

Dados do Pedido

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta					
445919	152948	51730/44141	10/11/2023	3.743,08	Encerrada	SOLICITACAO MATERIAL HOSPITALAR					
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor					
Razão Social	INSTITUTO CEM - GOIANESIA					Razão Social	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA				
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - FILIAL GOIANÉSIA					Nome Fantasia	HOSPDROGAS				
CPF/CNPJ	12.053.184/0003-07					CPF/CNPJ	08.774.906/0001-75				
CEP	76.383-637					CEP	74.993-394				
Endereço	AV. ULISSES GUIMARÃES, ESQUINA COM AV. CONTORNO, S/N, - ESPERANÇA					Endereço	AV. OESTE - PQ. IND. VICE-PRES. JOSÉ ALENCAR ETAPA II				
Cidade	GOIANESIA					Cidade	APARECIDA DE GOIANIA				
UF	GO					UF	GO				
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	104153377				
Contato	NAOR BORGES					Contato	TELEVENDAS				
Telefone	(62) 9 8152-9051					Telefone	(62) 4012-1199				
Email	naor@institutocem.org.br					Email	fernando.chamelet@hospdrogas.com.br				
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	1 DIA(s)				
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	60 Dias				
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	LETICIA BATISTA				
						Tipo de Frete	CIF				
						Faturamento Mínimo	0,00				
						Validade da Proposta	30/11/2023				
						Motivo do Cancelamento do Pedido	Item 7 da ordem de compra sem estoque				
Endereço de cobrança	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734										
Endereço de entrega	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734										
Observações da Proposta											
GOIANÉSIA / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0003-07 - 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 E DO BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOR JUNTAS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOXARIFADO@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 65/2020 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.											
Observações do Comprador											
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											
3	4818	CATETER NASAL TIPO OCULOS	030.1737-CATETER NASALP/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO			BIOSANI	500,00	UNIDADE	0,8612	0,00	430,60
4	25390	COMPRESSA CAMPO OPERATORIO RADIOPACA ESTERIL 25 X 28 CM	030.1752-CAMPO OPERATORIO 25X28 C/RX 13G ESTERIL DIONE C/05			AMED	50,00	PACOTE	4,0806	0,00	204,03
7	27814	ELETRODO DESC. P/ MONITORIZACAO CARDIACA - GEL SOLIDO	030.0234-ELETRODO ECG ADULTO UND			DESCARPACK	5.000,00	UNIDADE	0,1947	0,00	973,50
13		LANCETA DESCARTAVEL COM RETRACAO AUTOMATICA	030.0223-LANCETA DE SEGURANCA(AUTO LANCETA)28G AZUL AUTOMATI			DESCARPACK	2.000,00	UNIDADE	0,1270	0,00	254,00
15	384	LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL G	030.1748-LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM G			MEDICAL SYSTEM	30,00	CAIXA	10,6400	0,00	319,20
16	385	LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL M	030.1747-LUVA PROCEDIMENTO LATEX C/PO TAM M			MEDICAL SYSTEM	60,00	CAIXA	10,9600	0,00	657,60
22	37263	SERINGA DESC 10ML LUER SLIP (LISA) S/ AGULHA	030.0069-SERINGA 10ML S/AG LUER SLIP			DESCARPACK	500,00	UNIDADE	0,2283	0,00	114,15

Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	VL. Unit.	Desconto	VL. Total
25	457	TIRA TESTE P/ DETERMINACAO GLICOSE NO SANGUE	030.1521-TIRA RAG TSTE GLICEMIA ON CALL PLUS LL	MEDLEVENSOHN	2.000,00	UNIDADE	0,3950	0,00	790,00
Total do pedido									3.743,08