

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta							
439303	149644	2807231 /38521	10/08/2023	1.288,50	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE APARELHOS PARA APOIO DIAGNÓSTICO E AVALIAÇÃO							
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor							
Razão Social		INSTITUTO CEM - POSSE				Razão Social		SEMPRE HOSPITALAR LTDA					
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM				Nome Fantasia		SEMPRE					
CNPJ		12.053.184/0002-18				CNPJ		37.751.411/0001-29					
CEP		73.900-000				CEP		74.255-140					
Endereço		AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES				Endereço		R C-0159 - JARDIM AMÉRICA					
Cidade		POSSE				Cidade		GOIANIA					
UF		GO				UF		GO					
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual		10799854-8					
Contato		NAOR BORGES				Contato		VENER					
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone		(62) 9 9462-2822					
Email		naor@institutocem.org.br				Email		vendas16@semprehospitalar.com.br					
Prazo de Entrega Solicitado		4				Prazo de Entrega		4 DIA(s)					
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Cond. Pagamento		30 Dias					
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO				Nome do Vendedor		VENER ROQUE					
						Tipo de Frete		CIF					
						Faturamento Mínimo		1.200,00					
						Validade da Proposta		19/08/2023					
Endereço de cobrança		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903											
Endereço de entrega		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903											
Observações do Comprador													
POSSE / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; COTAR SOMENTE FRETE CIF; 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 FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.													
Observações do Fornecedor													
Item	Código	Descrição				Referência		Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR													
1		BALANÇA DE BIOIMPEDÂNCIA QUE MEDE QUANTIDADE DE ÁGUA CORPORAL.				BALANCA		G-TECH	1,00	UNIDADE	120,0000	0,00	120,00
2	35039	ESFIGMOMANOMETRO ADULTO				APARELHO DE PRESSAO		G-TECH	5,00	UNIDADE	89,7000	0,00	448,50
MANÔMETRO ANERÓIDE: * PRESSÃO MÁXIMA DE 300 MMHG; * MENOR DIVISÃO DA ESCALA DE 2 MMHG; * PRECISÃO DE +/- 3MMHG; * LIVRE DE MERCÚRIO; * COM CORPO METÁLICO CROMADO; * SEM ENGRENAGEM PARA MAIOR DURABILIDADE; * LIVRE DA BRAÇADEIRA, NÃO PODENDO SER FIXO PARA GARANTIR MOBILIDADE; * LEVE E LIVRE DE LÁTEX PARA MAIOR COMODIDADE; * DESIGN ERGONÔMICO QUE PERMITE TRABALHAR COM A MÃO DIREITA OU ESQUERDA; BRAÇADEIRA: * CONFECCIONADA EM NYLON; * AJUSTÁVEL, COM FECHO DE VELCRO COMPATÍVEL COM O PERFIL DE PACIENTE ADULTO, COM CIRCUNFERÊNCIA APROXIMADA DE 18 A 35 CM; * COM A LOGO DO INMETRO ESTAMPADA NA MESMA; - PERA: * FABRICADA EM LÁTEX COM FORMATO ANATÔMICO; * COM VÁLVULA DE PURGO DE PRECISÃO, COM JUSTE PRECISO; - MANGUITO: * CONFECCIONADO EM LÁTEX; - EQUIPAMENTO DEVERÁ ACOMPANHAR CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO DO INMETRO; - GARANTIA MÍNIMA DE 12 (DOZE) MESES; - DEVERÁ TER REGISTRO ATIVO NA ANVISA; - DEVERÁ VIR ACOMPANHADO DE UM ESTOJO PARA ARMAZENAMENTO; - AUSCULTADOR FABRICADO EM AÇO INOXIDÁVEL; - PERMITE AUSCULTAR SONS DE BAIXA E ALTA FREQUÊNCIA SEM A NECESSIDADE DE MUDAR O LADO DO AUSCULTADOR. - REVESTIMENTO DA BORDA ANTI-FRIO PARA MAIOR CONFORTO DO PACIENTE; - HASTES EM AÇO INOXIDÁVEL, MOLA DO ÂNGULO AJUSTÁVEL E INTERNA AO TUBO DE PVC; ° ACOMPANHA: - 05 PARES DE OLIVAS; - 05 CONJUNTOS DE MEMBRANAS COM ANÉIS DE FIXAÇÃO PARA A CAMPÂNULA. -													
3		OXÍMETRO DE PULSO				OXIMETRO		G-TECH	4,00	UNIDADE	96,0000	0,00	384,00
5		TERMÔMETROS INFRAVERMELHO				TERMOMETRO		G-TECH	3,00	UNIDADE	112,0000	0,00	336,00
Total do pedido												1.288,50	

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta					
439302	149644	2807231 /38521	10/08/2023	698,00	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE APARELHOS PARA APOIO DIAGNÓSTICO E AVALIAÇÃO					
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor					
Razão Social		INSTITUTO CEM - POSSE				Razão Social	BVC COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO LTDA				
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM				Nome Fantasia	BVC COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO				
CNPJ		12.053.184/0002-18				CNPJ	37.106.634/0001-33				
CEP		73.900-000				CEP	74.360-260				
Endereço		AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - BUENOS AIRES				Endereço	R CARLOS CHAGAS - JARDIM VILA BOA				
Cidade		POSSE				Cidade	GOIANIA				
UF		GO				UF	GO				
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual	10.794.362-0				
Contato		NAOR BORGES				Contato	FERNANDO XAVIER				
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone	(62) 3928-1240				
Email		naor@institutocem.org.br				Email	teddvendasbvc@hotmail.com				
Prazo de Entrega Solicitado		4				Prazo de Entrega	12 DIA(s)				
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Cond. Pagamento	30 Dias				
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO				Nome do Vendedor	TEDD HUMBERTO				
						Tipo de Frete	CIF				
						Faturamento Mínimo	600,00				
Endereço de cobrança		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903				Validade da Proposta	18/08/2023				
Endereço de entrega		AVENIDA JK 73.900-000 MORADA NOVA POSSE/GO (62) 9 9665-0903									
Observações do Comprador											
POSSE / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; COTAR SOMENTE FRETE CIF. 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 FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/EQUIPAMENTO.											
Observações do Fornecedor											
Item	Código	Descrição			Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR											
4	14518	TERMO-HIGROMETRO DIGITAL COM SENSOR EXTERNO E RELOGIO			AK28	AKSO EXBOM	20,00	UNIDADE	34,9000	0,00	698,00
TERMO-HIGROMETRO DIGITAL COM SENSOR EXTERNO E RELOGIO - AK28 NEW											
Total do pedido											698,00



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 10/08/2023 às 10:09, 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 10/08/2023 às 22:26, 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 276428 e o código verificador 38521.