

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
453242	156748	56298 / 50015	04/03/2024	120,00	O.C. Emitida	MATERIAIS PARA HEMODIÁLISE II			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS Nome Fantasia INSTITUTO CEM - QUIRINÓPOLIS CPF/CNPJ 12.053.184/0005-60 CEP 75.860-000 Endereço RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS Cidade QUIRINOPOLIS UF GO Insc. Estadual ISENT0 Contato Enivaldo Campos Rodrigues Telefone (62) 9 9973-7067 Email comprasmatriz@institutocem.org.br Prazo de Entrega Solicitado 2 Cond. Pagamento Solicitado A PRAZO Forma de Pagamento BOLETO BANCÁRIO Endereço de cobrança RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966 Endereço de entrega RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966						Razão Social JLO HOSPITALAR MATERIAL MEDICO E DESCARTAVEIS LTDA  Nome Fantasia JLO HOSPITALAR CPF/CNPJ 36.936.957/0001-91 CEP 74.210-110 Endereço R T-0041 - SETOR BUENO Cidade GOIANIA UF GO Insc. Estadual 108661571 Contato 6236240490 Telefone (62) 3624-0490 Email vendasjlohospitalar@gmail.com Prazo de Entrega 5 DIA(s) Cond. Pagamento 28 Dias Nome do Vendedor LEONARDO DIEGO Tipo de Frete CIF Faturamento Mínimo 1.500,00 Validade da Proposta 29/02/2024			
Observações do Comprador									
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 Fornecedor									
Leonardo Oliveira (62) 9 9217-5019 WhatsApp LEONARDOOLIVEIRA@JLOHOSPITALAR.COM https://www.jlohospitalar.com									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
1	044459	SERINGA DESCARTÁVEL 10ML LUER SLIP C/ DISP SEG E AGULHA 25 X 0,7 MM	SERINGA 10ML C/AG 25X7 LUER SLIP	DESCARPACK	300,00	UNIDADE	0,4000	0,00	120,00
Total do pedido									120,00



Documento assinado eletronicamente por JEZIEL BARBOSA FERREIRA, 476.308.411-91, DIRETOR GERAL, em 04/03/2024 às 16:40, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 04/03/2024 às 16:41, 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 04/03/2024 às 19:33, 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 360569 e o código verificador 50015.