

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	
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	Enivaldo Campos Rodrigues	Contato	BRENDA
Telefone	(62) 9 9973-7067	Telefone	(62) 3602-0680
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br	Email	.
Prazo de Entrega Solicitado	12	Prazo de Entrega	3 DIA(s)
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO	Cond. Pagamento	30 Dias
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO	Nome do Vendedor	CIRURGICA AL-STYN VENDAS
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	800,00
		Validade da Proposta	03/06/2024
		Motivo da Recusa do Pedido	QUANTIDADE DA GLICOSE APROVADA ERRADA

Observações da Proposta

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 N° 65/2020 - SES / GO.
 .COMPRAS A VISTA DE EQUIPAMENTOS – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO.

Observações do Comprador

Observações do Fornecedor

Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
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
Total do pedido									872,00