

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta					
451780	156199	55099 / 48498	09/02/2024	1.615,51	O.C. Emitida	MATERIAIS EXPEDIENTE III					
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor					
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	CIRQUEIRA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA				
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE										
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					Nome Fantasia	CIRQUEIRA REPRESENTACOES COMERCIAIS				
CEP	73.900-000					CPF/CNPJ	49.288.554/0001-25				
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES					CEP	75.060-500				
Cidade	POSSE					Endereço	VLA 1 - JARDIM ALEXANDRINA				
UF	GO					Cidade	ANAPOLIS				
Insc. Estadual	ISENTO					UF	GO				
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues					Insc. Estadual	200028596				
Telefone	(62) 9 9973-7067					Contato	SABRINA CIRQUEIRA				
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br					Telefone	(62) 9 8239-8815				
Prazo de Entrega Solicitado	2					Email	gfjgfh				
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Prazo de Entrega	15 DIA(s)				
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Cond. Pagamento	30 Dias				
Endereço de cobrança	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380					Nome do Vendedor	SABRINA CIRQUEIRA				
Endereço de entrega	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380					Tipo de Frete	CIF				
						Faturamento Mínimo	1,00				
						Validade da Proposta	29/02/2024				
Observações do Comprador											
POSSE / GO. .FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ. .FRETE COTAR SOMENTE CIF. .FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE POSSE/ GO. .COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE DOS ITENS - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; 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; ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO. .COMPRAS A VISTA DE EQUIPAMENTOS – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO.											
Observações do Fornecedor											
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total		
GRÁFICO											
1	76563	BANNER PERSONALIZADO EM LONA 90 X 120 CM	WRIO	WRIO	7,00	UNIDADE	99.9000	0,00	699.3000		
AS INFORMAÇÕES PARA OS BANNERS VERIFICAR COM A UNIDADE.											
MÉDICO / HOSPITALAR											
2	76622	KIT C/ 2 BANDEJAS EM ALUMINIO 60 LITROS P/ AUTOCLAVE STERMAX	STERMAX	STERMAX	1,00	KIT	916.2100	0,00	916.2100		
CONJUNTO COM 2 BANDEJAS, SENDO AS DUAS NA MESMA MEDIDA, PORÉM A SUPERIOR COM FUROS E A INFERIOR SEM FUROS. BANDEJA EM ALUMÍNIO. REF.: OP3ACE0012											
Total do pedido									1.615,51		

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: <https://cem.vozdigital.com.br/virtuaidoc/ppl/c/vailit-br-rassinat-br> informando o código 352920 e o código verificador 48498.



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 09/02/2024 às 16:07, 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 10/02/2024 às 12:08, 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 352920 e o código verificador 48498.