

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
442368	150833	31082312 /40644	21/09/2023	9.424,45	O.C. Emitida	SOLICITACAO EQUIPAMENTOS PARA CARDIOLIGHT E SELADORA				
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social		INSTITUTO CEM - POSSE				Razão Social	CROMA TECNOLOGIA DA INFORMACAO LTDA			
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM				Nome Fantasia	CROMA TECNOLOGIA			
CPF/CNPJ		12.053.184/0002-18				CPF/CNPJ	35.828.826/0001-28			
CEP		73.900-000				CEP	72.006-180			
Endereço		AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES				Endereço	5 CHACARA 116 1E ANDAR 5 SALA 509 - VICENTE PIRES			
Cidade		POSSE				Cidade	TAGUATINGA			
UF		GO				UF	DF			
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual	07.956.340/001-88			
Contato		NAOR BORGES				Contato	6199213-9349			
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone	(61) 3032-5599			
Email		naor@institutocem.org.br				Email	consultor14@cromatecnologia.com.br			
Prazo de Entrega Solicitado		4				Prazo de Entrega	10 DIA(s)			
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Cond. Pagamento	30 Dias			
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO				Nome do Vendedor	ROGERIO TORRES			
						Tipo de Frete	CIF			
						Faturamento Mínimo	2.600,00			
						Validade da Proposta	04/10/2023			
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										
Para atendimento do prazo de entrega, o equipamento será enviado diretamente do Fabricante / Distribuidor.										
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total	
INFORMÁTICA										
6		NOBREAK SENOIDAL BIVOLT DE 1500 VA (AUTONOMIA DA BATERIA DE NO MÍNIMO 5 MINUTOS)	NOBREAK SMS PRO 1500 VA WI-FI ENTRADA E SAÍDA BIVOLT - 29402	SMS	7,00	UNIDADE	1.346,3500	0,00	9.424,45	
Total do pedido									9.424,45	

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade pode ser verificada no site: <https://cem.vozdigital.com.br/virtuaidoc/public/validar-assinatura> informando o código 296464 e o código verificador 40644.

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
442367	150833	31082312 /40644	21/09/2023	520,00	O.C. Emitida	SOLICITACAO EQUIPAMENTOS PARA CARDIOLIGHT E SELADORA			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social ZA.COM COMERCIO E SOLUCOES EMPRESARIAIS EIRELI			
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM					Nome Fantasia Z&A.COM SOLUCOES EMPRESARIAIS			
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					CPF/CNPJ 30.314.811/0001-28			
CEP	73.900-000					CEP 74.465-270			
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES					Endereço R MAES, DAS - JD NOVA ESPERANÇA			
Cidade	POSSE					Cidade GOIANIA			
UF	GO					UF GO			
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual 10800323-0			
Contato	NAOR BORGES					Contato MARCOS OU SUZANA			
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone (62) 9 9155-0179			
Email	naor@institutocem.org.br					Email z.com28.12@gmail.com			
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega 10 DIA(s)			
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento 30 Dias			
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor MARCOS CAMARGO			
						Tipo de Frete CIF			
						Faturamento Mínimo 0,00			
						Validade da Proposta 30/09/2023			
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
ELETRONICO									
4		LAMPADA LED COMPACTA 15W BIVOLTBRANCA 7200K 1350 LUMENS	7200K 1350 LUMENS	MULTI	2,00	UNIDADE	95,0000	0,00	190,00
5		TAMPA DE COMPARTIMENTO DE PILHA DO CARDIOLIGHT SKU: 01321000013	CARDIOLIGHT	MULTI	3,00	UNIDADE	110,0000	0,00	330,00
Total do pedido									520,00

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura/442367-296464 e o código verificador 40644.

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta						
442366	150833	31082312 /40644	21/09/2023	1.504,00	O.C. Emitida	SOLICITACAO EQUIPAMENTOS PARA CARDIOLIGHT E SELADORA						
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
PAPELARIA / LIVRARIA												
7		PILHA AAA RECARREGAVEL				ELGIN	ELGIN	8,00	UNIDADE	14,5000	0,00	116,00
ELETRONICO												
1		CABO DE PACIENTE 4 VIAS PARA CARDIOLIGHT SKU: 05195000013				INDMED	CARDIOLIGHT	1,00	UNIDADE	399,0000	0,00	399,00
2		CABO RS232/USB PARA DYNAMAPA+, NG OU AOP: SKU: 05195100022				INDMED	CONVERSOR USB /RS232 PARA DYNAMAPA CARDIOS	1,00	UNIDADE	890,0000	0,00	890,00
3		KIT REPARO DE SELADORA SELAPLAST DE 30CM. NESTE KIT VEM OS SEGUINTEIS ITENS: 01 RESISTENCIA DE NIQUEL CROMO 2MMX30CM 03 TEFLON ADESIVO 1.5CMX 30CM (ESPESSURA DE 0,13)				SE	SE	1,00	UNIDADE	99,0000	0,00	99,00
Total do pedido												1.504,00



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 21/09/2023 às 16:45, 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 296464 e o código verificador 40644.