

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
453983	157325	55087 / 48493	14/03/2024	900,00	O.C. Emitida	MATERIAIS HOSPITALARES II				
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 Endereço de cobrança Endereço de entrega INSTITUTO CEM - POSSE INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE 12.053.184/0002-18 73.900-000 AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES POSSE GO ISENTO Enivaldo Campos Rodrigues (62) 9 9973-7067 comprasmatriz@institutocem.org.br 2 A PRAZO BOLETO BANCÁRIO AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380 AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380						Razão Social Nome Fantasia CPF/CNPJ CEP Endereço Cidade UF Insc. Estadual Contato Telefone Prazo de Entrega Cond. Pagamento Nome do Vendedor Tipo de Frete Faturamento Mínimo Validade da Proposta CIRQUEIRA REPRESENTAÇÕES COMERCIAIS LTDA CIRQUEIRA REPRESENTACOES COMERCIAIS 49.288.554/0001-25 75.060-500 VLA 1 - JARDIM ALEXANDRINA ANAPOLIS GO 200028596 SABRINA CIRQUEIRA (62) 9 8239-8815 15 DIA(s) 30 Dias MATEUS HENRIQUE DE SOUZA CIF 1,00 21/03/2024				
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	VI. Unit.	Desconto	VI. Total	
MÉDICO / HOSPITALAR										
1	47085	LANCETA C/ TRAVA SEGURANÇA 26G/1	MEDLEVENSOHN	MEDLEVENSOHN	2.000,00	UNIDADE	0,4500	0,00	900,00	
Total do pedido									900,00	



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 14/03/2024 às 12:10, 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 14/03/2024 às 17:41, 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 367227 e o código verificador 48493.