

Dados do Pedido

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta
446412	153198	51645 / 44105	17/11/2023	1.073,00	Encerrada	SOLICITAÇÃO MATERIAIS PARA ENFERMAGEM

Condições de Negócio do Comprador		Condições de Negócio do Fornecedor	
Razão Social	INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS	Razão Social	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM	Nome Fantasia	ELLO DISTRIBUICAO
CPF/CNPJ	12.053.184/0005-60	CPF/CNPJ	14.115.388/0001-80
CEP	75.860-000	CEP	74.780-562
Endereço	RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS	Endereço	AV: ANAPOLIS - VILA PEDROSO
Cidade	QUIRINOPOLIS	Cidade	GOIANIA
UF	GO	UF	GO
Insc. Estadual	ISENTO	Insc. Estadual	10574978248
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues	Contato	WILLIAM PERILLO - 98406-6004
Telefone	(62) 9 9973-7067	Telefone	(62) 4009-2100
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br	Email	comercial@ellodistribuicao.com.br;compras@ellodistribuicao.com.br;
Prazo de Entrega Solicitado	4	Prazo de Entrega	2 DIA(s)
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO	Cond. Pagamento	60 Dias
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO	Nome do Vendedor	LIGIA LAIS
Endereço de cobrança	RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966	Tipo de Frete	CIF
Endereço de entrega	RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966	Faturamento Mínimo	500,00
		Validade da Proposta	14/11/2023
		Motivo da Recusa do Pedido	Boa tarde! Solicito o cancelamento do material: Espadrado 10cmx4, 5, zerou em nosso estoque sem previsão de reposição. Os demais itens vamos entregar normalmente. Atenciosamente.

Observações da Proposta

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 Comprador

Observações do Fornecedor

Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
14	27814	ELETRODO DESC. P/ MONITORIZACAO CARDIACA - GEL SOLIDO	PCT 50	DESCARPACK	3.000,00	UNIDADE	0,2160	0,00	648,00
17	015808	ESPARADRAPO IMPERMEÁVEL 10 CM X 4,5 M.	ROLO	MULTILASER	50,00	UNIDADE	7,2000	0,00	360,00
22	39552	LANCETAS PICADORA DE SANGUE ESTERIL	C/100	DESCARPACK	500,00	UNIDADE	0,1300	0,00	65,00
Total do pedido									1.073,00