

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta					
441947	150847	31082310 /40640	15/09/2023	787,50	O.C. Emitida	SOLIC. DE CAIXA ORGANIZADORA, CAIXA PLASTICA E ESTASDIÔMETRO					
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor					
Razão Social		INSTITUTO CEM - POSSE				Razão Social		HOSPMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM				Nome Fantasia		HOSPMED			
CPF/CNPJ		12.053.184/0002-18				CPF/CNPJ		37.821.276/0001-40			
CEP		73.900-000				CEP		74.303-030			
Endereço		AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES				Endereço		AV C-0018 - SETOR SUDOESTE			
Cidade		POSSE				Cidade		GOIANIA			
UF		GO				UF		GO			
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual		108012930			
Contato		NAOR BORGES				Contato		MARLENE			
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone		(62) 9 8128-6045			
Email		naor@institutocem.org.br				Email		hospmed.compras01@gmail.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		MARLENE			
						Tipo de Frete		CIF			
						Faturamento Mínimo		780,00			
Endereço de cobrança		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903				Validade da Proposta		13/10/2023			
Endereço de entrega		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903									
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		ESTADIOMETRO			BALMAK	BALMAK	2,00	UNIDADE	139,0000	0,00	278,00
ESTADIÔMETRO COMPACTO FIXO EM PAREDE DE 200CM- MEDIDOR DE ALTURA											
PAPELARIA / LIVRARIA											
2		CAIXA ORGANIZADORA EM ACRÍLICO 14 X 14 CM			PLAST ART	PLAST ART	5,00	UNIDADE	29,9000	0,00	149,50
CAIXA ORGANIZADORA DE UTENSÍLIOS EM ACRÍLICO COM TAMPA PARA ALGODÃO											
3		CAIXA PLÁSTICA ORGANIZADORA SANREMO 28,2 L			SANREMO	4 X 14 CM	3,00	UNIDADE	120,0000	0,00	360,00
Total do pedido											787,50

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade pode ser verificada no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtuaidoc/public/validar/441947-150847-31082310-40640 e o código verificador 40640.



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 15/09/2023 às 12:26, 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 16/09/2023 às 08:55, 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 293181 e o código verificador 40640.