

Dados do Pedido

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta							
453777	156783	56505 / 49995	12/03/2024	700,70	Encerrada	MATERIAIS EXPEDIENTE, FISIOTERAPIA E INFORMÁTICA							
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor							
Razão Social		INSTITUTO CEM - GOIANESIA				Razão Social		FERREIRA & LIMA COMERCIO MEDICAMENTOS HOSPITALAR LTDA					
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM - FILIAL GOIANÉSIA											
CPF/CNPJ		12.053.184/0003-07				Nome Fantasia		MEDICAD					
CEP		76.383-637				CPF/CNPJ		23.909.931/0001-02					
Endereço		AV. ULISSES GUIMARÃES, ESQUINA COM AV. CONTORNO, S/N, - ESPERANÇA				CEP		74.670-010					
Cidade		GOIANESIA				Endereço		AV SAO FRANCISCO - SANTA GENOVEVA					
UF		GO				Cidade		GOIANIA					
Insc. Estadual		ISENTO				UF		GO					
Contato		Enivaldo Campos Rodrigues				Insc. Estadual		006.0023 7517					
Telefone		(62) 9 9973-7067				Contato		DAVI					
Email		comprasmatriz@institutocem.org.br				Telefone		(62) 9 8328-1055					
Prazo de Entrega Solicitado		4				Email		davisilva@medicad.com.br					
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Prazo de Entrega		4 DIA(s)					
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO				Cond. Pagamento		30 Dias					
Endereço de cobrança		AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734				Nome do Vendedor		DAVI DE SOUZA E SILVA					
Endereço de entrega		AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734				Tipo de Frete		CIF					
						Faturamento Mínimo		700,00					
						Validade da Proposta		22/03/2024					
						Motivo da Recusa do Pedido		estoque esgotou, sem previsão....					
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													
DAVI 62993954810													
Item	Código	Descrição			Referência			Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR													
15	385	LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL M			LUVA PROCED LATEX C/ PÓ TAM M 100X1 /MEDIX/30			MEDIX	31,00	CAIXA	18,7000	0,00	579,70
16	50748	LUVA NITRILICA ANTIMICROBIANA TAM M - CAIXA COM 100 UNIDADES			LUVA NITRILICA AZUL S/PO TAM M 100X1 /MEDIX/6046			MEDIX	10,00	CAIXA	12,1000	0,00	121,00
Total do pedido													700,70