

Dados do Pedido

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
454468	157416	56227/49987	22/03/2024	930,00	Encerrada	SOLICITACAO COMPRAS EMERGENCIAIS			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social		INSTITUTO CEM - GOIANESIA				Razão Social		CIRURGICA AL-STYN LTDA	
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM - FILIAL GOIANÉSIA				Nome Fantasia		CIRURGICA AL-STYN LTDA	
CPF/CNPJ		12.053.184/0003-07				CPF/CNPJ		23.141.314/0001-00	
CEP		76.383-637				CEP		75.345-000	
Endereço		AV. ULISSES GUIMARÃES, ESQUINA COM AV. CONTORNO, S/N, - ESPERANÇA				Endereço		AVENIDA COMERCIAL - RESIDENCIAL SOLAR CARDOSO I	
Cidade		GOIANESIA				Cidade		ABADIA DE GOIAS	
UF		GO				UF		GO	
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual		106421298	
Contato		NAOR BORGES				Contato		BRENDA	
Telefone		(62) 9 8152-9051				Telefone		(62) 3602-0680	
Email		naor@institutocem.org.br				Email		.	
Prazo de Entrega Solicitado		4				Prazo de Entrega		2 DIA(s)	
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Cond. Pagamento		30 Dias	
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO				Nome do Vendedor		CIRURGICA AL-STYN VENDAS	
						Tipo de Frete		CIF	
						Faturamento Mínimo		600,00	
						Validade da Proposta		20/03/2024	
						Motivo da Recusa do Pedido		o medicamento se encontra em falta no mercado	
Endereço de cobrança		AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734							
Endereço de entrega		AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734							
Observações da Proposta									
GOIANÉSIA / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0003-07 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - 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 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; CONTROLADORIA@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 65/2020 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.									
Observações do Comprador									
Observações do Fornecedor									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
1	29937	HIDRALAZINA SOL INJ 20MG/ML 1ML	CRISTALIA	CRISTALIA	100,00	AMPOLA	9,3000	0,00	930,00
Total do pedido									930,00