

ORDEM DE COMPRA/SERVIÇOS

N° DOCCEM

33519

CARTAS: CARTA COTAÇÃO		DISPENSA	DATA	25/05/2023		
CONTRATANTE	INSTITUTO CEM		CNPJ:	12.053.184/002-18		
ENDEREÇO:	Policlinica Estadual da Região Nordeste - POSSE - Avenida Juscelino Kubitscheck de Oliveira, S/N, Setor Buenos Aires, Posse / GO - CEP.: 73900-000 - Telefone (62) 3181.0380					
PROPONENTE VENCEDOR:	VERA CRUZ SAÚDE HOS	SPITALAR LTDA - ME	CNPJ:	22.013.535/0001-30		
CONTATO:	Diana Ven	dedora	TELEFONE:	(62) 3298.0052		

Autorizamos a entrega dos produtos, conforme especificações abaixo, em razão do proponente acima ter apresentado a proposta mais adequada e de menor preço. O fornecimento obedecerá às condições e quantidades estipuladas na Proposta de Preço apresentada.

ITEM	DESCRIÇÃO:	Quantidade	Valor Unitário	Valor Tota			
1	Canula Para Traqueostomia Com Endocanula nº 7,5 Portex	. Marca 6	546,9000	3.281,40			
2				0,00			
3				0,00			
4				0,00			
5				0,00			
6				0,00			
7				0,00			
8				0,00			
9				0,00			
10				0,00			
11				0,00			
12				0,00			
		VALOR TOTAL:		3.281,40			
CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:	A PRAZO COM 30 DIAS - CRÉDITO EM CONTA CORRENTE						
	OBSERVAÇÕES:						
	O FATURAMENTO SERÁ EM NOME DO CONTRATANTE E DEVERÁ CONSTAI OS (OBJETO DO CONTRATO) PRESTADOS CONFORME ORDEM DE COMPRA EM AN	EXO, FIRMADO ENTRE A SES E	O INSTITUTO C	CEM".			
ENDEREÇO DE ENTREGA:	Anotar no rodapé da nota fiscal: "CONTRATO DE GESTÃO N° 051/2020 - SES/GO". Policlinica Estadual da Região Nordeste - POSSE: AV JUSCELINO KUBITSCHECK DE OLIVEIRA N° 01, SETOR BUENOS AIRES - POSSE/GO CEP: 73.900-00						

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 245599 e o código verificador 33519.

Assinatura Comprador.

Posse / GO 25 de maio de 2023.



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 25/05/2023 às 11:19, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por WELLITON FELIPE DA SILVA ALVES, 436.895.948-55, DIRETOR FINANCEIRO, em 29/05/2023 às 15:56, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura-anexo informando o código 245599 e o código verificador 33519.