

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
442689	151378	3108236 /40634	27/09/2023	960,00	O.C. Emitida	SOLICITACAO PLACA DE INDETIFICAÇÃO				
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social		INSTITUTO CEM - POSSE				Razão Social	SEBASTIAO CANDIDO FERREIRA DE OLIVEIRA			
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM				Nome Fantasia	SC GRAFICA E EDITORA			
CPF/CNPJ		12.053.184/0002-18				CPF/CNPJ	04.218.027/0001-06			
CEP		73.900-000				CEP	76.520-000			
Endereço		AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES				Endereço	AV TANCREDO NEVES - SANTO ANTONIO			
Cidade		POSSE				Cidade	NOVA CRIXAS			
UF		GO				UF	GO			
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual	10.958.094-0			
Contato		NAOR BORGES				Contato	LIVIO CESAR - VENDEDOR / GUSTAVO HENRIQUE - DIRETOR			
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone	(62) 3661-2000			
Email		naor@institutocem.org.br				Email	liviocat@gmail.com			
Prazo de Entrega Solicitado		4				Prazo de Entrega	3 DIA(s)			
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Cond. Pagamento	30 Dias			
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO				Nome do Vendedor	LIVIO CESAR ALMEIDA TEIXEIRA			
						Tipo de Frete	CIF			
						Faturamento Mínimo	100,00			
Endereço de cobrança		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903				Validade da Proposta	30/09/2023			
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	
GRÁFICO										
1		PLACA DE BOMBA DO SISTEMA DE INCÊNDIO	PLACA DE BOMBA DO SISTEMA DE INCÊNDIO	PLUG DIGITAL	1,00	UNIDADE	120,0000	0,00	120,0000	
2		PLACA DE CONTROLE CAIXA DE ÁGUA HEMODIÁLISE	PLACA DE CONTROLE CAIXA DE ÁGUA HEMODIÁLISE	PLUG DIGITAL	1,00	UNIDADE	120,0000	0,00	120,0000	
3		PLACA DE GÁS MEDICINAL	PLACA DE GÁS MEDICINAL	PLUG DIGITAL	1,00	UNIDADE	120,0000	0,00	120,0000	
4		PLACA DE GERADOR – 1	PLACA DE GERADOR – 1	PLUG DIGITAL	1,00	UNIDADE	120,0000	0,00	120,0000	
5		PLACA DE GERADOR – 2	PLACA DE GERADOR – 2	PLUG DIGITAL	1,00	UNIDADE	120,0000	0,00	120,0000	
6		PLACA DE OXIGÊNIO	PLACA DE OXIGÊNIO	PLUG DIGITAL	1,00	UNIDADE	120,0000	0,00	120,0000	
7		PLACA DE SISTEMA A VÁCUO	PLACA DE SISTEMA A VÁCUO	PLUG DIGITAL	1,00	UNIDADE	120,0000	0,00	120,0000	
8		PLACA DE SUBESTAÇÃO DE ENERGIA	PLACA DE SUBESTAÇÃO DE ENERGIA	PLUG DIGITAL	1,00	UNIDADE	120,0000	0,00	120,0000	
Total do pedido									960,00	



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 27/09/2023 às 13:05, 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 28/09/2023 às 14:29, 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 297927 e o código verificador 40634.