Total do pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                             |                                            |                                       |          |           |                                               |                                                                           |          | 365,30    |