

# Dados do Pedido

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta
443870	151956	50405 / 42254	11/10/2023	1.862,72	Encerrada	SOLICITAÇÃO MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA

Condições de Negócio do Comprador		Condições de Negócio do Fornecedor	
<b>Razão Social</b>	INSTITUTO CEM - POSSE	<b>Razão Social</b>	NL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
<b>Nome Fantasia</b>	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE	<b>Nome Fantasia</b>	BSMIX
<b>CPF/CNPJ</b>	12.053.184/0002-18	<b>CPF/CNPJ</b>	10.750.894/0001-90
<b>CEP</b>	73.900-000	<b>CEP</b>	74.820-285
<b>Endereço</b>	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES	<b>Endereço</b>	R 1015 - SETOR PEDRO LUDOVICO
<b>Cidade</b>	POSSE	<b>Cidade</b>	GOIANIA
<b>UF</b>	GO	<b>UF</b>	GO
<b>Insc. Estadual</b>	ISENTO	<b>Insc. Estadual</b>	104488913
<b>Contato</b>	Enivaldo Campos Rodrigues	<b>Contato</b>	MARCOS
<b>Telefone</b>	(62) 9 9973-7067	<b>Telefone</b>	(62) 3088-5468
<b>Email</b>	comprasmatriz@institutocem.org.br	<b>Email</b>	nlph@hotmail.com
<b>Prazo de Entrega Solicitado</b>	4	<b>Prazo de Entrega</b>	5 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>	MARCOS
<b>Endereço de cobrança</b>	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380	<b>Tipo de Frete</b>	CIF
<b>Endereço de entrega</b>	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380	<b>Faturamento Mínimo</b>	800,00
		<b>Validade da Proposta</b>	09/10/2023
		<b>Motivo da Recusa do Pedido</b>	<b>SOLICITO O CANCELAMENTO DESSA ORDEM DE COMPRA DEVIDO A INDUSTRIA DO PAPE TOALHA TER MUDADOS OS TERMOS NEGOCIADO ANTERIORMENTE CONOSCO</b>

**Observações da Proposta**

POSSE / GO.

.FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ.

.FRETE COTAR SOMENTE CIF.

. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE POSSE/ GO.

. COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE DOS ITENS - 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 E CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO N° 51/2020 - SES / GO.

.COMPRAS A VISTA DE EQUIPAMENTOS – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO.

**Observações do Comprador**

**Observações do Fornecedor**

Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
<b>MÉDICO / HOSPITALAR</b>									
20	32454	DETERGENTE NEUTRO HOSPITALAR P/ LIMPEZA MANUAL PRONTO USO	GL:5 LTS	INDALABOR	2,00	GALÃO	38,8600	0,00	77,72
<b>EMBALAGENS / DESCARTÁVEIS</b>									
1	42230	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO, COR BRANCA, PACOTE COM 1000 FLS.	PCT:1000FLS	BEEN PAPEIS	150,00	PACOTE	11,9000	0,00	1.785,00
<b>Total do pedido</b>									<b>1.862,72</b>