

Dados do Pedido

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta
451428	155786	55067/48485	06/02/2024	810,70	Encerrada	SOLICITACAO MATERIAISP/ SESMT

Condições de Negócio do Comprador		Condições de Negócio do Fornecedor	
Razão Social	INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS	Razão Social	BF DE ANDRADE HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - QUIRINÓPOLIS		
CPF/CNPJ	12.053.184/0005-60	Nome Fantasia	BF DE ANDRADE HOSPITALAR
CEP	75.860-000	CPF/CNPJ	36.979.350/0001-99
Endereço	RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS	CEP	74.835-530
Cidade	QUIRINOPOLIS	Endereço	R TAMBUQUI - PARQUE AMAZONIA
UF	GO	Cidade	GOIANIA
Insc. Estadual	ISENTO	UF	GO
Contato	NAOR BORGES	Insc. Estadual	10.792.452-8
Telefone	(62) 9 8152-9051	Contato	GLAZIELLY FAGUNDES
Email	naor@institutocem.org.br	Telefone	(62) 3241-1425
Prazo de Entrega Solicitado	4	Email	.
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO	Prazo de Entrega	1 DIA(s)
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO	Cond. Pagamento	30 Dias
Endereço de cobrança	RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966	Nome do Vendedor	GLAZIELLY FAGUNDES - 62 9 9151-4630
Endereço de entrega	RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966	Tipo de Frete	CIF
		Faturamento Mínimo	800,00
		Validade da Proposta	23/02/2024
		Motivo do Cancelamento do Pedido	Devido a razoes financeiras junto a outro cnpj da Instituição, não conseguimos faturamento a prazo neste momento.

Observações da Proposta

QUIRINÓPOLIS / GO.
 FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60 - 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 + BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS;
 ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL:
 ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR;
 CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR
 ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO N° 01/2021 - SES / GO.
 COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.

Observações do Comprador

Observações do Fornecedor

Proposta sujeita a disponibilidade de estoque.

Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
1	232	AVENTAL CIRURGICO DESC MANGA LONGA TNT BRANCO MIN 40G TAM G	9455	ODONTOMED 40GR	30,00	PACOTE	20,2000	0,00	606,00
2	389	MASCARA CIRURGICA DESC TRIPLA CAMADA C/ CLIP NASAL ELÁSTICO	MEDIX	MEDIX	40,00	CAIXA	4,6000	0,00	184,00
3	15892	TOUCA CIRURGICA C/ ELASTICO	8714	PREVEMAX	300,00	UNIDADE	0,0690	0,00	20,70
Total do pedido									810,70