

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
444413	152350	3009231 / 42325	20/10/2023	585,00	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO MATERIAIS PARA HOLTERS			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS					Razão Social ZA.COM COMERCIO E SOLUCOES EMPRESARIAIS EIRELI			
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM					Nome Fantasia Z&A.COM SOLUCOES EMPRESARIAIS			
CPF/CNPJ	12.053.184/0005-60					CPF/CNPJ 30.314.811/0001-28			
CEP	75.860-000					CEP 74.465-270			
Endereço	RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS					Endereço R MAES, DAS - JD NOVA ESPERANÇA			
Cidade	QUIRINOPOLIS					Cidade GOIANIA			
UF	GO					UF GO			
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual 10800323-0			
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues					Contato MARCOS OU SUZANA			
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone (62) 9 9155-0179			
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br					Email z.com28.12@gmail.com			
Prazo de Entrega Solicitado	2					Prazo de Entrega 10 DIA(s)			
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento 30 Dias			
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor MARCOS CAMARGO			
						Tipo de Frete CIF			
						Faturamento Mínimo 0,00			
						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. .FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ. . FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60. INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE QUIRINÓPOLIS; . COTAR SOMENTE O SOLICITADO. . NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE DOS ÍTENS - 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 E CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 01/2021 - SES / GO. .COMPRAS A VISTA DE EQUIPAMENTOS – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO.									
Observações do Fornecedor									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
ELETRONICO									
1		COMUTADOR DE PEDAL SIMPLES USB COM UMA TECLA DE CONTROLE DE PEDAL PERSONALIZADO, TECLADO, MOUSE, GAMEPAD, CARACTERE, STRING	01	ZWBFU	3,00	UNIDADE	195,0000	0,00	585,00
Total do pedido									585,00

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade pode ser conferida no site: <https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura> informando o código 309296 e o código verificador 42325.

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
444412	152350	3009231 / 42325	20/10/2023	1.020,00	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO MATERIAIS PARA HOLTERS				
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social		INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS				Razão Social		GLEIDSON RODRIGUES RANULFO LTDA		
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM				Nome Fantasia		OPÇÃO DIAGNOSTICOS		
CPF/CNPJ		12.053.184/0005-60				CPF/CNPJ		03.738.854/0001-68		
CEP		75.860-000				CEP		74.543-030		
Endereço		RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS				Endereço		AL P-2 - SETOR DOS FUNCIONARIOS		
Cidade		QUIRINOPOLIS				Cidade		GOIANIA		
UF		GO				UF		GO		
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual		104645016		
Contato		Enivaldo Campos Rodrigues				Contato		GLEIDSON-62-8417-0474-WHATSSAP (62)3093-5116		
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone		(62) 3093-5116		
Email		comprasmatriz@institutocem.org.br				Email		diagnostica.go@hotmail.com		
Prazo de Entrega Solicitado		2				Prazo de Entrega		2 DIA(s)		
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Cond. Pagamento		28 Dias		
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO				Nome do Vendedor		GLEIDSON RANULFO		
						Tipo de Frete		CIF		
						Faturamento Mínimo		1.000,00		
						Validade da Proposta		30/10/2023		
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. .FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ. . FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60. INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE QUIRINÓPOLIS; . COTAR SOMENTE O SOLICITADO. . NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE DOS ÍTENS - 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 E CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 01/2021 - SES / GO. .COMPRAS A VISTA DE EQUIPAMENTOS – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO.										
Observações do Fornecedor										
FRETE FOB PARA FATURAMENTO ABAIXO DA FATURA MINIMA DA PROPOSTA OU CLIENTE RETIRA EM GOIANIA										
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	VL. Unit.	Desconto	VL. Total	
MÉDICO / HOSPITALAR										
2		PASTA PARA ELETROENCEFALOGRAMA (COM REGISTRO NA ANVISA) É INDICADA COMO MEIO DE TRANSMISSÃO PARA CAPTAÇÃO DE SINAIS ELÉTRICOS QUE CONSTITUEM A ATIVIDADE CEREBRAL E COMO MEIO DE FIXAÇÃO DE ELETRODOS NO COURO CABELUDO EM EXAMES DE ELETROENCEFALOGRAMA (EEG), POLISSONOGRAMA (PSG), ELETRONEUROMIOGRAFIA (EMG) E POTENCIAL EVOCADO (PE). COMPOSIÇÃO: ÁGUA PURIFICADA, AGENTES EMULSIONANTES E EMOLIENTES DERIVADOS DE ÁLCOOL E ÉSTERES, UMECTANTE, COMPOSTO SALINO E CONSERVANTE.	FRASCO	CARBOGEL	12,00	FRASCO	85,0000	0,00	1.020,00	
Total do pedido										1.020,00

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/444412-152350-3009231-42325 informando o código 309296 e o código verificador 42325.



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 20/10/2023 às 14:28, 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 22/10/2023 às 12:14, 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 309296 e o código verificador 42325.