

# Dados do Pedido

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta
439479	149761	3107233 /38834	14/08/2023	4.198,40	Encerrada	SOLICITACAO MATERIAL INFORMATICA

Condições de Negócio do Comprador		Condições de Negócio do Fornecedor	
<b>Razão Social</b>	INSTITUTO CEM - FORMOSA	<b>Razão Social</b>	LIVRARIA E PAPELARIA MODELO LTDA
<b>Nome Fantasia</b>	INSTITUTO CEM - FORMOSA	<b>Nome Fantasia</b>	PAPELARIA MODELO
<b>CNPJ</b>	12.053.184/0008-03	<b>CNPJ</b>	02.728.517/0001-27
<b>CEP</b>	73.805-201	<b>CEP</b>	74.140-110
<b>Endereço</b>	AVENIDA OESTE - JARDIM OLIVEIRA	<b>Endereço</b>	AV T-0007 - ST OESTE
<b>Cidade</b>	FORMOSA	<b>Cidade</b>	GOIANIA
<b>UF</b>	GO	<b>UF</b>	GO
<b>Insc. Estadual</b>	ISENTO	<b>Insc. Estadual</b>	100411209
<b>Contato</b>	NAOR BORGES	<b>Contato</b>	MAURICIO DORNELES
<b>Telefone</b>	(62) 9 8152-9051	<b>Telefone</b>	(62) 3251-5528
<b>Email</b>	naori@institutocem.org.br	<b>Email</b>	mauricio@papelariamodelo.com.br;
<b>Prazo de Entrega Solicitado</b>	4	<b>Prazo de Entrega</b>	2 DIA(s)
<b>Cond. Pagamento Solicitado</b>	A PRAZO	<b>Cond. Pagamento</b>	30 Dias
<b>Forma de Pagamento</b>	BOLETO BANCÁRIO	<b>Nome do Vendedor</b>	MAURICIO DORNELES
<b>Endereço de cobrança</b>	AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067	<b>Tipo de Frete</b>	CIF
<b>Endereço de entrega</b>	AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067	<b>Faturamento Mínimo</b>	1.200,00
		<b>Validade da Proposta</b>	31/08/2023
		<b>Motivo do Cancelamento do Pedido</b>	<b>Bom dia! Conforme contato com setor responsável, o material cotado não atendera o solicitante, devido o toner não conter o ship de utilização.</b>

**Observações da Proposta**

FORMOSA / GO  
 . AQUISIÇÃO DESTINADA PARA A POLICLÍNICA REGIONAL DA CIDADE DE FORMOSA / GO.  
 FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0008-03 - INSTITUTO CEM -POLICLINICA DE FORMOSA/GO.  
 COTAR SOMENTE FRETE CIF.  
 FAVOR ATENTAR AO DESCRITIVO DO PRODUTO, SEM ALTERAR QUANTIDADE NEM NOMES -SUJEITO A DEVOLUÇÃO.  
 ENCAMINHAR CÓPIA DA NOTA FISCAL + BOLETO + XML PARA OS E-MAILS:  
 ALMOXARIFADO@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR E  
 CONTROLADORIA@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR  
 ENVIAR JUNTOS DO PRODUTO A ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO -SUJEIRO A DEVOLUÇÃO.  
 ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO DE GESTÃO Nº 3/2022 -SES / GO.  
 COMPRAS A VISTA -SE FETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.  
 ENDEREÇO PARA ENTREGA: POLICLÍNICA DA CIDADE DE FORMOSA/GO - ENDEREÇO:  
 AV. OESTE, QUADRAS 4, 5 E 9, S/N, JARDIM OLIVEIRA, CIDADE FORMOSA/GO. CEP.: 73805-201.

**Observações do Comprador**

**Observações do Fornecedor**

Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
<b>INFORMÁTICA</b>									
1		CARREGADOR DE CELULAR CONECTOR TIPO MICRO USB (ENTRADA 100-240 V -50-60 HZ 0,5 A- SAIDA:9,0 V 1,67 A OU 5,0 V 2,0 A)	LELONG	LELONG	6,00	UNIDADE	28,9000	0,00	173,40
3		TONER PARA IMPRESSORA HP M454DW(MODELO 414X 1020XC-BLACK COMPATIVEL MY	MY	MY	10,00	UNIDADE	122,0000	0,00	1.220,00
4		TONER PARA IMPRESSORA HP M454DW(MODELO 414X 1021XC-CIANO)	MY	MY	10,00	UNIDADE	93,5000	0,00	935,00
5		TONER PARA IMPRESSORA HP M454DW(MODELO: 414X 1022XC-AMARELO)	MY	MY	10,00	UNIDADE	93,5000	0,00	935,00
6		TONER PARA IMPRESSORA HP M454DW(MODELO:414X 1023XC-MAGENTA)	MY	MY	10,00	UNIDADE	93,5000	0,00	935,00
<b>Total do pedido</b>									<b>4.198,40</b>

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://www.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 387120 e o código verificador 53018.









Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 07/05/2024 às 11:26, 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 07/05/2024 às 22:50, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por JEZIEL BARBOSA FERREIRA, 476.308.411-91, DIRETOR GERAL, em 08/05/2024 às 09:35, 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 387120 e o código verificador 53018.