

# Dados do Pedido

| Nro Pedido | Nro Gerencial | Nro Processo | Data       | Valor  | Situação  | Descrição da proposta |
|------------|---------------|--------------|------------|--------|-----------|-----------------------|
| 459079     | 159843        | 59610 /54501 | 06/06/2024 | 872,00 | Encerrada | MEDICAMENTOS          |

| Condições de Negócio do Comprador  |   | Condições de Negócio do Fornecedor |   |
|------------------------------------|---|------------------------------------|---|
| <b>Razão Social</b>                | INSTITUTO CEM - GOIANESIA   | <b>Razão Social</b>                | CIRURGICA AL-STYN LTDA                          |
| <b>Nome Fantasia</b>               | INSTITUTO CEM - FILIAL GOIANÉSIA  | <b>Nome Fantasia</b>               | CIRURGICA AL-STYN LTDA                          |
| <b>CPF/CNPJ</b>                    | 12.053.184/0003-07  | <b>CPF/CNPJ</b>                    | 23.141.314/0001-00                              |
| <b>CEP</b>                         | 76.383-637  | <b>CEP</b>                         | 75.345-000                                      |
| <b>Endereço</b>                    | AV. ULISSES GUIMARÃES, ESQUINA COM AV. CONTORNO, S/N, - ESPERANÇA                                     | <b>Endereço</b>                    | AVENIDA COMERCIAL - RESIDENCIAL SOLAR CARDOSO I |
| <b>Cidade</b>                      | GOIANESIA   | <b>Cidade</b>                      | ABADIA DE GOIAS                                 |
| <b>UF</b>                          | GO  | <b>UF</b>                          | GO  |
| <b>Insc. Estadual</b>              | ISENTO  | <b>Insc. Estadual</b>              | 106421298                                       |
| <b>Contato</b>                     | Enivaldo Campos Rodrigues   | <b>Contato</b>                     | BRENDA  |
| <b>Telefone</b>                    | (62) 9 9973-7067  | <b>Telefone</b>                    | (62) 3602-0680                                  |
| <b>Email</b>                       | comprasmatriz@institutocem.org.br   | <b>Email</b>                       | .   |
| <b>Prazo de Entrega Solicitado</b> | 12  | <b>Prazo de Entrega</b>            | 3 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>            | CIRURGICA AL-STYN VENDAS                        |
| <b>Endereço de cobrança</b>        | AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734 | <b>Tipo de Frete</b>               | CIF   |
| <b>Endereço de entrega</b>         | AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734 | <b>Faturamento Mínimo</b>          | 800,00  |
|                                    |   | <b>Validade da Proposta</b>        | 03/06/2024                                      |
|                                    |   | <b>Motivo da Recusa do Pedido</b>  | QUANTIDADE DA GLICOSE APROVADA ERRADA           |

| Observações da Proposta  |
|--|
| <p>GOIANÉSIA / GO.<br/>           .FRETE COTAR SOMENTE CIF.<br/>           .FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ.<br/>           .FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0003-07 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE GOIANÉSIA.<br/>           .COTAR SOMENTE O SOLICITADO, FAVOR NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE.<br/>           .NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO.<br/>           .COTAR O FRETE SOMENTE CIF.<br/>           .NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING, NÃO PAGAMOS JUROS.<br/>           .ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL E DO BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOR JUNTAS;<br/>           .ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOXARIFADO@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR<br/>           .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO N° 65/2020 - SES / GO.<br/>           .COMPRAS A VISTA DE EQUIPAMENTOS – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO.</p> |

| Observações do Comprador |
|--------------------------|
|                          |

| Observações do Fornecedor |
|---------------------------|
|                           |

| Item                       | Código | Descrição   | Referência    | Marca         | Qtde   | UM     | Vl. Unit. | Desconto | Vl. Total     |
|----------------------------|--------|---|---------------|---------------|--------|--------|-----------|----------|---------------|
| <b>MÉDICO / HOSPITALAR</b> |        |   |               |               |        |        |           |          |               |
| 3                          | 518    | ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML                           | J. FERES      | J. FERES      | 50,00  | LITRO  | 6,5200    | 0,00     | 326,00        |
| 6                          | 46178  | FENTANILA, CITRATO SOL INJ 50MCG/ML 2ML - UNIFENTAL | UNIAO QUIMICA | UNIAO QUIMICA | 150,00 | AMPOLA | 3,0600    | 0,00     | 459,00        |
| 7                          | 16372  | GLICOSE SOL INJ 50% 10ML                            | EQUIPLEX      | EQUIPLEX      | 100,00 | AMPOLA | 0,8700    | 0,00     | 87,00         |
| <b>Total do pedido</b>     |        |   |               |               |        |        |           |          | <b>872,00</b> |