

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
443998	152015	50498 / 42308	16/10/2023	14.190,00	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO 10 IMPESSORAS DE ETIQUETAS ZEBRA ZD220 COM USB				
<b>Condições de Negócio do Comprador</b>						<b>Condições de Negócio do Fornecedor</b>				
<b>Razão Social</b>	INSTITUTO CEM - GOIANESIA					<b>Razão Social</b>	SUPREMA TECNOLOGIA EIRELI-ME			
<b>Nome Fantasia</b>	INSTITUTO CEM - FILIAL GOIANÉSIA					<b>Nome Fantasia</b>	SUPREMA TECNOLOGIA			
<b>CPF/CNPJ</b>	12.053.184/0003-07					<b>CPF/CNPJ</b>	27.657.119/0001-98			
<b>CEP</b>	76.383-637					<b>CEP</b>	74.916-200			
<b>Endereço</b>	AV. ULISSES GUIMARÃES, ESQUINA COM AV. CONTORNO, S/N, - ESPERANÇA					<b>Endereço</b>	AV SAO JOAO - JARDIM NOVA ERA			
<b>Cidade</b>	GOIANESIA					<b>Cidade</b>	APARECIDA DE GOIANIA			
<b>UF</b>	GO					<b>UF</b>	GO			
<b>Insc. Estadual</b>	ISENTO					<b>Insc. Estadual</b>	106939564			
<b>Contato</b>	Enivaldo Campos Rodrigues					<b>Contato</b>	HUGO			
<b>Telefone</b>	(62) 9 9973-7067					<b>Telefone</b>	(62) 3085-5931			
<b>Email</b>	comprasmatriz@institutocem.org.br					<b>Email</b>	contato@suprematecnologia.com			
<b>Prazo de Entrega Solicitado</b>	4					<b>Prazo de Entrega</b>	8 DIA(s)			
<b>Cond. Pagamento Solicitado</b>	A PRAZO					<b>Cond. Pagamento</b>	30 Dias			
<b>Forma de Pagamento</b>	BOLETO BANCÁRIO					<b>Nome do Vendedor</b>	SUPREMA TECNOLOGIA EIRELI ME			
<b>Endereço de cobrança</b>	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734					<b>Tipo de Frete</b>	CIF			
<b>Endereço de entrega</b>	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734					<b>Faturamento Mínimo</b>	14.190,00			
						<b>Validade da Proposta</b>	12/10/2023			
<b>Observações do Comprador</b>										
<p>GOIANÉSIA / GO.  .FRETE COTAR SOMENTE CIF.  .FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ.  .FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0003-07 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE GOIANÉSIA.  .COTAR SOMENTE O SOLICITADO, FAVOR NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE.  .NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO.  .COTAR O FRETE SOMENTE CIF.  .NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING, NÃO PAGAMOS JUROS.  .ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL E DO BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOR JUNTAS;  .ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOXARIFADO@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR  .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO N° 65/2020 - SES / GO.  .COMPRAS A VISTA DE EQUIPAMENTOS – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO.</p>										
<b>Observações do Fornecedor</b>										
<ul style="list-style-type: none"> <li>•Frete grátis para Goianésia ( Considerando fechamento total , de todos itens e quantidades do orçamento).</li> <li>•Os produtos possuem garantia legal, conforme CDC, onde serão de acordo e exclusivamente prestada pelos FABRICANTES/AUTORIZADAS. O cliente final será responsável pelo contato com o fabricante, onde serão orientados de todas as normas, prazos e procedimentos.</li> <li>•A SUPREMA TECNOLOGIA não oferece nenhuma garantia de qualquer natureza, expressa ou implícita, e em nenhuma circunstância será responsável por danos de qualquer tipo ou natureza, supostamente resultantes de qualquer quebra de garantia. EM CASO de trocas (por defeitos), serão seguidos normas, procedimentos e prazos do fabricante.</li> <li>•A SUPREMA TECNOLOGIA atua somente como revenda não sendo credenciado, nem autorizado ou habilitado para resolver qualquer problema relacionado a Garantia dos produtos por eles comercializados.</li> <li>•Custos com fretes de produtos em garantia, serão de responsabilidade do cliente final.</li> <li>•O prazo de entrega bem como a disponibilidade, é a posição do estoque no momento da emissão da proposta, podendo sofrer alterações em função da rotatividade de vendas. Portanto, consulte a disponibilidade no fechamento do pedido, pois o envio do orçamento não garante reserva de produtos.</li> <li>•Valores e condições válidos para quantidade cotada nesta proposta e enquanto durar os estoques, em caso de alteração de quantidades, será necessário reajustar a proposta.</li> <li>•O prazo para entrega inicia no próximo dia útil subsequente ao envio da O.C</li> <li>•NÃO aceitamos devoluções de mercadorias, visto que são adquiridas especificamente para este projeto.</li> <li>•NÃO nos responsabilizamos por instalações/configurações/treinamentos/testes e conferência de nenhum produto.</li> <li>•NÃO nos responsabilizamos por divergências/informações/especificações técnicas disponibilizadas nos catálogos/site dos fabricantes, a conferência da especificação de produto é de responsabilidade do cliente final, e deve ser realizada através da marca e modelo informados em proposta, sendo conferido no site oficial dos respectivos fabricantes.</li> <li>•CONFERIR todos os produtos no ato da entrega, não aceitamos reclamações posteriores, nem devolução de mercadorias, visto que são adquiridos exclusivamente para este orçamento.</li> <li>•Pagamento via transferência, depósito ou PIX</li> </ul>										
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total	
<b>ELETRONICO</b>										
1		IMPRESSORA DE ETIQUETA ZEBRA ZD220 COM USB	IMPRESSORA DE ETIQUETA ZEBRA ZD220	ZEBRA	10,00	UNIDADE	1.419,0000	0,00	14.190,00	
									<b>Total do pedido</b>	<b>14.190,00</b>

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
443971	152015	50498 / 42308	14/10/2023	3.990,00	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO 10 IMPESSORAS DE ETIQUETAS ZEBRA ZD220 COM USB				
<b>Condições de Negócio do Comprador</b>						<b>Condições de Negócio do Fornecedor</b>				
<b>Razão Social</b>	INSTITUTO CEM - GOIANESIA					<b>Razão Social</b>	PRIME COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - ME			
<b>Nome Fantasia</b>	INSTITUTO CEM - FILIAL GOIANÉSIA					<b>Nome Fantasia</b>	PRIME HOSPITALAR			
<b>CPF/CNPJ</b>	12.053.184/0003-07					<b>CPF/CNPJ</b>	22.577.298/0001-30			
<b>CEP</b>	76.383-637					<b>CEP</b>	74.830-270			
<b>Endereço</b>	AV. ULISSES GUIMARÃES, ESQUINA COM AV. CONTORNO, S/N, - ESPERANÇA					<b>Endereço</b>	R 1102 - SETOR PEDRO LUDOVICO			
<b>Cidade</b>	GOIANESIA					<b>Cidade</b>	GOIANIA			
<b>UF</b>	GO					<b>UF</b>	GO			
<b>Insc. Estadual</b>	ISENTO					<b>Insc. Estadual</b>	106378570			
<b>Contato</b>	Enivaldo Campos Rodrigues					<b>Contato</b>	GISELLY / ANEUDE			
<b>Telefone</b>	(62) 9 9973-7067					<b>Telefone</b>	(62) 4018-5882			
<b>Email</b>	comprasmatriz@institutocem.org.br					<b>Email</b>	compras.primedistribuidora@hotmail.com			
<b>Prazo de Entrega Solicitado</b>	4					<b>Prazo de Entrega</b>	7 DIA(s)			
<b>Cond. Pagamento Solicitado</b>	A PRAZO					<b>Cond. Pagamento</b>	45 Dias			
<b>Forma de Pagamento</b>	BOLETO BANCÁRIO					<b>Nome do Vendedor</b>	ANEUDE PRADO			
<b>Endereço de cobrança</b>	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734					<b>Tipo de Frete</b>	CIF			
<b>Endereço de entrega</b>	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734					<b>Faturamento Mínimo</b>	1.000,00			
						<b>Validade da Proposta</b>	13/10/2023			
<b>Observações do Comprador</b>										
<p>GOIANÉSIA / GO.  .FRETE COTAR SOMENTE CIF.  .FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ.  .FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0003-07 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE GOIANÉSIA.  .COTAR SOMENTE O SOLICITADO, FAVOR NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE.  .NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO.  .COTAR O FRETE SOMENTE CIF.  .NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING, NÃO PAGAMOS JUROS.  .ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL E DO BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOR JUNTAS;  .ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOXARIFADO@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR  .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO N° 65/2020 - SES / GO.  .COMPRAS A VISTA DE EQUIPAMENTOS – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO.</p>										
<b>Observações do Fornecedor</b>										
<p>Imp. ZD220, 203 dpi, 104 mm, 4 pol/s,  ZPL/EPL/XML, USB, 128MB/256MB.  Vem com fonte</p>										
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total	
<b>ELETRONICO</b>										
1		IMPRESSORA DE ETIQUETA ZEBRA ZD220 COM USB	IMP. ZD220, 203 DPI, 104 MM, 4 POL/S, ZPL/EPL/XML, USB, 128M	ZEBRA	10,00	UNIDADE	399,0000	0,00		
IMPRESSORA DE ETIQUETAS ZEBRA ZD220 COM USB									<b>Total do pedido</b>	<b>3.990,00</b>



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 16/10/2023 às 11:09, 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 16/10/2023 às 13:32, 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 306492 e o código verificador 42308.