

Dados do Pedido

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
439991	149761	3107233 /38834	21/08/2023	5.745,40	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAL INFORMATICA				
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social		INSTITUTO CEM - FORMOSA				Razão Social		PAPELARIA SHALON EIRELI		
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM - FORMOSA				Nome Fantasia		PAPELARIA SHALON		
CNPJ		12.053.184/0008-03				CNPJ		13.036.711/0001-68		
CEP		73.805-201				CEP		74.913-360		
Endereço		AVENIDA OESTE - JARDIM OLIVEIRA				Endereço		AV MANGUEIRA - VILA ALZIRA		
Cidade		FORMOSA				Cidade		APARECIDA DE GOIANIA		
UF		GO				UF		GO		
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual		104887354		
Contato		NAOR BORGES				Contato		CARLOS ALBERTO		
Telefone		(62) 9 8152-9051				Telefone		(62) 3549-7848		
Email		naor@institutocem.org.br				Email		carlos_apq@hotmail.com		
Prazo de Entrega Solicitado		4				Prazo de Entrega		4 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		
Endereço de cobrança		AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067				Validade da Proposta		25/08/2023		
Endereço de entrega		AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067				Motivo da Recusa do Pedido		Produto cotado errado		
Observações da Proposta										
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 Comprador										
Observações do Fornecedor										
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total	
INFORMÁTICA										
1		CARREGADOR DE CELULAR CONECTOR TIPO MICRO USB (ENTRADA 100-240 V ~ 50-60 HZ 0,5 A- SAIDA:9,0 V 1,67 A OU 5,0 V 2,0 A)	CARREGADOR DE CELULAR	CARREGADOR DE CELULAR	6,00	UNIDADE	24,9000	0,00	0,00	
3		TONER PARA IMPRESSORA HP M454DW (MODELO 414X W2020XC-BLACK)	ONER PARA IMPRESSORA HP M454DW (MODELO 414X W2020XC-BLACK)	ONER PARA IMPRESSORA HP M454DW (MODELO 414X W2020XC-BLACK)	10,00	UNIDADE	139,9000	0,00	0,00	
4		TONER PARA IMPRESSORA HP M454DW (MODELO 414X W2021XC-CIANO)	TONER PARA IMPRESSORA HP M454DW (MODELO 414X W2021XC-CIANO)	TONER PARA IMPRESSORA HP M454DW (MODELO 414X W2021XC-CIANO)	10,00	UNIDADE	139,9000	0,00	0,00	
5		TONER PARA IMPRESSORA HP M454DW (MODELO: 414X W2022XC-AMARELO)	TONER PARA IMPRESSORA HP M454DW (MODELO: 414X W2022XC-AMAREL	TONER PARA IMPRESSORA HP M454DW (MODELO: 414X W2022XC-AMAREL	10,00	UNIDADE	139,9000	0,00	0,00	
			TONER PARA IMPRESSORA HP M454DW (MODELO:414X	TONER PARA IMPRESSORA HP M454DW (MODELO:414X						

Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
6		TONER PARA IMPRESSORA HP M454DW (MODELO:414X W2023XC-MAGENTA)	W2023XC-MAGENTA	W2023XC-MAGENTA	10,00	UNIDADE	139,9000	0,00	0,00
Total do pedido									5.745,40