

Dados do Pedido

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nro Gerencial                                                                  | Nro Processo                  | Data       | Valor      | Situação  | Descrição da proposta              |                                                                                         |          |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|------------|------------|-----------|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|
| 454177                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 156796                                                                         | 56336 / 50047                 | 20/03/2024 | 2.205,00   | Encerrada | MEDICAMENTOS PARA FARMÁCIA         |                                                                                         |          |           |
| Condições de Negócio do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                |                               |            |            |           | Condições de Negócio do Fornecedor |                                                                                         |          |           |
| Razão Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS                                                   |                               |            |            |           | Razão Social                       | MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                                                        |          |           |
| Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | INSTITUTO CEM - QUIRINÓPOLIS                                                   |                               |            |            |           | Nome Fantasia                      | MAEVE HOSPITALAR                                                                        |          |           |
| CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 12.053.184/0005-60                                                             |                               |            |            |           | CPF/CNPJ                           | 09.034.672/0001-92                                                                      |          |           |
| CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 75.860-000                                                                     |                               |            |            |           | CEP                                | 74.985-144                                                                              |          |           |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS                                                    |                               |            |            |           | Endereço                           | RUA 13 - POLO EMPRESARIAL DE GOIÁS - ETAPA IV                                           |          |           |
| Cidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | QUIRINOPOLIS                                                                   |                               |            |            |           | Cidade                             | APARECIDA DE GOIANIA                                                                    |          |           |
| UF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | GO                                                                             |                               |            |            |           | UF                                 | GO                                                                                      |          |           |
| Insc. Estadual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ISENTO                                                                         |                               |            |            |           | Insc. Estadual                     | 10.416.812-9                                                                            |          |           |
| Contato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Enivaldo Campos Rodrigues                                                      |                               |            |            |           | Contato                            | 62 35651038                                                                             |          |           |
| Telefone                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (62) 9 9973-7067                                                               |                               |            |            |           | Telefone                           | (62) 3565-1033                                                                          |          |           |
| Email                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | comprasmatriz@institutocem.org.br                                              |                               |            |            |           | Email                              | .                                                                                       |          |           |
| Prazo de Entrega Solicitado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 4                                                                              |                               |            |            |           | Prazo de Entrega                   | 1 DIA(s)                                                                                |          |           |
| Cond. Pagamento Solicitado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | A PRAZO                                                                        |                               |            |            |           | Cond. Pagamento                    | 30 Dias                                                                                 |          |           |
| Forma de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | BOLETO BANCÁRIO                                                                |                               |            |            |           | Nome do Vendedor                   | ALESSANDRA COSTA TEXEIRA                                                                |          |           |
| Endereço de cobrança                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966 |                               |            |            |           | Tipo de Frete                      | CIF                                                                                     |          |           |
| Endereço de entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966 |                               |            |            |           | Faturamento Mínimo                 | 500,00                                                                                  |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                |                               |            |            |           | Validade da Proposta               | 02/02/2024                                                                              |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                |                               |            |            |           | Motivo da Recusa do Pedido         | PEDIMOS O CANCELAMENTO DO ITEM POIS OUV E ERRO NA HORA DA DIGITAÇÃO DO VALOR DA LAMINA. |          |           |
| Observações da Proposta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                |                               |            |            |           |                                    |                                                                                         |          |           |
| QUIRINÓPOLIS / GO.<br>.FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ.<br>. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60. INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE QUIRINÓPOLIS;<br>. COTAR SOMENTE O SOLICITADO.<br>. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE DOS ÍTENS - SUJEITO A DEVOLUÇÃO;<br>.COTAR SOMENTE FRETE CIF;<br>.NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS;<br>.ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS;<br>.ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL: ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR<br>.ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 01/2021 - SES / GO.<br>.COMPRAS A VISTA DE EQUIPAMENTOS – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO. |                                                                                |                               |            |            |           |                                    |                                                                                         |          |           |
| Observações do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                |                               |            |            |           |                                    |                                                                                         |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                |                               |            |            |           |                                    |                                                                                         |          |           |
| Observações do Fornecedor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                |                               |            |            |           |                                    |                                                                                         |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                |                               |            |            |           |                                    |                                                                                         |          |           |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Código                                                                         | Descrição                     | Referência | Marca      | Qtde      | UM                                 | Vl. Unit.                                                                               | Desconto | Vl. Total |
| MÉDICO / HOSPITALAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                |                               |            |            |           |                                    |                                                                                         |          |           |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 5910                                                                           | LAMINA DE BISTURI RETA Nº4 11 | DESCARPACK | DESCARPACK | 100,00    | UNIDADE                            | 22,0500                                                                                 | 0,00     | 2.205,00  |
| Total do pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                |                               |            |            |           |                                    |                                                                                         |          | 2.205,00  |