Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta
446193	153030	51675	14/11/2023	856,18	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAIS P/ FARMACIA

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	NAOR BORGES
Telefone	(62) 9 9973-7067
Email	naor@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	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
Nome Fantasia	HOSPDROGAS
CPF/CNPJ	08.774.906/0001-75
CEP	74.993-394
Endereço	AV. OESTE - PQ. IND. VICE-PRES. JOSÉ ALENCAR ETAPA II
Cidade	APARECIDA DE GOIANIA
UF	GO
Insc. Estadual	104153377
Contato	TELEVENDAS
Telefone	(62) 4012-1199
Email	fernando.chamelet@hospdrogas.com.br
Prazo de Entrega	2 DIA(s)
Cond. Pagamento	60 Dias
Nome do Vendedor	LETICIA BATISTA
Tipo de Frete	CIF
Faturamento Mínimo	500,00
Validade da Proposta	30/11/2023

Observações do Comprador

POSSE / GO.
FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - 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;
CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR
ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO.
COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.

Observações do Fornecedor

Por favor se atentar nas quantidade da observação.

Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
1	17944	LIDOCAINA GELEIA 2% TUBO 30 GRAMAS	022.0548-LABCAINA(LIDOCAINA)20MG/ML 2% GELEIA 30G BISNAGA	PHARLAB	200,00	TUBO	4,2809	0,00	856,18
								Total do pedido	**856,18**

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 319583 e o código verificador 44174.

Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 14/11/2023 às 12:48, 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 17/11/2023 às 15:28, 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 319583 e o código verificador 44174.