

Dados do Pedido

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta					
459274	159843	59610 /54501	07/06/2024	1.400,00	Encerrada	MEDICAMENTOS					
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor					
Razão Social	INSTITUTO CEM - GOIANESIA					Razão Social	VFB BRASIL LTDA				
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - FILIAL GOIANÉSIA					Nome Fantasia	VFB				
CPF/CNPJ	12.053.184/0003-07					CPF/CNPJ	30.949.099/0001-33				
CEP	76.383-637					CEP	72.872-057				
Endereço	AV. ULISSES GUIMARÃES, ESQUINA COM AV. CONTORNO, S/N, - ESPERANÇA					Endereço	RUA R-14 SN QUADRA 17 LOTE 15/16 - JARDIM IPANEMA				
Cidade	GOIANESIA					Cidade	VALPARAISO DE GOIAS				
UF	GO					UF	GO				
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	10.735.948-0				
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues					Contato	FELYPE PERÔNICO				
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(61) 9 8586-0707				
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br					Email	privado1@vfbbrasil.com				
Prazo de Entrega Solicitado	12					Prazo de Entrega	2 DIA(s)				
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias				
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	JEAN CARLO				
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	500,00				
						Validade da Proposta	27/05/2024				
						Motivo da Recusa do Pedido	Estoque acabou.				
Observações da Proposta											
<p>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.</p>											
Observações do Comprador											
Observações do Fornecedor											
<p>TODOS OS PEDIDOS IRÃO PASSAR POR ANÁLISE DE CRÉDITO E FRETE, MAS ESTAMOS ABERTOS PARA EVENTUAIS NEGOCIAÇÕES. VFB BRASIL. JEAN CARLO. TEL : (61)99542-7374</p>											
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	VI. Unit.	Desconto	VI. Total		
MÉDICO / HOSPITALAR											
4	5439	CLORETO DE SÓDIO SOL INJ 0,9% 1000ML - FRASCO	CLORETO DE SODIO 9MG/ML SOL INFUS IV BOLS SIST FECH 1000ML B	BEKER	200,00	BOLSA	7,0000	0,00	1.400,00		
Total do pedido									1.400,00		