

Dados do Pedido

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta					
392619	129019	510	25/01/2022	6.216,00	Encerrada	SOLICITAÇÃO DE MEDICAMENTO PARA REPOSIÇÃO DE ESTOQUE - HEJA					
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor					
Razão Social	INSTITUTO CEM					Razão Social	CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA				
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					Nome Fantasia	CIENTIFICA HOSPITALAR				
CNPJ	12.053.184/0004-80					CNPJ	07.847.837/0001-10				
CEP	76.330-000					CEP	74.853-030				
Endereço	R ORDENER FERREIRA RIOS - SETOR JARDIM AEROPORTO					Endereço	AV B, QD. 25, LT.04. - JARDIM SANTO ANTONIO				
Cidade	JARAGUA					Cidade	GOIANIA				
UF	GO					UF	GO				
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	10.399.060-7				
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues					Contato	JOSUE SILVA				
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3088-9700				
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br					Email	josue@cientificahospitalar.com.br				
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	2 DIA(s)				
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	60 Dias				
Nome do Vendedor						Nome do Vendedor	VANESSA				
Tipo de Frete						Tipo de Frete	CIF				
Faturamento Mínimo						Faturamento Mínimo	300,00				
Validade da Proposta						Validade da Proposta	21/01/2022				
Motivo da Recusa do Pedido						Motivo da Recusa do Pedido	FALTA DOS ITENS				
Endereço de cobrança	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089										
Endereço de entrega	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089										
Observações da Proposta											
FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0004-80 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE; 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 FOR JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL: ALMOXARIFADO@HEJAGO.ORG.BR; ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 06/2021 - 2º TERMO ADITIVO											
Observações do Comprador											
Observações do Fornecedor											
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	VL. Unit.	Desconto	VL. Total		
MÉDICO / HOSPITALAR											
4		DICLOFENACO 25 MG/ML - 3ML	50	FRESENIUS	500,00	AMPOLA	1,3000	0,00	650,00		
5		DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA (EV) + GLICOSE + FRUTOSE 3 + 5 + 100 +100MG/ML 10ML	100	TAKEDA	200,00	AMPOLA	2,6000	0,00	520,00		
7		FENTANILA 50 MG 10 ML	50	HIPOLABOR	800,00	AMPOLA	6,2500	0,00	5.000,00		
9		LIDOCAINA CLORIDRATO 2% 30 GR	1	PHARLAB	20,00	BISNAGA	2,3000	0,00	46,00		
Total do pedido									6.216,00		