

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
442347	150845	31082316 /40646	21/09/2023	949,00	O.C. Emitida	SOLICITACAO COMPRA DE MATERIAL DE INFORMÁTICA			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social PAPELARIA SHALON EIRELI			
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM					Nome Fantasia PAPELARIA SHALON			
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					CPF/CNPJ 13.036.711/0001-68			
CEP	73.900-000					CEP 74.913-360			
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES					Endereço AV MANGUEIRA - VILA ALZIRA			
Cidade	POSSE					Cidade APARECIDA DE GOIANIA			
UF	GO					UF GO			
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual 104887354			
Contato	NAOR BORGES					Contato CARLOS ALBERTO			
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone (62) 3549-7848			
Email	naor@institutocem.org.br					Email carlos_apq@hotmail.com			
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega 8 DIA(s)			
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento 30 Dias			
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor CARLOS ALBEERTO			
						Tipo de Frete CIF			
						Faturamento Mínimo 900,00			
						Validade da Proposta 29/09/2023			
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									
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
FERRAGISTAS									
2		PACOTE DE CONECTOR RJ45 C/100 UND. (CAT. 6)	PACOTE DE CONECTOR RJ45 C/100 UND. (CAT. 6)	PACOTE DE CONECTOR RJ45 C/100 UND. (CAT. 6)	10,00	UNIDADE	94,9000	0,00	949,00
SOHHO PLUS REFERENCIA									
Total do pedido									949,00

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
442346	150845	31082316 /40646	21/09/2023	1.410,75	O.C. Emitida	SOLICITACAO COMPRA DE MATERIAL DE INFORMÁTICA			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social R3 COMERCIO E CONSULTORIA E TECNOLOGIA EM SEGURANCA LTDA- ME			
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM					Nome Fantasia R3 TECNOLOGIA E SEGURANCA			
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					CPF/CNPJ 24.190.294/0001-20			
CEP	73.900-000					CEP 74.343-480			
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES					Endereço R DA PESCADA - JARDIM ATLANTICO			
Cidade	POSSE					Cidade GOIANIA			
UF	GO					UF GO			
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual 106558730			
Contato	NAOR BORGES					Contato LARISSA			
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone (62) 3273-6599			
Email	naor@institutocem.org.br					Email contato@r3sistemas.com.br; adm@r3sistemas.com.br			
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 LARISSA BORGES			
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 500,00			
						Validade da Proposta 13/09/2023			
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
FERRAGISTAS									
1		CABO DE REDE GIGALAN U/UTP CAT 6A 305M NBR 14705 ISO/IEC 11801 IEC 60332	SOHO PLUS	SOHO PLUS	1,00	UNIDADE	1.410,7500	0,00	1.410,75
REFERENCIA...(SOHO PLUS))									
Total do pedido									1.410,75

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta						
441946	150845	31082316 /40646	15/09/2023	1.635,00	O.C. Emitida	SOLICITACAO COMPRA DE MATERIAL DE INFORMÁTICA						
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	1.000,00					
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
FERRAGISTAS												
1		CABO DE REDE GIGALAN U/UTP CAT 6A 305M NBR 14705 ISO/IEC 11801 IEC 60332				FURUKAWA	FURUKAWA	1,00	UNIDADE	1.499,0000	0,00	
REFERENCIA...(SOHO PLUS))												
2		PACOTE DE CONECTOR RJ45 C/100 UND. (CAT. 6)				SOHHO PLUS	SOHHO PLUS	2,00	UNIDADE	68,0000	0,00	
SOHHO PLUS REFERENCIA												
Total do pedido												1.635,00



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 21/09/2023 às 14:11, 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 22/09/2023 às 16:58, 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 296415 e o código verificador 40646.