

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
359789	115064	00025	11/02/2021	1.437,00	O.C. Emitida	SC.25 AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E CORRELATOS MENSAL.			
<b>Condições de Negócio do Comprador</b>						<b>Condições de Negócio do Fornecedor</b>			
<b>Razão Social</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Razão Social</b>	DMI MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA		
<b>Nome Fantasia</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Nome Fantasia</b>	DMI		
<b>CNPJ</b>	12.053.184/0001-37					<b>CNPJ</b>	37.109.097/0004-28		
<b>CEP</b>	76.330-000					<b>CEP</b>	74.820-300		
<b>Endereço</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA - SETOR AEROPORTO					<b>Endereço</b>	AV PRIMEIRA RADIAL - SETOR PEDRO LUDOVICO		
<b>Cidade</b>	JARAGUA					<b>Cidade</b>	GOIANIA		
<b>UF</b>	GO					<b>UF</b>	GO		
<b>Insc. Estadual</b>	ISENTO					<b>Insc. Estadual</b>	106157892		
<b>Contato</b>	IDELFONSO BIBIANO DA CONCEIÇÃO NETO					<b>Contato</b>	KENNEDY		
<b>Telefone</b>						<b>Telefone</b>	(62) 3541-3334		
<b>Email</b>	idelfonso.neto@heja.org.br					<b>Email</b>	kennedy.dmi@gmail.com		
<b>Prazo de Entrega Solicitado</b>	3					<b>Prazo de Entrega</b>	2 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>	KENNEDY		
						<b>Tipo de Frete</b>	CIF		
						<b>Faturamento Mínimo</b>	500,00		
						<b>Validade da Proposta</b>	26/02/2021		
<b>Endereço de cobrança</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089								
<b>Endereço de entrega</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089								
<b>Observações do Comprador</b>									
JARAGUA-GO SES-HEJA INSTITUTO CEM FRETE POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA. (CIF)									
<b>Observações do Fornecedor</b>									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
<b>MÉDICO / HOSPITALAR</b>									
17		CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. C/BALAO 7,0 MM	CX10	SOLIDOR	20,00	UNIDADE	16,8000	0,00	336,00
18		CANULA TRAQUEOSTOMIA DESC. C/BALAO 7,5 MM	CX10	GOOGCOME	20,00	UNIDADE	21,2100	0,00	424,20
44		FIO CIR NYLON 5.0 AG. 2,6 CM 1/2 TRG 45 CM	NP54350 CX24	COVIDIEN	48,00	UNIDADE	2,1000	0,00	100,80
46		FIO CIR. POLICRIL 0.0 AG 5.0 CM 1/2 CIL 90 CM POLIGLACTINA	281000 CX36	COVIDIEN	72,00	UNIDADE	6,9000	0,00	496,80
49		FIO CIR POLIPROPILENO 3.0 AG 3.0 CM	PP15630 CX24	COVIDIEN	24,00	UNIDADE	3,3000	0,00	79,20
<b>Total do pedido</b>									<b>1.437,00</b>

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
359322	115064	00025	08/02/2021	2.479,60	O.C. Emitida	SC.25 AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E CORRELATOS MENSAL.			
<b>Condições de Negócio do Comprador</b>						<b>Condições de Negócio do Fornecedor</b>			
<b>Razão Social</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Razão Social</b>	HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S/A		
<b>Nome Fantasia</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Nome Fantasia</b>	HOSPFAR GOIANIA		
<b>CNPJ</b>	12.053.184/0001-37					<b>CNPJ</b>	26.921.908/0001-21		
<b>CEP</b>	76.330-000					<b>CEP</b>	74.620-385		
<b>Endereço</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA - SETOR AEROPORTO					<b>Endereço</b>	RUA: 3, QD:0, LTS: 02,05/07-11 - SETOR: MORAIS		
<b>Cidade</b>	JARAGUA					<b>Cidade</b>	GOIANIA		
<b>UF</b>	GO					<b>UF</b>	GO		
<b>Insc. Estadual</b>	ISENTO					<b>Insc. Estadual</b>	10.232.108-6		
<b>Contato</b>	IDELFONSO BIBIANO DA CONCEIÇÃO NETO					<b>Contato</b>	ORLANDO 08007033500/CRISTINA 11-21853500 SP/RJ / FERNANDA		
<b>Telefone</b>						<b>Telefone</b>	(62) 3269-3500		
<b>Email</b>	idelfonso.neto@heja.org.br					<b>Email</b>	gilmarbrasil@hospfar.com.br;televendasspi@hospfar.com.br		
<b>Prazo de Entrega Solicitado</b>	3					<b>Prazo de Entrega</b>	1 DIA(s)		
<b>Cond. Pagamento Solicitado</b>	A PRAZO					<b>Cond. Pagamento</b>	28 Dias		
<b>Forma de Pagamento</b>	BOLETO BANCÁRIO					<b>Nome do Vendedor</b>	LEYDISLENE ROSANGELA MARQUES		
<b>Endereço de cobrança</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089					<b>Tipo de Frete</b>	CIF		
<b>Endereço de entrega</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089					<b>Faturamento Mínimo</b>	300,00		
						<b>Validade da Proposta</b>	08/02/2021		
<b>Observações do Comprador</b>									
JARAGUA-GO SES-HEJA INSTITUTO CEM FRETE POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA. (CIF)									
<b>Observações do Fornecedor</b>									
A HOSPFAR garante preço por 72 horas após o fechamento da cotação. Agradecemos a oportunidade de poder ofertar nossos produtos e serviços. Nosso objetivo é garantir qualidade e segurança em toda a nossa cadeia de distribuição.									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
<b>MÉDICO / HOSPITALAR</b>									
38		ESPARADRAPO MICROPOROSO 05 CM X 4,5 M	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 5CMX4, 5M	CREMER	20,00	UNIDADE	4,2600	0,00	85,20
69		SERINGA DESC. 20 ML S/ AGULHA LUER-LOK SEG. RETRATIL	SERINGA 20ML C/DISP SEG S/AGUL LL CX/50U	SOL-CARE	2.000,00	UNIDADE	1,1972	0,00	2.394,40
<b>Total do pedido</b>									<b>2.479,60</b>

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
359311	115064	00025	08/02/2021	828,80	O.C. Emitida	SC.25 AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E CORRELATOS MENSAL.				
<b>Condições de Negócio do Comprador</b>						<b>Condições de Negócio do Fornecedor</b>				
<b>Razão Social</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Razão Social</b>	CARRION SILVA COMERCIAL EIRELI			
<b>Nome Fantasia</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Nome Fantasia</b>	CARRION SILVA COMERCIAL			
<b>CNPJ</b>	12.053.184/0001-37					<b>CNPJ</b>	11.453.808/0001-40			
<b>CEP</b>	76.330-000					<b>CEP</b>	74.953-620			
<b>Endereço</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA - SETOR AEROPORTO					<b>Endereço</b>	AV UIRAPURU - SETOR MORADA DOS PASSAROS			
<b>Cidade</b>	JARAGUA					<b>Cidade</b>	APARECIDA DE GOIANIA			
<b>UF</b>	GO					<b>UF</b>	GO			
<b>Insc. Estadual</b>	ISENTO					<b>Insc. Estadual</b>	107597993			
<b>Contato</b>	IDELFONSO BIBIANO DA CONCEIÇÃO NETO					<b>Contato</b>	996163174			
<b>Telefone</b>						<b>Telefone</b>	(62) 3518-8297			
<b>Email</b>	idelfonso.neto@heja.org.br					<b>Email</b>	carrion.diretoria2019@gmail.com			
<b>Prazo de Entrega Solicitado</b>	3					<b>Prazo de Entrega</b>	1 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>	ELKIS			
						<b>Tipo de Frete</b>	CIF			
						<b>Faturamento Mínimo</b>	400,00			
						<b>Validade da Proposta</b>	28/02/2021			
<b>Endereço de cobrança</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089									
<b>Endereço de entrega</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089									
<b>Observações do Comprador</b>										
JARAGUA-GO SES-HEJA INSTITUTO CEM FRETE POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA. (CIF)										
<b>Observações do Fornecedor</b>										
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total	
<b>MÉDICO / HOSPITALAR</b>										
33		ELETRODO P/ MONITORIZ. CARDIACA DESCARTAVEL	MEDPEX	MEDPEX	800,00	UNIDADE	0,2860	0,00	228,80	
66		PAPEL LENCOL 50 CM X 50 M BRANCO	ALICE	ALICE	80,00	UNIDADE	7,5000	0,00	600,00	
<b>Total do pedido</b>									<b>828,80</b>	

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
359310	115064	00025	08/02/2021	598,50	O.C. Emitida	SC.25 AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E CORRELATOS MENSAL.			
<b>Condições de Negócio do Comprador</b>						<b>Condições de Negócio do Fornecedor</b>			
<b>Razão Social</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Razão Social</b>	HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA		
<b>Nome Fantasia</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Nome Fantasia</b>	HGM DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA		
<b>CNPJ</b>	12.053.184/0001-37					<b>CNPJ</b>	37.053.176/0001-11		
<b>CEP</b>	76.330-000					<b>CEP</b>	74.493-740		
<b>Endereço</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA - SETOR AEROPORTO					<b>Endereço</b>	AV ANITA GARIBALDI - CONJUNTO VERA CRUZ		
<b>Cidade</b>	JARAGUA					<b>Cidade</b>	GOIANIA		
<b>UF</b>	GO					<b>UF</b>	GO		
<b>Insc. Estadual</b>	ISENTO					<b>Insc. Estadual</b>	107940086		
<b>Contato</b>	IDELFONSO BIBIANO DA CONCEIÇÃO NETO					<b>Contato</b>	HILDEBRANDO DE ARAUJO		
<b>Telefone</b>						<b>Telefone</b>	(62) 9 8252-5761		
<b>Email</b>	idelfonso.neto@heja.org.br					<b>Email</b>	.		
<b>Prazo de Entrega Solicitado</b>	3					<b>Prazo de Entrega</b>	1 DIA(s)		
<b>Cond. Pagamento Solicitado</b>	A PRAZO					<b>Cond. Pagamento</b>	20/40 Dias		
<b>Forma de Pagamento</b>	BOLETO BANCÁRIO					<b>Nome do Vendedor</b>	HILDEBRANDO DE ARAUJO		
<b>Endereço de cobrança</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089					<b>Tipo de Frete</b>	CIF		
<b>Endereço de entrega</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089					<b>Faturamento Mínimo</b>	500,00		
						<b>Validade da Proposta</b>	28/02/2021		
<b>Observações do Comprador</b>									
JARAGUA-GO SES-HEJA INSTITUTO CEM FRETE POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA. (CIF)									
<b>Observações do Fornecedor</b>									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
<b>MÉDICO / HOSPITALAR</b>									
59		LUVA CIRURGICA ESTERIL COM TALCO N 6,5	MAXITEX	MAXITEX	150,00	PAR	1,7100	0,00	256,50
62		LUVA CIRURGICA ESTERIL COM TALCO N 8,0	MAXITEX	MAXITEX	200,00	PAR	1,7100	0,00	342,00
<b>Total do pedido</b>									<b>598,50</b>

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
359309	115064	00025	08/02/2021	1.210,64	O.C. Emitida	SC.25 AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E CORRELATOS MENSAL.			
<b>Condições de Negócio do Comprador</b>						<b>Condições de Negócio do Fornecedor</b>			
<b>Razão Social</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Razão Social</b>	MED RIOS COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI		
<b>Nome Fantasia</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Nome Fantasia</b>	MED RIOS		
<b>CNPJ</b>	12.053.184/0001-37					<b>CNPJ</b>	31.246.364/0001-80		
<b>CEP</b>	76.330-000					<b>CEP</b>	74.916-070		
<b>Endereço</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA - SETOR AEROPORTO					<b>Endereço</b>	AV GRACA ARANHA - JARDIM NOVA ERA		
<b>Cidade</b>	JARAGUA					<b>Cidade</b>	APARECIDA DE GOIANIA		
<b>UF</b>	GO					<b>UF</b>	GO		
<b>Insc. Estadual</b>	ISENTO					<b>Insc. Estadual</b>	107351676		
<b>Contato</b>	IDELFONSO BIBIANO DA CONCEIÇÃO NETO					<b>Contato</b>	FAGNER RIOS/30520936		
<b>Telefone</b>						<b>Telefone</b>	(62) 3052-0970		
<b>Email</b>	idelfonso.neto@heja.org.br					<b>Email</b>	diretoria@medrios.com		
<b>Prazo de Entrega Solicitado</b>	3					<b>Prazo de Entrega</b>	1 DIA(s)		
<b>Cond. Pagamento Solicitado</b>	A PRAZO					<b>Cond. Pagamento</b>	28 Dias		
<b>Forma de Pagamento</b>	BOLETO BANCÁRIO					<b>Nome do Vendedor</b>	ANDRE MIRANDA		
<b>Endereço de cobrança</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089					<b>Tipo de Frete</b>	CIF		
<b>Endereço de entrega</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089					<b>Faturamento Mínimo</b>	100,00		
						<b>Validade da Proposta</b>	28/02/2021		
<b>Observações do Comprador</b>									
JARAGUA-GO SES-HEJA INSTITUTO CEM FRETE POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA. (CIF)									
<b>Observações do Fornecedor</b>									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
<b>MÉDICO / HOSPITALAR</b>									
25		COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2000 ML C/ PONTO DE COLETA	BIOBASE	BIOBASE	250,00	UNIDADE	3,5000	0,00	875,00
37		ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10 CM X 4,5 M	PROCITEX CREMER	PROCITEX CREMER	36,00	UNIDADE	5,9900	0,00	215,64
39		FILTRO AUTO-UMIDIFICADOR P/ RESPIRADOR COM FLEXOR	GVS	GVS	20,00	UNIDADE	6,0000	0,00	120,00
<b>Total do pedido</b>									<b>1.210,64</b>

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
359308	115064	00025	08/02/2021	25.436,00	O.C. Emitida	SC.25 AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E CORRELATOS MENSAL.			
<b>Condições de Negócio do Comprador</b>						<b>Condições de Negócio do Fornecedor</b>			
<b>Razão Social</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Razão Social</b>	ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP		
<b>Nome Fantasia</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Nome Fantasia</b>	ELLO DISTRIBUICAO		
<b>CNPJ</b>	12.053.184/0001-37					<b>CNPJ</b>	14.115.388/0001-80		
<b>CEP</b>	76.330-000					<b>CEP</b>	74.780-562		
<b>Endereço</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA - SETOR AEROPORTO					<b>Endereço</b>	AV: ANAPOLIS - VILA PEDROSO		
<b>Cidade</b>	JARAGUA					<b>Cidade</b>	GOIANIA		
<b>UF</b>	GO					<b>UF</b>	GO		
<b>Insc. Estadual</b>	ISENTO					<b>Insc. Estadual</b>	10574978248		
<b>Contato</b>	IDELFONSO BIBIANO DA CONCEIÇÃO NETO					<b>Contato</b>	WILLIAM PERILLO - 98406-6004		
<b>Telefone</b>						<b>Telefone</b>	(62) 4009-2100		
<b>Email</b>	idelfonso.neto@heja.org.br					<b>Email</b>	comercial@ellodistribuicao.com.br;compras@ellodistribuicao.com.br;daniela@ellodistribuicao.com.br;		
<b>Prazo de Entrega Solicitado</b>	3					<b>Prazo de Entrega</b>	1 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>	LÍGIA LAÍS		
<b>Endereço de cobrança</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089					<b>Tipo de Frete</b>	CIF		
<b>Endereço de entrega</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089					<b>Faturamento Mínimo</b>	600,00		
						<b>Validade da Proposta</b>	10/02/2021		
<b>Observações do Comprador</b>									
JARAGUA-GO SES-HEJA INSTITUTO CEM FRETE POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA. (CIF)									
<b>Observações do Fornecedor</b>									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
<b>MÉDICO / HOSPITALAR</b>									
3		AGULHA DE RAQUI 25 G X 3	C/25	PROCARE	25,00	UNIDADE	3,8400	0,00	96,00
10		ATADURA DE CREPE 13 FIOS 15 CM X 1,8 M (4,5 MT)	PCT 12	ANAPOLIS	1.000,00	ROLO	0,5600	0,00	560,00
27		COMPRESSA CAMPO OPERATORIO 45 X 50	PCT 50	AMERICA	30,00	PACOTE	51,0000	0,00	1.530,00
63		LUVA PROCEDIMENTO TAM G	C/100	TALGE	150,00	CAIXA	75,0000	0,00	11.250,00
64		LUVA PROCEDIMENTO TAM M	C/100	INOVA	150,00	CAIXA	80,0000	0,00	12.000,00
<b>Total do pedido</b>									<b>25.436,00</b>

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
359307	115064	00025	08/02/2021	902,40	O.C. Emitida	SC.25 AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E CORRELATOS MENSAL.			
<b>Condições de Negócio do Comprador</b>						<b>Condições de Negócio do Fornecedor</b>			
<b>Razão Social</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Razão Social</b>	MEDLINN HOSPITALAR EIRELI		
<b>Nome Fantasia</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Nome Fantasia</b>	MEDLINN HOSPITALAR		
<b>CNPJ</b>	12.053.184/0001-37					<b>CNPJ</b>	10.492.871/0001-23		
<b>CEP</b>	76.330-000					<b>CEP</b>	74.905-500		
<b>Endereço</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA - SETOR AEROPORTO					<b>Endereço</b>	R JUSSARA ESQ/ C/ RUA OIAPOQUE QD.34A LT.01 SALA 5 - VILA BRASILIA		
<b>Cidade</b>	JARAGUA					<b>Cidade</b>	APARECIDA DE GOIANIA		
<b>UF</b>	GO					<b>UF</b>	GO		
<b>Insc. Estadual</b>	ISENTO					<b>Insc. Estadual</b>	104611790		
<b>Contato</b>	IDELFONSO BIBIANO DA CONCEIÇÃO NETO					<b>Contato</b>	ADEMILTON DANTAS/ RAFAEL		
<b>Telefone</b>						<b>Telefone</b>	(62) 3945-4005		
<b>Email</b>	idelfonso.neto@heja.org.br					<b>Email</b>	medlinn@medlinn.com.br;comercial@medlinn.com.br		
<b>Prazo de Entrega Solicitado</b>	3					<b>Prazo de Entrega</b>	5 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>	ABIGAIL ANGELICA		
<b>Endereço de cobrança</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089					<b>Tipo de Frete</b>	CIF		
<b>Endereço de entrega</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089					<b>Faturamento Mínimo</b>	500,00		
						<b>Validade da Proposta</b>	13/02/2021		
<b>Observações do Comprador</b>									
JARAGUA-GO SES-HEJA INSTITUTO CEM FRETE POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA. (CIF)									
<b>Observações do Fornecedor</b>									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	VI. Unit.	Desconto	VI. Total
<b>MÉDICO / HOSPITALAR</b>									
29		CURATIVO DE HIDROCOLOIDE 10 X 10 CM	KANGLIDERM	KANGLIDERM	20,00	UNIDADE	9,5200	0,00	190,40
76		SONDA DE FOLEY 2 VIAS N 14	WELL LEAD	WELL LEAD	20,00	UNIDADE	8,9000	0,00	178,00
77		SONDA DE FOLEY 2 VIAS N 16	WELL LEAD	WELL LEAD	20,00	UNIDADE	8,9000	0,00	178,00
78		SONDA DE FOLEY 2 VIAS N 18	WELL LEAD	WELL LEAD	40,00	UNIDADE	8,9000	0,00	356,00
<b>Total do pedido</b>									<b>902,40</b>

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
359306	115064	00025	08/02/2021	2.019,00	O.C. Emitida	SC.25 AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E CORRELATOS MENSAL.			
<b>Condições de Negócio do Comprador</b>						<b>Condições de Negócio do Fornecedor</b>			
<b>Razão Social</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Razão Social</b>	NL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.		
<b>Nome Fantasia</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Nome Fantasia</b>	BSMIX		
<b>CNPJ</b>	12.053.184/0001-37					<b>CNPJ</b>	10.750.894/0001-90		
<b>CEP</b>	76.330-000					<b>CEP</b>	74.820-285		
<b>Endereço</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA - SETOR AEROPORTO					<b>Endereço</b>	R 1015 - SETOR PEDRO LUDOVICO		
<b>Cidade</b>	JARAGUA					<b>Cidade</b>	GOIANIA		
<b>UF</b>	GO					<b>UF</b>	GO		
<b>Insc. Estadual</b>	ISENTO					<b>Insc. Estadual</b>	104488913		
<b>Contato</b>	IDELFONSO BIBIANO DA CONCEIÇÃO NETO					<b>Contato</b>	MARCOS		
<b>Telefone</b>						<b>Telefone</b>	(62) 3088-5468		
<b>Email</b>	idelfonso.neto@heja.org.br					<b>Email</b>	nlph@hotmail.com		
<b>Prazo de Entrega Solicitado</b>	3					<b>Prazo de Entrega</b>	2 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>	MARCOS		
<b>Endereço de cobrança</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089					<b>Tipo de Frete</b>	CIF		
<b>Endereço de entrega</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089					<b>Faturamento Mínimo</b>	500,00		
						<b>Validade da Proposta</b>	09/02/2021		
<b>Observações do Comprador</b>									
JARAGUA-GO SES-HEJA INSTITUTO CEM FRETE POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA. (CIF)									
<b>Observações do Fornecedor</b>									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
<b>MÉDICO / HOSPITALAR</b>									
5		AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 25MMX 0,7 MM	CX:100UND	DESCARPACK	2.000,00	UNIDADE	0,1161	0,00	232,20
28		COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5CM 13 FIOS ESTERIL PCT 10X1	PCT:10UND	AMERICA	2.500,00	PACOTE	0,5000	0,00	1.250,00
30		CURATIVO DE HIDROCOLOIDE 20 X 20 CM	UN	SMITH&NEPHEW	10,00	UNIDADE	40,0000	0,00	400,00
65		PAPEL CREPADO 90 X 90 CM	CX:100FLS	PACKPLUS	90,00	UNIDADE	1,5200	0,00	136,80
<b>Total do pedido</b>									<b>2.019,00</b>

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
359305	115064	00025	08/02/2021	1.859,60	O.C. Emitida	SC.25 AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E CORRELATOS MENSAL.			
<b>Condições de Negócio do Comprador</b>						<b>Condições de Negócio do Fornecedor</b>			
<b>Razão Social</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Razão Social</b>	EB PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - ME		
<b>Nome Fantasia</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Nome Fantasia</b>	EB FARMACEUTICA		
<b>CNPJ</b>	12.053.184/0001-37					<b>CNPJ</b>	10.940.830/0001-52		
<b>CEP</b>	76.330-000					<b>CEP</b>	74.303-280		
<b>Endereço</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA - SETOR AEROPORTO					<b>Endereço</b>	AV C-17 - SETOR SUDOESTE		
<b>Cidade</b>	JARAGUA					<b>Cidade</b>	GOIANIA		
<b>UF</b>	GO					<b>UF</b>	GO		
<b>Insc. Estadual</b>	ISENTO					<b>Insc. Estadual</b>	104512598		
<b>Contato</b>	IDELFONSO BIBIANO DA CONCEIÇÃO NETO					<b>Contato</b>	MAURICIO SENA		
<b>Telefone</b>						<b>Telefone</b>	(62) 3086-3208		
<b>Email</b>	idelfonso.neto@heja.org.br					<b>Email</b>	compras@ebfarmaceutica.com.br; vendasebhosp@gmail.com		
<b>Prazo de Entrega Solicitado</b>	3					<b>Prazo de Entrega</b>	1 DIA(s)		
<b>Cond. Pagamento Solicitado</b>	A PRAZO					<b>Cond. Pagamento</b>	45 Dias		
<b>Forma de Pagamento</b>	BOLETO BANCÁRIO					<b>Nome do Vendedor</b>	DIEGO OURIVES		
<b>Endereço de cobrança</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089					<b>Tipo de Frete</b>	CIF		
<b>Endereço de entrega</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089					<b>Faturamento Mínimo</b>	300,00		
						<b>Validade da Proposta</b>	15/02/2021		
<b>Observações do Comprador</b>									
JARAGUA-GO SES-HEJA INSTITUTO CEM FRETE POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA. (CIF)									
<b>Observações do Fornecedor</b>									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
<b>MÉDICO / HOSPITALAR</b>									
13		ATADURA GESSADA 15 CM X 3 M	ATADURA GESSADA CYSNE 15 CM X 3M	CREMER	20,00	ROLO	3,2900	0,00	0,00
38		ESPARADRAPO MICROPOROSO 05 CM X 4,5 M	ESPARADRAPO HIPOALERGICO 5X4, 5M	MISSNER	20,00	UNIDADE	3,7900	0,00	0,00
69		SERINGA DESC. 20 ML S/ AGULHA LUER-LOK SEG. RETRATIL	SERINGA 20ML S/AG L LOCK C/50	SR	2.000,00	UNIDADE	0,8590	0,00	0,00
<b>Total do pedido</b>									<b>1.859,60</b>

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
359304	115064	00025	08/02/2021	6.816,10	O.C. Emitida	SC.25 AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E CORRELATOS MENSAL.			
<b>Condições de Negócio do Comprador</b>						<b>Condições de Negócio do Fornecedor</b>			
<b>Razão Social</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Razão Social</b>	CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA		
<b>Nome Fantasia</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Nome Fantasia</b>	CIENTIFICA HOSPITALAR		
<b>CNPJ</b>	12.053.184/0001-37					<b>CNPJ</b>	07.847.837/0001-10		
<b>CEP</b>	76.330-000					<b>CEP</b>	74.853-030		
<b>Endereço</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA - SETOR AEROPORTO					<b>Endereço</b>	AV B, QD. 25, LT.04. - JARDIM SANTO ANTONIO		
<b>Cidade</b>	JARAGUA					<b>Cidade</b>	GOIANIA		
<b>UF</b>	GO					<b>UF</b>	GO		
<b>Insc. Estadual</b>	ISENTO					<b>Insc. Estadual</b>	10.399.060-7		
<b>Contato</b>	IDELFONSO BIBIANO DA CONCEIÇÃO NETO					<b>Contato</b>	JOSUE SILVA		
<b>Telefone</b>						<b>Telefone</b>	(62) 3088-9700		
<b>Email</b>	idelfonso.neto@heja.org.br					<b>Email</b>	josue@cientificahospitalar.com.br		
<b>Prazo de Entrega Solicitado</b>	3					<b>Prazo de Entrega</b>	2 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>	CAROLINA		
						<b>Tipo de Frete</b>	CIF		
						<b>Faturamento Mínimo</b>	200,00		
						<b>Validade da Proposta</b>	13/02/2021		
<b>Endereço de cobrança</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089								
<b>Endereço de entrega</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089								
<b>Observações do Comprador</b>									
JARAGUA-GO SES-HEJA INSTITUTO CEM FRETE POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA. (CIF)									
<b>Observações do Fornecedor</b>									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	VI. Unit.	Desconto	VI. Total
<b>MÉDICO / HOSPITALAR</b>									
6		AGULHA DESC. SEM DISP. DE SEGURANCA 30 X 0,8 MM	CX/100	DESCARPACK	1.500,00	UNIDADE	0,0900	0,00	135,00
7		AGULHA DESC. SEM DISP. DE SEGURANCA 40 X 1,2 MM	CX/100	DESCARPACK	1.500,00	UNIDADE	0,0980	0,00	147,00
8		ALGODAO HIDROFILO 500G	UND	FAROL	40,00	PACOTE	10,2700	0,00	410,80
9		ATADURA DE CREPE 13 FIOS 10 CM X 1,8 M (4,5 MT)	CX/12	BIOTEXTIL	1.000,00	ROLO	0,4050	0,00	405,00
11		ATADURA DE CREPE 13 FIOS 20 CM X 1,8 M (4,5 MT)	CX/12	BIOTEXTIL	1.280,00	ROLO	0,9650	0,00	1.235,20
23		CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO	UND	MEDSONDA	200,00	UNIDADE	0,8000	0,00	160,00
34		EQUIPO MACROGOTAS DESC. C/ CONEC LUER SLIP C/ INJETOR LATERAL	CX/25	DESCARPACK	1.600,00	UNIDADE	0,9500	0,00	1.520,00
58		LANCETAS PARA HGT COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	CX/100	DESCARPACK	700,00	UNIDADE	0,2150	0,00	150,50
60		LUVA CIRURGICA ESTERIL COM TALCO N 7,0	PAR	DESCARPACK	200,00	PAR	1,3700	0,00	274,00
61		LUVA CIRURGICA ESTERIL COM TALCO N 7,5	PAR	DESCARPACK	200,00	PAR	1,3700	0,00	274,00
73		SONDA ALIM. ENTERAL C/FIO GUIA N 10	UND	SOLUMED	20,00	UNIDADE	8,7100	0,00	174,20
74		SONDA ALIM. ENTERAL C/FIO GUIA N 12	UND	SOLUMED	20,00	UNIDADE	8,7100	0,00	174,20
75		SONDA ALIM. ENTERAL C/FIO GUIA N 8	UND	SOLUMED	20,00	UNIDADE	8,7100	0,00	174,20
81		TIRA TESTE P/ HGT - COMP. C/ MONITOR ON CALL PLUS	CX/50	ON CALL	3.000,00	UNIDADE	0,5000	0,00	1.500,00
84		TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N 8,0	UND	VITALGOLD	20,00	UNIDADE	4,1000	0,00	82,00
<b>Total do pedido</b>									<b>6.816,10</b>

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta	
359303	115064	00025	08/02/2021	7.500,48	O.C. Emitida	SC.25 AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E CORRELATOS MENSAL.	
<b>Condições de Negócio do Comprador</b>						<b>Condições de Negócio do Fornecedor</b>	
<b>Razão Social</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Razão Social</b>	HOSPFAR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES S/A
<b>Nome Fantasia</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Nome Fantasia</b>	HOSPFAR GOIANIA
<b>CNPJ</b>	12.053.184/0001-37					<b>CNPJ</b>	26.921.908/0001-21
<b>CEP</b>	76.330-000					<b>CEP</b>	74.620-385
<b>Endereço</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA - SETOR AEROPORTO					<b>Endereço</b>	RUA: 3, QD:0, LTS: 02,05/07-11 - SETOR: MORAIS
<b>Cidade</b>	JARAGUA					<b>Cidade</b>	GOIANIA
<b>UF</b>	GO					<b>UF</b>	GO
<b>Insc. Estadual</b>	ISENTO					<b>Insc. Estadual</b>	10.232.108-6
<b>Contato</b>	IDELFONSO BIBIANO DA CONCEIÇÃO NETO					<b>Contato</b>	ORLANDO 08007033500/CRISTINA 11-21853500 SP/RJ / FERNANDA
<b>Telefone</b>						<b>Telefone</b>	(62) 3269-3500
<b>Email</b>	idelfonso.neto@heja.org.br					<b>Email</b>	gilmarbrasil@hospfar.com.br;televendasspi@hospfar.com.br
<b>Prazo de Entrega Solicitado</b>	3					<b>Prazo de Entrega</b>	1 DIA(s)
<b>Cond. Pagamento Solicitado</b>	A PRAZO					<b>Cond. Pagamento</b>	28 Dias
<b>Forma de Pagamento</b>	BOLETO BANCÁRIO					<b>Nome do Vendedor</b>	LEYDISLENE ROSANGELA MARQUES
<b>Endereço de cobrança</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089					<b>Tipo de Frete</b>	CIF
<b>Endereço de entrega</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089					<b>Faturamento Mínimo</b>	300,00
						<b>Validade da Proposta</b>	08/02/2021

**Observações do Comprador**

JARAGUA-GO SES-HEJA INSTITUTO CEM  
FRETE POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA. (CIF)

**Observações do Fornecedor**

A HOSPFAR garante preço por 72 horas após o fechamento da cotação. Agradecemos a oportunidade de poder ofertar nossos produtos e serviços. Nosso objetivo é garantir qualidade e segurança em toda a nossa cadeia de distribuição.

Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
<b>MÉDICO / HOSPITALAR</b>									
12		ATADURA GESSADA 10 CM X 3 M	ATADURA GESSADA 10CMX3M CX /20UND	CREMER	80,00	ROLO	2,1500	0,00	172,00
19		CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N 18	CATETER IV PERIF 18G SOBRE AGULHA CX/100	POLYMED	500,00	UNIDADE	0,7407	0,00	370,35
20		CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N 20	CATETER IV PERIF 20G SOBRE AGULHA CX/100	POLYMED	500,00	UNIDADE	0,7382	0,00	369,10
21		CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N 22	CATETER IV PERIF 22G SOBRE AGULHA CX/100	POLYMED	1.500,00	UNIDADE	0,7416	0,00	1.112,40
24		COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO 2000 ML	COLETOR URINA ADULTO 2000ML PCT /100UND	SEGEMED	300,00	UNIDADE	0,2608	0,00	78,24
36		ESCOVA DESC. (CONJ. ESPONJA/ESCOVA) C/ SOL. CLOREXIDINA 2 %	ESCOVA CLOREX RIOHEX 2% SCRUB 22ML CX/80	RIOQUIMICA	500,00	UNIDADE	1,8060	0,00	903,00
54		LAMINA BISTURI N 20	LAMINA DE BISTURI N.20 ACO INOX C /100UN	LAMEDID	200,00	UNIDADE	0,3012	0,00	60,24
55		LAMINA BISTURI N 22	LAMINA BISTURI N.22 ACO CARBONO CX/100UN	CIRUBLADE	200,00	UNIDADE	0,2270	0,00	45,40
56		LAMINA BISTURI N 23	LAMINA DE BISTURI N.23 CARBON CX /100UND	FEATHER	400,00	UNIDADE	2,3230	0,00	929,20
57		LAMINA BISTURI N 24	LAMINA DE BISTURI N.24 CARBON CX /100UND	FEATHER	300,00	UNIDADE	2,3285	0,00	698,55
67		SERINGA DESC. 10 ML S/ AGULHA LUER-LOK SEG. RETRATIL	SERINGA 10ML C/DISP SEG S/AGUL LL CX/100	SOL-CARE	2.500,00	UNIDADE	1,0600	0,00	2.650,00
70		SERINGA DESC. 20 ML S/ AGULHA (SEM ROSCA)	SERINGA 20ML PY S/AGULHA LL CX /250UND	SR	200,00	UNIDADE	0,5600	0,00	112,00
<b>Total do pedido</b>									<b>7.500,48</b>

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
359302	115064	00025	08/02/2021	3.460,20	O.C. Emitida	SC.25 AQUISIÇÃO DE MATERIAIS E CORRELATOS MENSAL.				
<b>Condições de Negócio do Comprador</b>						<b>Condições de Negócio do Fornecedor</b>				
<b>Razão Social</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Razão Social</b>	JR LACERDA MATERIAL MEDICO HOSPITALAR EIRELI EPP			
<b>Nome Fantasia</b>	INSTITUTO CEM (JARAGUA)					<b>Nome Fantasia</b>	JR LACERDA MEDICO HOSPITALAR			
<b>CNPJ</b>	12.053.184/0001-37					<b>CNPJ</b>	03.595.984/0001-99			
<b>CEP</b>	76.330-000					<b>CEP</b>	74.633-420			
<b>Endereço</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA - SETOR AEROPORTO					<b>Endereço</b>	AV. LAURICIO PEDRO RASMUSSEM, QD.S, LT.01 - VILA SANTA IZABEL			
<b>Cidade</b>	JARAGUA					<b>Cidade</b>	GOIANIA			
<b>UF</b>	GO					<b>UF</b>	GO			
<b>Insc. Estadual</b>	ISENTO					<b>Insc. Estadual</b>	10.323.702-0			
<b>Contato</b>	IDELFONSO BIBIANO DA CONCEIÇÃO NETO					<b>Contato</b>	JUNIOR / LUCILENE			
<b>Telefone</b>						<b>Telefone</b>	(62) 3261-5064			
<b>Email</b>	idelfonso.neto@heja.org.br					<b>Email</b>	vendasjrlacerda@outlook.com			
<b>Prazo de Entrega Solicitado</b>	3					<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>	VICTOR			
<b>Endereço de cobrança</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089					<b>Tipo de Frete</b>	CIF			
<b>Endereço de entrega</b>	AV. DIONE GOMES PEREIRA DA SILVA 76.330-000 SETOR AEROPORTO JARAGUA/GO (14) 9 8109-3089					<b>Faturamento Mínimo</b>	800,00			
<b>Observações do Comprador</b>						<b>Validade da Proposta</b>				
JARAGUA-GO SES-HEJA INSTITUTO CEM FRETE POR CONTA DA EMPRESA VENCEDORA. (CIF)						15/02/2021				
<b>Observações do Fornecedor</b>										
CONSEGUIMOS OFERECER 30 DIAS NO BOLETO										
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total	
<b>MÉDICO / HOSPITALAR</b>										
2		AGULHA DE RAQUI 22 G X 3,5	PROCARE	PROCARE	25,00	UNIDADE	3,9500	0,00	98,75	
4		AGULHA DE RAQUI 27 G X 3,5	PROCARE	PROCARE	25,00	UNIDADE	4,7100	0,00	117,75	
14		ATADURA GESSADA 20 CM X 4 M	POLARFIX	POLARFIX	80,00	ROLO	3,0900	0,00	247,20	
22		CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N 24	DESCARPACK	DESCARPACK	800,00	UNIDADE	0,7800	0,00	624,00	
26		COLETOR MATERIAL PERFURO-CORTANTE 13 LTS	DESCARBOX	DESCARBOX	100,00	UNIDADE	5,8500	0,00	585,00	
31		DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO (SCALP) N 23	MEDIX	MEDIX	700,00	UNIDADE	0,1820	0,00	127,40	
32		DISPOSITIVO PERIFERICO INTRAVENOSO (SCALP) N 25	MEDIX	MEDIX	200,00	UNIDADE	0,1820	0,00	36,40	
35		EQUIPO MICROGOTAS SIMPLES C/ CAMERA FLEXIVEL LUER SLIP	TKL	TKL	150,00	UNIDADE	1,0400	0,00	156,00	
41		FIO CIR NYLON 3.0 AG. 3 CM 3/8 TRG 45 CM	TECHNOFIO	TECHNOFIO	120,00	UNIDADE	1,2590	0,00	151,08	
42		FIO CIR NYLON 4.0 AG. 2,5 CM 1/2 TRG 45 CM	TECHNOFIO	TECHNOFIO	96,00	UNIDADE	1,1800	0,00	113,28	
43		FIO CIR NYLON 4.0 AG. 3 CM 3/8 TRG 45 CM	TECHNOFIO	TECHNOFIO	96,00	UNIDADE	1,2590	0,00	120,86	
45		FIO CIR NYLON 5.0 AG. 2 CM 3/8 TRG 45 CM	SHALON	SHALON	24,00	UNIDADE	1,1800	0,00	28,32	
48		FIO CIR POLIPROPILENO 3.0 AG 2 CM 3/8 45 CM	SHALON	SHALON	48,00	UNIDADE	4,1200	0,00	197,76	
51		FITA ADESIVA ZEBRADA P/ AUTO-CLAVE 19 MM X 30 MT	CIEX	CIEX	10,00	UNIDADE	2,4800	0,00	24,80	
52		FRALDA DESC. GERIATRICA G 08 X 1	SLIM	SLIM	40,00	PACOTE	8,4200	0,00	336,80	
53		FRALDA DESC. GERIATRICA XG 07 X 1	SLIM	SLIM	40,00	PACOTE	8,1100	0,00	324,40	
82		TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N 7,0	CIRUTI	CIRUTI	20,00	UNIDADE	4,2600	0,00	85,20	
83		TUBO ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO N 7,5	CIRUTI	CIRUTI	20,00	UNIDADE	4,2600	0,00	85,20	
<b>Total do pedido</b>									<b>3.460,20</b>	