| ORDEM DE COMPRA | Nº DOCCEM | 36846 |
|---|---|---|

| CARTAS: | CARTA COTAÇÃO | DISPENSA | DATA | 17/07/2023 |
|---|---|---|---|---|
| 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 HOSPITALAR LTDA - ME | | CNPJ: | 22.013.535/0001-30 |
| CONTATO: | DIANA | | 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.

**RELAÇÃO DE PRODUTOS**

| ITEM | DESCRIÇÃO: | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Sonda Endotraqueal 8.0 S/ Balão | 10 | 6,25 | 62,50 |
| 2 | Sonda Foley Latex Siliconizado 2 Vias nº 18 | 10 | 3,59 | 35,94 |
| 3 | Sonda Para Aspiração Traqueal Siliconizada c/ valvula nº 14 | 10 | 1,47 | 14,72 |
| 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: | | 113,15 |

| CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: | A PRAZO - 30 DIAS. |
|---|---|

**OBSERVAÇÕES:**

O FATURAMENTO SERÁ EM NOME DO CONTRATANTE E DEVERÁ CONSTAR NO CORPO DA NOTA FISCAL:
1 - "SERVIÇOS (**OBJETO DO CONTRATO**) PRESTADOS CONFORME ORDEM DE COMPRA EM ANEXO, FIRMADO ENTRE A SES E O INSTITUTO CEM".
**2 - Anotar no rodapé da nota fiscal: "CONTRATO DE GESTÃO N° 051/2020 - SES/GO".**

| ENDEREÇO DE ENTREGA: | Policlinica Estadual da Região Nordeste - POSSE: AV JUSCELINO KUBITSCHECK DE OLIVEIRA N° 01, SETOR BUENOS AIRES - *POSSE/GO* CEP: 73.900-00 |
|---|---|

HUMA 148427 - Assinatura Comprador.

**Posse / GO 17 de julho de 2023.**



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 267640 e o código verificador 36846.

Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 17/07/2023 às 17:54, 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 18/07/2023 às 19:33, 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 267640 e o código verificador 36846.