

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
455348	158002	57353 / 21497	05/04/2024	1.030,00	O.C. Emitida	MEDICAMENTOS II			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - GOIANESIA					Razão Social ULTRAMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS E HOSPITALARES LTDA			
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - FILIAL GOIANÉSIA					Nome Fantasia ULTRAMEDI COMERCIO DE MEDICAMENTOS E HOSPITALARES LTDA			
CPF/CNPJ	12.053.184/0003-07					CPF/CNPJ 38.312.083/0001-27			
CEP	76.383-637					CEP 24.904-585			
Endereço	AV. ULISSES GUIMARÃES, ESQUINA COM AV. CONTORNO, S/N, - ESPERANÇA					Endereço RODOVIA ERNANI DO AMARAL PEIXOTO - MARQUES DE MARICÁ			
Cidade	GOIANESIA					Cidade MARICA			
UF	GO					UF RJ			
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual 118106			
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues					Contato RODRIGO EUGENIO			
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone (21) 9 8473-3374			
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br					Email comercial@ultramedi.com.br			
Prazo de Entrega Solicitado	3					Prazo de Entrega 3 DIA(s)			
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento 30 Dias			
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor RODRIGO EUGENIO			
Endereço de cobrança	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734					Tipo de Frete CIF			
Endereço de entrega	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734					Faturamento Mínimo 1.000,00			
						Validade da Proposta 30/04/2024			
Observações do Comprador									
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 Fornecedor									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	VI. Unit.	Desconto	VI. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
1	27832	GEL ELASTICO CONDUTIVO P/ EXAME DE ELETROENCEFALOGRAMA 250G	CARBOGEL	CARBOGEL	5,00	FRASCO	10,0000	0,00	50,0000
FR 250 GRAMAS - COMPOSIÇÃO: AGENTES EMULSIONANTES NÃO IÔNICOS, EMOLIENTES DERIVADOS DE ÁLCOOL E ESTERES, ESTABILIZANTES E DOADORES DE CONSISTÊNCIA, SAIS DE ALTA CONDUTIVIDADE, AGENTE CONSERVANTE E SOLUBILIZANTE.									
2	20575	PROXIMETACAINA 0,5% SOL OFTALMICA 5MG/ML 5ML (M)	ANESTALCON	ANESTALCON	20,00	FRASCO	49,0000	0,00	980,0000
FR 5ML									
Total do pedido									1.030,00



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 05/04/2024 às 11:33, 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 09/04/2024 às 11:52, 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 375053 e o código verificador 51497.