Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta
445429	152957	31102313/ 44234	06/11/2023	3.840,00	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS PARA HEMODIÁLISE

Condições de Negócio do Comprador

Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18
CEP	73.900-000
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES
Cidade	POSSE
UF	GO
Insc. Estadual	ISENTO
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues
Telefone	(62) 9 9973-7067
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br
Prazo de Entrega Solicitado	4
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO
Endereço de cobrança	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380
Endereço de entrega	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380

Condições de Negócio do Fornecedor

Razão Social	VIVA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	VIVA MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ	07.173.013/0001-01
CEP	74.853-030
Endereço	AV B - JARDIM SANTO ANTONIO
Cidade	GOIANIA
UF	GO
Insc. Estadual	10.384.639-5
Contato	NUBIA FARIA
Telefone	(62) 3091-2307
Email	vendas05@vivamedicamentos.com.br
Prazo de Entrega	2 DIA(s)
Cond. Pagamento	60 Dias
Nome do Vendedor	BRUNA SILVA
Tipo de Frete	CIF
Faturamento Mínimo	750,00
Validade da Proposta	14/11/2023

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

ENTREGA EM DIAS UTEIS.
ESTOQUE SUJEITO A VARIAÇÃO.
CONDIÇÃO DE PAGAMENTO À VISTA.
OU A PRAZO SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO.
HORARIO DE CORTE 15H.
WHATSAP: 62 3091-2307 / BRUNA SILVA 62 3996-7319
E-MAIL/SKYPE: vendas03@vivamedicamentos.com.br

Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
1		CONECTOR VALVULADO SISTEMA FECHADO PARA USO NA HEMODIÁLISE (EX.: TEGO)	CONECTOR MICROCLAVE CLEAR011-MC100	ICU	1.200,00	UNIDADE	3,2000	0,00	3.840,00
FOTO ANEXO - PERMITE FLUXO DE SANGUE SUPERIOR A 600ML/MIN E DESLOCAMENTO ZERO DE FLUÍDOS. FÁCIL DESINFECÇÃO. ADAPTÁVEL A CIRCUITOS PEDIÁTRICOS E NEONATAIS. COMPATÍVEL COM CONVEXÕES LUER LOCK E SLIP. SUGESTÃO PARA TROCA: SEMPRE QUE HOUVER TROCA DAS LINHAS DE INFUSÃO E / OU DE ACORDO COM O PROTOCOLO DO HOSPITAL. COMPATÍVEL COM LIPÍDIOS, SANGUE E CITOSTÁTICOS LÁTEX-FREE E DEHP FREE								
								Total do pedido	**3.840,00**

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/publico/validar-assinatura-anexo informando o código 314583 e o código verificador 14234.

Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 06/11/2023 às 17:49, 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 06/11/2023 às 21:45, 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 314583 e o código verificador 44234.