

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta	
439777	149933	0408232 /39024	16/08/2023	2.600,00	O.C. Emitida	SOL. MATERIAL URODINAMICA	
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor	
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	REMORA PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM					Nome Fantasia	REMORA PRODUTOS PARA SAUDE EIRELI
CNPJ	12.053.184/0002-18					CNPJ	27.634.076/0001-25
CEP	73.900-000					CEP	74.356-048
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES					Endereço	AV VIEIRA SANTOS - JARDIM ITAIPU
Cidade	POSSE					Cidade	GOIANIA
UF	GO					UF	GO
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	10.691.775-7
Contato	NAOR BORGES					Contato	JONATAS DE ASSIS
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3241-8427
Email	naor@institutocem.org.br					Email	jonatasvieiraassis@gmail.com
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	3 DIA(s)
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	EVA
						Tipo de Frete	CIF
						Faturamento Mínimo	1.000,00
						Validade da Proposta	25/08/2023
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 do Comprador
<p>POSSE / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - 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; 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.</p>
Observações do Fornecedor

Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	VI. Unit.	Desconto	VI. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
2		CATETER DUPLO LÚMEN: MEDIDAS: 7FR E 9FR COM 43 CM DE COMPRIMENTO, CLAMP PARA OBSTRUIR AS VIAS DO CATETER, 70 % DO LÚMEN INTERNO PARA ENCHIMENTO VESICAL, 30% PARA MEDIDA DE PRESSÃO E TERMINAIS DE SAÍDA DO TIPO LUER FÊMEA.	BIOMEDICAL	BIOMEDICAL	50,00	UNIDADE	52,0000	0,00	2.600,00
Total do pedido									2.600,00

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta	
439776	149933	0408232 /39024	16/08/2023	2.182,50	O.C. Emitida	SOL. MATERIAL URODINAMICA	
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor	
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO UNIPESSOAL LTDA
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM					Nome Fantasia	UROCARDIO MATERIAL CIRURGICO
CNPJ	12.053.184/0002-18					CNPJ	20.395.396/0001-20
CEP	73.900-000					CEP	74.715-340
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES					Endereço	R MOSSORO - JARDIM NOVO MUNDO
Cidade	POSSE					Cidade	GOIANIA
UF	GO					UF	GO
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	10602853-7
Contato	NAOR BORGES					Contato	RICARDO
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3224-0003
Email	naor@institutocem.org.br					Email	equipohospitalares@outlook.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	RICARDO
Endereço de cobrança	AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903					Tipo de Frete	CIF
Endereço de entrega	AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903					Faturamento Mínimo	2.000,00
						Validade da Proposta	31/08/2023

Observações do Comprador

POSSE / GO.
FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - 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;
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 Fornecedor

Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
1		CATETER BALÃO RETAL: MEDIDAS DE 10FR, 42 CM DE COMPRIMENTO E BALÃO COM 13 MM.	DYNAMED	DYNAMED	50,00	UNIDADE	15,8700	0,00	793,5000
3		EXTENSOR DE PVC: MEDIDAS: 120 CM X 12 FR PARA URODINÂMIC	DYNAMED	DYNAMED	100,00	UNIDADE	5,0600	0,00	506,0000
5		TUBO DE SILICONE PARA BOMBA DE INFUSÃO	DYNAMED	DYNAMED	50,00	UNIDADE	17,6600	0,00	883,0000
Total do pedido									2.182,50



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 16/08/2023 às 17:20, 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 17/08/2023 às 11:46, 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 279701 e o código verificador 39024.