## Dados do Pedido

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta					
452946	156681	56228 / 49985	01/03/2024	261,65	Encerrada	MATERIAIS HOSPITALARES					
Condições de	Negócio do Com	prador				Condições de Negócio do Fornecedor					
Razão Social		O CEM - GOIA				Razão Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI				
Nome Fantasia	INSTITUTO	CEM - FILIAI	. GOIANESIA	A		Nome Fantasia	SUPERMEDICA HOSPITALAR				
CPF/CNPJ	12.053.184/	0003-07				CPF/CNPJ	06.065.614/0001-38				
CEP	76.383-637					СЕР	74.255-140				
Endereço			ES, ESQUIN <i>A</i>	COM AV. CO	ONTORNO, S/N,	Endereço	RUA C-159 - JARDIM AMERICA				
	- ESPERAN	,				Cidade	GOIANIA				
Cidade	GOIANESI	A				UF	GO				
UF	GO					Insc. Estadual	106039750				
Insc. Estadua						Contato	TELEVENDAS				
Contato		impos Rodrigue	S			Telefone	(62) 3928-8989				
Telefone	(62) 9 9973-					Email	vendas12@supermedica.com.br				
Email	•	riz@institutoce	n.org.br			Prazo de Entrega	2 DIA(s)				
Prazo de Entrega	4					Cond. Pagamento	30 Dias				
Solicitado						Nome do Vendedor	JULIANA RAMALHO				
Cond.	A PRAZO					Tipo de Frete	CIF				
Pagamento Solicitado						Faturamento Mínimo	1.200,00				
Forma de	BOLETO B	ANCÁRIO				Validade da Proposta	01/03/2024				
Pagamento						Motivo da Recusa do Pedido	ITENS ZEROU EM ESTOQUE				
Endereço de cobrança		ULISSES GUIM M ESPERANÇA			TORNO 76.383- -2734						
Endereço de entrega		ULISSES GUIM 11 ESPERANÇA			TORNO 76.383- -2734						

## Observações da Proposta

GOIANÉSIA / GO.

FRETE COTAR SOMENTE CIF.

.FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ.

.FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0003-07 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE GOIANÉSIA. .COTAR SOMENTE O SOLICITADO, FAVOR NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE.

.NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO.

.COTAR O FRETE SOMENTE CIF.

.NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING, NÃO PAGAMOS JUROS.

ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL E DO BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOR JUNTAS;

ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOXARIFADO@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR E.

CONTROLADORIA@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR

.ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 65/2020 - SES / GO.

.COMPRAS A VISTA DE EQUIPAMENTOS – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO.

## Observações do Comprador

## Observações do Fornecedor

VENDEDORA: JULIANA RAMALHO

RAMAL 5170 - EMAIL: LOCALIZADOR03@SUPERMEDICA.COM.BR

62 9669-4917 - SOMENTE WHATSAPP

COT 688837

Ite	m Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total					
MÉDICO / HOSPITALAR														
1	38853	COLETOR UNIVERSAL ESTERIL 80ML	FIRSTLAB	FIRSTLAB	100,00	UNIDADE	0,2925	0,00	29,25					
	38003	LANCETA DESCARTÁVEL C/ RETRAÇÃO AUTOMÁTICA DISP. SEG.	DESCARPACK	DESCARPACK	2.000,00	UNIDADE	0,1162	0,00	232,40					
Total do pedido														