

Dados do Pedido

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta						
442103	150877	49180/40724	18/09/2023	818,43	Encerrada	SOLICITACAO MATERIAL DE ENFERMAGEM						
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor						
Razão Social		INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS				Razão Social		MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM				Nome Fantasia		MAEVE HOSPITALAR				
CPF/CNPJ		12.053.184/0005-60				CPF/CNPJ		09.034.672/0001-92				
CEP		75.860-000				CEP		74.985-144				
Endereço		RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS				Endereço		RUA 13 - POLO EMPRESARIAL DE GOIÁS - ETAPA IV				
Cidade		QUIRINOPOLIS				Cidade		APARECIDA DE GOIANIA				
UF		GO				UF		GO				
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual		10.416.812-9				
Contato		NAOR BORGES				Contato		62 35651038				
Telefone		(62) 9 8152-9051				Telefone		(62) 3565-1033				
Email		naor@institutocem.org.br				Email		analistacomercial@maevehospitalar.com.br				
Prazo de Entrega Solicitado		4				Prazo de Entrega		1 DIA(s)				
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Cond. Pagamento		30 Dias				
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO				Nome do Vendedor		ALESSANDRA TEIXEIRA				
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		18/09/2023				
						Motivo da Recusa do Pedido		PECO O CANCELAMENTO PARCIAL DO PEDIDO DO ITEM SERINGA 3ML, O RESTANTE TEMOS TUDO. NO AGUARDO DA NOVA ORDEM DE COMPRA.				
Observações da Proposta												
QUIRINÓPOLIS / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60 - 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 + BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL: ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR; 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.												
Observações do Comprador												
Observações do Fornecedor												
Item	Código	Descrição				Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR												
3	4818	CATETER NASAL TIPO OCULOS				MEDSONDA	MEDSONDA	80,00	UNIDADE	1,0700	0,00	85,60
6	233	EQUIPO P/ SOL PARENT MACROGOTAS GRAVIT C/ INJETOR LATERAL				TKL	TKL	675,00	UNIDADE	0,6990	0,00	471,82
9	39552	LANCETAS PICADORA DE SANGUE ESTERIL				MAXICOR	MAXICOR	400,00	UNIDADE	0,1200	0,00	48,00
14	44461	SERINGA DESC 03ML LUER SLIP C/ AGULHA 25 X 0,7MM				SR	SR	200,00	UNIDADE	0,1700	0,00	34,00
15	44460	SERINGA DESCARTÁVEL 05 ML LUER SLIP COM AGULHA 25 X 0,7 MM				DESCARPACK	DESCARPACK	500,00	UNIDADE	0,1900	0,00	95,00
18	457	TIRA TESTE P/ DETERMINACAO GLICOSE NO SANGUE				ON CALL PLUS	ON CALL PLUS	200,00	UNIDADE	0,4200	0,00	84,00
Total do pedido												818,43