

Ord. Compra: 33426
Solicitação: 15540
Nº. Processo: 14/2015

Solic: SUPERV DE ALMOXARIFADO
Cota: -
Situação: ABERTA

Dt Ord.: 16/02/2017
Dt Limite: 01/10/2016



Fornecedor: 5268 RECMED - RECMED COM DE MAT HOSPIT EIRELI-ME
CNPJ/CPF: 06.696.359/0001-21 Insc Est.: 103911456
Endereço: GALILEU Nr.: 220 Compl.:
Bairro: JARDIM EUROPA Cep: 74325060
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta : - Agência : - Banco :
Contato(s): JOHNY - (COORDENADOR), JOHNY
Telefone Residencial : 3088-7628 E-Mail : HOSPITALAR1@RECMED.COM.BR

Telefone Comercial : 3088-7600 / 3088-7626

Comprador: AGIR - ASSOC GOIANA INTEGR REABILITACAO
Endereço: AVENIDA VEREADOR JOSE MONTEIRO Nº 1655 CNPJ: 05.029.600/0001-04
Cidade: GOIANIA Insc. Est.: isento
Bairro: SETOR: NEGRAO DE LIMA Fone/Fax: 3995 5475 -
Responsável: DUILIO TADEU ALVES DE SOUZA CEP: 74653230 UF: GO

Sr. Fornecedor: RECEBIMENTO DO(S) PRODUTO(S): DE SEGUNDA À SEXTA-FEIRA DAS 14:00 ÀS 17:00H.
FORMA DE PAGAMENTO: CASO A ENTREGA DO(S) PRODUTO(S)/PRESTAÇÃO DE SERVIÇO(S)
OCORRA ATÉ SEXTA-FEIRA, O PAGAMENTO SERÁ EFETIVADO NA SEXTA-FEIRA DA SEMANA
SUBSEQUENTE, SALVO PROGRAMAÇÃO DE DATA POSTERIOR PELO FORNECEDOR, ATRAVÉS
DE DEPÓSITO EM CONTA OU BOLETO BANCÁRIO.
OBS.: EM CASO DE DEPÓSITO EM CONTA, INFORMAR NO CORPO DA NOTA FISCAL OS DADOS
BANCÁRIOS, REFERENTES A EMPRESA CADASTRADA NESTA ORDEM DE COMPRA.

AS CERTIDÕES ABAIXO DEVERÃO SER ENTREGUES EM CONJUNTO COM A NOTA FISCAL, PARA
REALIZAÇÃO DO PAGAMENTO:

- 1.CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO;
- 2.CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS JUNTO AO FGTS;
- 3.CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS JUNTO AO ESTADO DA SEDE DA EMPRESA;
- 4.CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS JUNTO AO MUNICÍPIO (ISSQN) DA SEDE DA EMPRESA.
- 5.CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS.

PUBLICADO NO SITE

Obs:
Cód. Condição de Pgto: 1 Desc. Condição de Pgto.: A VISTA
Período p/ Entrega: 08/03/2017 à 15/03/2017 % Desc: VI Desc: VI ICMS: 0,00
Observação: ESTA ORDEM DE COMPRA REFERE-SE AO PROCESSO 014/15

INFORMAMOS QUE A INFORMAÇÃO ABAIXO DEVERÁ CONSTAR DA NOTA FISCAL:

*CONVÊNIO MS Nº. 816062/2014

O PRODUTO DEVERÁ SER ENTREGUE SEGUINDO A DESCRIÇÃO E O SOLICITADO NA CARTA
COTAÇÃO Nº 014/15, Nº DA PROPOSTA NO PORTAL HUMA: 075506

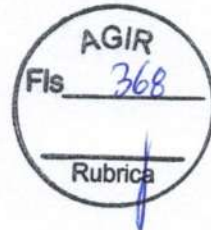
Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi. Unit.	Vi Desc.	%Des	Vi IPI	Vi Total
448 CAIXA P/ DESCARTE MATERIAL PERFURO CORTANTE 7,0 L	DESCARBO X/ VIVA BOX			UNIDADE	40.0000	1.9600	0.0000	0.00	0.0000	78.40
Especificação: DEVERÁ CONTER O SACO PROTETOR. COMPATÍVEL COM SUPORTES DAS MARCAS DESCARPACK E GRANDESC.										

Total dos Produtos (+): 78,40
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
Valor Total do IPI (+): 0,00
Valor Total dos Descontos (-): 0,00
Valor Outros (+):
Valor Total (=): 78,40

Ord. Compra: 33426
Solicitação: 15540
Nº. Processo: 14/2015

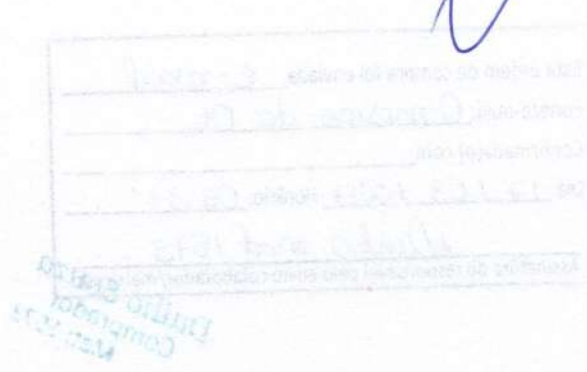
Solic: SUPERV DE ALMOXARIFADO
Cota: -
Situação: ABERTA

Dt Ord.:16/02/2017
Dt Limite:01/10/2016



Fornecedor: 5268 RECMED - RECMED COM DE MAT HOSPIT EIRELI-ME
103911456

COMPRADORIA <i>Daniel Souza</i> Comprador Mat: 1573	SILMONIA FERNANDES GER. CORP SUPRIMENTOS	CLAUDEMIRO DOURADO SUP. ADM. FINANCEIRO	SERGIO DAHER SUP. EXECUTIVO
Data <i>08/03/2017</i>	Data <i>08/03/2017</i>	Data <i>08/03/2017</i>	Data <i>08/03/2017</i>



PUBLICADO NO SITE