

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
444421	151883	29092310/42243	20/10/2023	2.675,00	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS PARA HEMODIÁLISE - PALLET PLÁSTICO			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social Nome Fantasia CPF/CNPJ CEP Endereço Cidade UF Insc. Estadual Contato Telefone Email Prazo de Entrega Solicitado Cond. Pagamento Solicitado Forma de Pagamento INSTITUTO CEM - POSSE INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE 12.053.184/0002-18 73.900-000 AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES POSSE GO ISENTO Enivaldo Campos Rodrigues (62) 9 9973-7067 comprasmatriz@institutocem.org.br 4 A PRAZO BOLETO BANCÁRIO Razão Social Nome Fantasia CPF/CNPJ CEP Endereço Cidade UF Insc. Estadual Contato Telefone Email Prazo de Entrega Cond. Pagamento Nome do Vendedor Tipo de Frete Faturamento Mínimo Validade da Proposta ZA.COM COMERCIO E SOLUCOES EMPRESARIAIS EIRELI Z&A.COM SOLUCOES EMPRESARIAIS 30.314.811/0001-28 74.465-270 R MAES, DAS - JD NOVA ESPERANÇA GOIANIA GO 10800323-0 MARCOS OU SUZANA (62) 9 9155-0179 z.com28.12@gmail.com 7 DIA(s) 30 Dias MARCOS CAMARGO CIF 0,00 31/10/2023 Endereço de cobrança Endereço de entrega AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380 AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380						Observações do Comprador			
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 Nº 51/2020 - 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	VI. Unit.	Desconto	VI. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
1		PALLET PLÁSTICO 120 X 120 X 15 CM	120 X 120 X 15 CM	EKO	2,00	UNIDADE	595,0000	0,00	1.190,00
VEJA FOTO ANEXO									
2		PALLET PLÁSTICO 75 X 120 X 15 CM	75 X 120 X 15 CM	EKO	3,00	UNIDADE	495,0000	0,00	1.485,00
VEJA A FOTO ANEXO									
Total do pedido									2.675,00



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 20/10/2023 às 14:37, 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 309307 e o código verificador 42243.