

Dados do Pedido

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta					
443883	151977	50428/42262	11/10/2023	1.420,23	Encerrada	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS PARA PROCEDIMENTOS E TRIAGEM					
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor					
Razão Social		INSTITUTO CEM - POSSE				Razão Social		HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA 			
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM				Nome Fantasia		HOSPDROGAS			
CPF/CNPJ		12.053.184/0002-18				CPF/CNPJ		08.774.906/0001-75			
CEP		73.900-000				CEP		74.993-394			
Endereço		AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES				Endereço		AV. OESTE - PQ. IND. VICE-PRES. JOSÉ ALENCAR ETAPA II			
Cidade		POSSE				Cidade		APARECIDA DE GOIANIA			
UF		GO				UF		GO			
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual		104153377			
Contato		NAOR BORGES				Contato		TELEVENDAS			
Telefone		(62) 9 8152-9051				Telefone		(62) 4012-1199			
Email		naor@institutocem.org.br				Email		hermilton@hospdrogas.com.br			
Prazo de Entrega Solicitado		4				Prazo de Entrega		2 DIA(s)			
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Cond. Pagamento		30 Dias			
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO				Nome do Vendedor		LETICIA BATISTA			
						Tipo de Frete		CIF			
						Faturamento Mínimo		500,00			
Endereço de cobrança		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903				Validade da Proposta		31/10/2023			
Endereço de entrega		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903				Motivo do Cancelamento do Pedido		Item Clorexidina não temos em estoque.			
Observações da Proposta											
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 Comprador											
Observações do Fornecedor											
Por favor se atentar nas quantidade da observação.											
Item	Código	Descrição	Referência			Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR											
2	518	ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML	040.0001-ALCOOL 70 1L ITAJA			JALLES MACHADO	204,00	LITRO	4,9005	0,00	999,70
4	14010	CLOREXIDINA SOLUCAO ALCOOLICA A 0,5% 1000 ML	022.0191-CHLORCLEAR (CLOREXIDINA)0,5% SOLUCAO ALCOOLICA 100			VIC PHARMA	8,00	FRASCO	1,7412	0,00	13,93
5	27814	ELETRODO DESC. P/ MONITORIZACAO CARDIACA - GEL SOLIDO	030.1339-ELETRODO ECG ADULTO SF02 46MMX41MMUND			MAXICOR	2.000,00	UNIDADE	0,2131	0,00	426,20
Total do pedido											1.420,23