

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta						
444341	152029	231002 /42373	19/10/2023	1.590,00	O.C. Emitida	SOL. AGULHAS PARA DISPARADOR AUTOMÁTICO PARA BIÓPSIA						
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor						
Razão Social		INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS				Razão Social		INMED HOSPITALAR EIRELI ME				
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM				Nome Fantasia		INMED HOSPITALAR				
CPF/CNPJ		12.053.184/0005-60				CPF/CNPJ		34.551.834/0001-07				
CEP		75.860-000				CEP		75.345-000				
Endereço		RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS				Endereço		AV DAS ACACIAS - RESIDENCIAL PAINEIRAS				
Cidade		QUIRINOPOLIS				Cidade		ABADIA DE GOIAS				
UF		GO				UF		GO				
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual		10.770.766-7				
Contato		NAOR BORGES				Contato		SILVA FERREIRA				
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone		(62) 9 9551-6023				
Email		naor@institutocem.org.br				Email		inmed.negocios@gmail.com				
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		HONORINA ROZA DA PAZ NETA 99424-3973				
						Tipo de Frete		CIF				
						Faturamento Mínimo		1.000,00				
						Validade da Proposta		31/10/2023				
Endereço de cobrança		RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966										
Endereço de entrega		RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966										
Observações do Comprador												
QUIRINÓPOLIS / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60 - 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 + BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL: ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 01/2021 - 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
MÉDICO / HOSPITALAR												
1		AGULHA TC-B 14 X 16 CM, TIPO TRU-CUT PARA BIÓPSIA DE TECIDOS MOLES, É TAMBÉM CHAMADA DE TIPO “GUILHOTINA”. COMPATÍVEL COM A PISTOLA UNIT -B1 CONEXÃO LUER SLIP; CÂNULA E O MANDRIL COM PONTA BISELADA; CÂNULA E MANDRIL CONFECCIONADOS EM AÇO INOXIDÁVEL A.I.S.I. 304; MANDRIL COM GAVETA PARA RETIRADA DA AMOSTRA; CÂNULA EXTERNA CENTIMETRADA PARA FACILITAR A LOCALIZAÇÃO PRECISA DA ÁREA DE INTERESSE; PONTA ECOGÊNICA; ESTRUTURA DE POLICARBONATO GRAU MÉDICO; DESCARTÁVEL; ESTÉRIL; ESTERILIZADO POR ÓXIDO DE ETILENO (ETO); EMBALAGEM DE MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA COM ABERTURA ASSÉPTICA; EMBALAGEM COM OS DADOS DE IDENTIFICAÇÃO, PROCEDÊNCIA, NÚMERO DO LOTE E NÚMERO DO RMS, CONFORME A LEGISLAÇÃO VIGENTE; DISPOSITIVO DE SEGURANÇA PARA DESCARTE (ATENDENDO A NR 32).				TRU-CUT	TRU-CUT	20,00	UNIDADE	79,5000	0,00	1.590,00
Total do pedido												1.590,00



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 19/10/2023 às 11:22, 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 19/10/2023 às 15:06, 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 308691 e o código verificador 42373.