

Dados do Pedido

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta					
453249	156796	56336 / 50047	04/03/2024	9.953,16	Encerrada	MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA					
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor					
Razão Social Nome Fantasia CPF/CNPJ CEP Endereço Cidade UF Insc. Estadual Contato Telefone Email Prazo de Entrega Solicitado Cond. Pagamento Solicitado Forma de Pagamento INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS INSTITUTO CEM - QUIRINÓPOLIS 12.053.184/0005-60 75.860-000 RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS GO ISENTO Enivaldo Campos Rodrigues (62) 9 9973-7067 comprasmatriz@institutocem.org.br 4 A PRAZO BOLETO BANCÁRIO Endereço de cobrança Endereço de entrega RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966 RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966						Razão Social Nome Fantasia CPF/CNPJ CEP Endereço Cidade UF Insc. Estadual Contato Telefone Email Prazo de Entrega Cond. Pagamento Nome do Vendedor Tipo de Frete Faturamento Mínimo Validade da Proposta Motivo do Cancelamento do Pedido JLO HOSPITALAR MATERIAL MEDICO E DESCARTAVEIS LTDA JLO HOSPITALAR 36.936.957/0001-91 74.210-110 R T-0041 - SETOR BUENO GOIANIA GO 108661571 6236240490 (62) 3624-0490 vendasjlohospitalar@gmail.com 3 DIA(s) 28 Dias LEONARDO DIEGO CIF 1.500,00 29/02/2024 FORNECIMENTO NA MODALIDADE A PRAZO NAO AUTORIZADO PELO FINANCEIRO. 					
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											
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											
2	70758	ALTEPLASE PO PARA SOL INJ 10MG	ALTEPLASE (ACTILYSE) 50MG/50ML FR-AMP 2,3G	BOEHRINGER INGELHEIM	2,00	FRASCO	4.976,5800	0,00	9.953,16		
Total do pedido									9.953,16		