

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta					
456104	158467	56345 / 50055	18/04/2024	233,78	O.C. Emitida	MATERIAIS MÉDICOS II					
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor					
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	MEDPLUS HOSPITALAR COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI				
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE					Nome Fantasia	MEDPLUS HOSPITALAR				
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					CPF/CNPJ	34.075.280/0001-19				
CEP	73.900-000					CEP	74.917-196				
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHK DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES					Endereço	AV ZOROASTRO ARTIAGA - VILA CRUZEIRO DO SUL				
Cidade	POSSE					Cidade	APARECIDA DE GOIANIA				
UF	GO					UF	GO				
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	107705800				
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues					Contato	998508626				
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3519-9974				
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br					Email	comercial01@medplushospitalar.com.br				
Prazo de Entrega Solicitado	3					Prazo de Entrega	2 DIA(s)				
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias				
Nome do Vendedor						Nome do Vendedor	PATRICIA MEDPLUS HOSPITALAR				
Tipo de Frete						Tipo de Frete	CIF				
Faturamento Mínimo						Faturamento Mínimo	100,00				
Validade da Proposta						Validade da Proposta	17/05/2024				
Endereço de cobrança	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380										
Endereço de entrega	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380										
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; .COTAR SOMENTE FRETE 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; .ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: 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	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total		
MÉDICO / HOSPITALAR											
1	26373	TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO 0 A 100¼ C	PREMIUM	PREMIUM	2,00	UNIDADE	116,8900	0,00	233,78		
TERMOMETRO SEM CONTATO; SINALIZA A DISTÂNCIA. DISPLAY COM ILUMINAÇÃO; LEITURA EM SEGUNDO; MEMORIZA AS 10 ÚLTIMAS MEDIÇÕES; DESIGN COMPACTO; PRECISO E CONFIÁVEL; INDICADOR DE PILHA COM BAIXA CARGA; FAIXA DE MEDIÇÃO: CORPO HUMANO: 10º A 50ºC. OBJETO 0º C A 100ºC; EXTENSÃO DE CORPO HUMANO +/- 0,3ºC; +/-5% 20%; RESOLUÇÃO 0,1ºC; SENSOR INFRAVERMELHO PESO 120G; DIMENSÕES 141X42X55,5CM; ALIMENTAÇÃO 02, PILHAS TIPO AAA V; EMISSIVIDADE 0,99.											
Total do pedido									233,78		



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 18/04/2024 às 11:20, 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 18/04/2024 às 14:55, 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 380891 e o código verificador 50055.