

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
444768	151919	2909233 / 42226	26/10/2023	870,00	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS PARA FISIOTERAPIA			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	ZA.COM COMERCIO E SOLUCOES EMPRESARIAIS EIRELI		
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE					Nome Fantasia	Z&A.COM SOLUCOES EMPRESARIAIS		
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					CPF/CNPJ	30.314.811/0001-28		
CEP	73.900-000					CEP	74.465-270		
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES					Endereço	R MAES, DAS - JD NOVA ESPERANÇA		
Cidade	POSSE					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	comprasmatrix@institutocem.org.br					Email	z.com28.12@gmail.com		
Prazo de Entrega Solicitado	4					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		
Endereço de cobrança	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380					Tipo de Frete	CIF		
Endereço de entrega	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380					Faturamento Mínimo	0,00		
						Validade da Proposta	10/11/2023		
Observações do Comprador									
<p>POSSE / GO.</p> <p>.FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ.</p> <p>.FRETE COTAR SOMENTE CIF.</p> <p>.FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE POSSE/ GO.</p> <p>.COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE DOS ITENS - SUJEITO A DEVOLUÇÃO;</p> <p>.COTAR SOMENTE FRETE CIF.</p> <p>.NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS;</p> <p>.ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS;</p> <p>.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.</p> <p>.COMPRAS A VISTA DE EQUIPAMENTOS – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO.</p>									
Observações do Fornecedor									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
13		DIFUSOR DE AROMA COM CROMOTERAPIA. TAMANHO: 500ML (AROMATIZADOR AROMATERAPIA UMIDIFICADOR CROMOTERAPIA DIFUSOR FLORES)	500ML	ZUHUM	6,00	UNIDADE	145,0000	0,00	870,00
Total do pedido									870,00

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
444767	151919	2909233 / 42226	26/10/2023	2.464,50	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS PARA FISIOTERAPIA			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	HOSPMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE					Nome Fantasia	HOSPMED		
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					CPF/CNPJ	37.821.276/0001-40		
CEP	73.900-000					CEP	74.303-030		
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES					Endereço	AV C-0018 - SETOR SUDOESTE		
Cidade	POSSE					Cidade	GOIANIA		
UF	GO					UF	GO		
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	108012930		
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues					Contato	MARLENE		
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 9 8128-6045		
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br					Email	hospmmed.compras01@gmail.com		
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	5 DIA(s)		
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias		
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	Marlene Perpetua da Silva		
Endereço de cobrança	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380					Tipo de Frete	CIF		
Endereço de entrega	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380					Faturamento Mínimo	800,00		
						Validade da Proposta	10/11/2023		
Observações do Comprador									
<p>POSSE / GO.</p> <p>.FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ.</p> <p>.FRETE COTAR SOMENTE CIF.</p> <p>.FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE POSSE/ GO.</p> <p>.COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE DOS ITENS - SUJEITO A DEVOLUÇÃO;</p> <p>.COTAR SOMENTE FRETE</p> <p>CIF.</p> <p>.NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS;</p> <p>.ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS;</p> <p>.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.</p> <p>.COMPRAS A VISTA DE EQUIPAMENTOS – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO.</p>									
Observações do Fornecedor									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
12		AGULHA AURICULAR 1,5 MM SEM MICROPORE - CARTELA COM 50 UNIDADES...	COMPLEMENTAR	COMPLEMENTAR	1.000,00	UNIDADE	0,2400	10,00	24,00
14		ÓLEO ESSENCIAL, AROMA: HORTELÃ PIMENTA TAMANHO: FRASCO DE 15ML.	DOTERRA	DOTERRA	5,00	UNIDADE	184,5000	2,50	922,50
FARMACÊUTICO									
1		FRASCO ROLLON COR: AMBAR TAMANHO: 10ML	AROMAPACK	AROMAPACK	50,00	UNIDADE	9,7900	0,50	489,50
2		OLEO DE COCO FRACIONADO 115 ML	DOTERRA	DOTERRA	5,00	UNIDADE	162,5000	2,50	812,50
Total do pedido									2.464,50

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta	
444766	151919	2909233 / 42226	26/10/2023	7.191,00	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS PARA FISIOTERAPIA	
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor	
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	JLF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE						
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					Nome Fantasia	JLF MEDICAMENTOS
CEP	73.900-000					CPF/CNPJ	31.219.338/0001-62
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHK DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES					CEP	74.550-185
Cidade	POSSE					Endereço	RUA SENADOR JAIME - SETOR CENTRO OESTE
UF	GO					Cidade	GOIANIA
Insc. Estadual	ISENTO					UF	GO
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues					Insc. Estadual	107350718
Telefone	(62) 9 9973-7067					Contato	ALBERSON COSTA
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br					Telefone	(62) 3123-5888
Prazo de Entrega Solicitado	4					Email	-
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Prazo de Entrega	4 DIA(s)
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Cond. Pagamento	30 Dias
Endereço de cobrança	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380					Nome do Vendedor	ALBERSON COSTA
Endereço de entrega	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380					Tipo de Frete	CIF
						Faturamento Mínimo	1.000,00
						Validade da Proposta	11/10/2023

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	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
FARMACÊUTICO									
3		OLEO ESSENCIAL AROMA CAPIM LIMÃO, TAMANHO: FRASCO 15ML.	OLEO ESSENCIAL AROMA CAPIM LIMÃO, TAMANHO: FRASCO 15ML.	DOTERRA	5,00	UNIDADE	81,2000	0,00	406,0000
4		OLEO ESSENCIAL AROMA COPAIBA, TAMANHO: FRASCO 15ML.	OLEO ESSENCIAL AROMA COPAIBA, TAMANHO: FRASCO 15ML	DOTERRA	5,00	FRASCO	273,0000	0,00	1.365,0000
5		OLEO ESSENCIAL AROMA GERÂNIO, TAMANHO: FRASCO 15ML.	OLEO ESSENCIAL AROMA GERÂNIO, TAMANHO: FRASCO 15ML	DOTERRA	5,00	FRASCO	242,5000	0,00	1.212,5000
6		OLEO ESSENCIAL AROMA GRAPEFRUIT, TAMANHO: FRASCO 15ML.	OLEO ESSENCIAL AROMA GRAPEFRUIT, TAMANHO: FRASCO 15ML	DOTERRA	5,00	FRASCO	147,3000	0,00	736,5000
7		OLEO ESSENCIAL AROMA LARANJA, TAMANHO: FRASCO 15ML.	OLEO ESSENCIAL AROMA LARANJA, TAMANHO: FRASCO 15ML	DOTERRA	5,00	UNIDADE	87,5000	0,00	437,5000
8		OLEO ESSENCIAL AROMA LIMÃO, TAMANHO: FRASCO 15ML.	OLEO ESSENCIAL AROMA LIMÃO TAMANHO: FRASCO 15ML	DOTERRA	5,00	FRASCO	87,5000	0,00	437,5000
9		OLEO ESSENCIAL AROMA MELALEUCA, TAMANHO: FRASCO 15ML.	OLEO ESSENCIAL AROMA MELALEUCA, TAMANHO: FRASCO 15ML	DOTERRA	5,00	UNIDADE	154,9000	0,00	774,5000
10		OLEO ESSENCIAL AROMA ON GUARD, TAMANHO: FRASCO 15ML.	OLEO ESSENCIAL AROMA ON GUARD, TAMANHO: FRASCO 15ML	DOTERRA	5,00	UNIDADE	246,3000	0,00	1.231,5000
11		OLEO ESSENCIAL AROMA TANGERINA, TAMANHO: FRASCO 15ML.	OLEO ESSENCIAL AROMA TANGERINA, TAMANHO: FRASCO 15ML.	DOTERRA	5,00	FRASCO	118,0000	0,00	590,0000
Total do pedido									7.191,00



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 26/10/2023 às 16:58, 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 26/10/2023 às 21:12, 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 311447 e o código verificador 42226.