

Dados do Pedido

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta					
446411	153198	51645 / 44105	17/11/2023	1.639,50	Encerrada	SOLICITAÇÃO MATERIAIS PARA ENFERMAGEM					
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor					
Razão Social		INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS				Razão Social		NL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.			
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM				Nome Fantasia		BSMIX			
CPF/CNPJ		12.053.184/0005-60				CPF/CNPJ		10.750.894/0001-90			
CEP		75.860-000				CEP		74.820-285			
Endereço		RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS				Endereço		R 1015 - SETOR PEDRO LUDOVICO			
Cidade		QUIRINOPOLIS				Cidade		GOIANIA			
UF		GO				UF		GO			
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual		104488913			
Contato		Enivaldo Campos Rodrigues				Contato		MARCOS			
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone		(62) 3088-5468			
Email		comprasmatriz@institutocem.org.br				Email		nlph@hotmail.com			
Prazo de Entrega Solicitado		4				Prazo de Entrega		5 DIA(s)			
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Cond. Pagamento		60 Dias			
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO				Nome do Vendedor		MARCOS			
						Tipo de Frete		CIF			
						Faturamento Mínimo		800,00			
Endereço de cobrança		RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966				Validade da Proposta		13/11/2023			
Endereço de entrega		RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966				Motivo da Recusa do Pedido		produto cotado errado			
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											
23	44514	LENÇOL DESCARTÁVEL S/ ELASTICO			PCT:10UND	ANADONA	150,00	PACOTE	10,9300	0,00	1.639,50
Total do pedido											1.639,50