

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
439470	149751	46939 / 38837	14/08/2023	1.597,50	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - FORMOSA					Razão Social	JR ATACADO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA		
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - FORMOSA					Nome Fantasia	JR ATACADO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS		
CNPJ	12.053.184/0008-03					CNPJ	29.857.647/0001-16		
CEP	73.805-201					CEP	74.973-230		
Endereço	AVENIDA OESTE - JARDIM OLIVEIRA					Endereço	RUA DOUTOR ADAIL VIANA SANTANA - SETOR SERRA DOURADA		
Cidade	FORMOSA					Cidade	APARECIDA DE GOIANIA		
UF	GO					UF	GO		
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	107207400		
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues					Contato	62985566664		
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3283-2252		
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br					Email	atacado comercial@grupojrgo.com		
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	1 DIA(s)		
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	28 Dias		
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	NATALIA CASTRO		
Endereço de cobrança	AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067					Tipo de Frete	CIF		
Endereço de entrega	AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067					Faturamento Mínimo	300,00		
						Validade da Proposta	17/08/2023		
Observações do Comprador									
<p>FORMOSA / GO .FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ. .AQUISIÇÃO DESTINADA PARA A POLICLÍNICA REGIONAL DA CIDADE DE FORMOSA / GO. .FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0008-03 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE ORMOSA/GO. .COTAR SOMENTE FRETE CIF; .FAVOR ATENTAR AO DESCRITIVO DO PRODUTO, SEM ALTERAR QUANTIDADE NEM NOMES - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; .ENCAMINHAR CÓPIA DA NOTA FISCAL + BOLETO + XML PARA OS E-MAILS: ALMOXARIFADO@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR .ENVIAR JUNTOS DO PRODUTO A ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO – SUJEIRO A DEVOLUÇÃO; .GESTÃO N° 03/2022 /2022 – SES / GO. .COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA / EQUIPAMENTOS; .ENDEREÇO PARA ENTREGA: POLICLÍNICA DA CIDADE DE FORMOSA/GO - ENDEREÇO: AV. OESTE, QUADRAS 4, 5 E 9, S/N, JARDIM OLIVEIRA, FORMOSA/GO. CEP.: 73805-201. .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO DE</p>									
Observações do Fornecedor									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
FERRAGISTAS									
4	41924	DISPENSER P/ SABONETE LÍQUIDO REFIL 800ML	800ML	PLESTIN	30,00	UNIDADE	33,0000	0,00	990,00
CONSTITUIDO EM PLÁSTICO COM ALTA RESISTÊNCIA E DURABILIDADE; RESERVATÓRIO DE 800ML.									
EMBALAGENS / DESCARTÁVEIS									
1	328	COPO DESCARTAVEL TRANSPARENTE 200ML - PCT C/100	PACOTE COM 100 UNIDADES	ISOPOPOS	150,00	PACOTE	4,0500	0,00	607,50
COPO PP - COPO DESCARTAVEL CRISTAL, ATOXICO EM POLIPROPILENO (PP) ; CADA PACOTE COM 100 ; COPOS DEVERA TER PESO MINIMO DE 16G									
Total do pedido									1.597,50

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
439469	149751	46939 / 38837	14/08/2023	1.192,88	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - FORMOSA					Razão Social	SEMPRE HOSPITALAR LTDA		
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - FORMOSA					Nome Fantasia	SEMPRE		
CNPJ	12.053.184/0008-03					CNPJ	37.751.411/0001-29		
CEP	73.805-201					CEP	74.255-140		
Endereço	AVENIDA OESTE - JARDIM OLIVEIRA					Endereço	R C-0159 - JARDIM AMÉRICA		
Cidade	FORMOSA					Cidade	GOIANIA		
UF	GO					UF	GO		
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	10799854-8		
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues					Contato	VENER		
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 9 9462-2822		
Email	comprasmatriz@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						Tipo de Frete	CIF		
Faturamento Mínimo						Faturamento Mínimo	1.000,00		
Validade da Proposta						Validade da Proposta	21/08/2023		
Endereço de cobrança	AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067								
Endereço de entrega	AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067								
Observações do Comprador									
<p>FORMOSA / GO FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ. .AQUISIÇÃO DESTINADA PARA A POLICLÍNICA REGIONAL DA CIDADE DE FORMOSA / GO. .FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0008-03 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE ORMOSA/GO. .COTAR SOMENTE FRETE CIF; .FAVOR ATENTAR AO DESCRITIVO DO PRODUTO, SEM ALTERAR QUANTIDADE NEM NOMES - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; .ENCAMINHAR CÓPIA DA NOTA FISCAL + BOLETO + XML PARA OS E-MAILS: ALMOXARIFADO@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR .ENVIAR JUNTOS DO PRODUTO A ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO – SUJEIRO A DEVOLUÇÃO; GESTÃO N° 03/2022 /2022 – SES / GO. .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO DE .COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA / EQUIPAMENTOS; .ENDEREÇO PARA ENTREGA: POLICLÍNICA DA CIDADE DE FORMOSA/GO - ENDEREÇO: AV. OESTE, QUADRAS 4, 5 E 9, S/N, JARDIM OLIVEIRA, FORMOSA/GO. CEP.: 73805-201.</p>									
Observações do Fornecedor									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO									
7	41101	FARMASERIL 3,5% GALÃO DE 5 LITROS	FARMASERIL	FARMARIN	4,00	GALÃO	128,0000	0,00	511,68
GALÃO DE 5 LITROS									
MÉDICO / HOSPITALAR									
8	27374	DETERGENTE MULTIENZIMATICO C/ MINIMO 5 ENZIMAS	DETERGENTE	PROLINK	8,00	GALÃO	85,1100	0,00	680,88
ENZIMAS 5000ML - COM 5 LITROS; COMPLEXO COM NO MÍNIMO 5 ENZIMAS (PROTEASE, LIPASE, AMILASE, CELULASE E MANANASE), PH NEUTRO, NÃO APRESENTAR ESPUMA, NÃO CORROSIVO; BIODEGRADÁVEL, ATÓXICO. ESPECIFICO PARA LIMPEZA DE INSTRUMENTAL, EQUIPAMENTO E ARTIGOS MÉDICOS, MANUAL OU EQUIPAMENTO AUTOMÁTICO, INSTRUÇÃO DE DILUIÇÃO CONFORME RECOMENDAÇÃO DO FRABDICANTE, ACONDICIONADO EM MATERIAL QUE GARANTA A INTEGRIDADE DO PRODUTO, RÓTULO COM N° DE LOTE, DATA DE FABRICAÇÃO, VALIDADE, PROCEDÊNCIA E NOTIFICAÇÃO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE E APRESENTAÇÃO DA FISPQ (FICGA DE INFORMAÇÃO DE SEGURANÇA DE PRODUTOS QUÍMICOS) CONFORME NORMA ABNT - NBR 14725.									
Total do pedido									1.192,56

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
439468	149751	46939 / 38837	14/08/2023	1.200,00	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - FORMOSA					Razão Social	HOSPMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - FORMOSA					Nome Fantasia	HOSPMED		
CNPJ	12.053.184/0008-03					CNPJ	37.821.276/0001-40		
CEP	73.805-201					CEP	74.303-030		
Endereço	AVENIDA OESTE - JARDIM OLIVEIRA					Endereço	AV C-0018 - SETOR SUDOESTE		
Cidade	FORMOSA					Cidade	GOIANIA		
UF	GO					UF	GO		
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	108012930		
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues					Contato	MARLENE		
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 9 8128-6045		
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br					Email	hospmmed.compras01@gmail.com		
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	5 DIA(s)		
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias		
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	MARLENE		
Endereço de cobrança	AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067					Tipo de Frete	CIF		
Endereço de entrega	AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067					Faturamento Mínimo	800,00		
						Validade da Proposta	08/09/2023		
Observações do Comprador									
<p>FORMOSA / GO</p> <p>.FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ.</p> <p>.AQUISIÇÃO DESTINADA PARA A POLICLÍNICA REGIONAL DA CIDADE DE FORMOSA / GO.</p> <p>.FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0008-03 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE ORMOSA/GO.</p> <p>.COTAR SOMENTE FRETE CIF;</p> <p>.FAVOR ATENTAR AO DESCRITIVO DO PRODUTO, SEM ALTERAR QUANTIDADE NEM NOMES - SUJEITO A DEVOLUÇÃO;</p> <p>.ENCAMINHAR CÓPIA DA NOTA FISCAL + BOLETO + XML PARA OS E-MAILS: ALMOXARIFADO@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR</p> <p>.ENVIAR JUNTOS DO PRODUTO A ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO – SUJEIRO A DEVOLUÇÃO;</p> <p>.GESTÃO N° 03/2022 /2022 – SES / GO. .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO DE</p> <p>.COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA / EQUIPAMENTOS;</p> <p>.ENDEREÇO PARA ENTREGA: POLICLÍNICA DA CIDADE DE FORMOSA/GO - ENDEREÇO: AV. OESTE, QUADRAS 4, 5 E 9, S/N, JARDIM OLIVEIRA, FORMOSA/GO. CEP.: 73805-201.</p>									
Observações do Fornecedor									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
FERRAGISTAS									
5	68616	URNA EM ACRÍLICO TRANSPARENTE PIRAMIDE 20 X 20 X 20CM	FENIX	FENIX	6,00	UNIDADE	85,0000	0,00	510,00
URNA ACRÍLICA TRANSPARENTE PIRÂMIDE ALTURA 20 CM, LARGURA 20 CM E PROFUNDIDADE 20 CM.									
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO									
6	63181	DESINFETANTE HOSP PEROX HIDROGENIO E QUATERN AMONIO 750ML - LIMPADOR DESINFETANTE DE NÍVEL INTERMEDIÁRIO FORMULADO À BASE DE PERÓXIDO DE HIDROGÊNIO (0,5% P/P) E QUATERNÁRIO DE AMÔNIO (0,4% P/P) DE 5ª GERAÇÃO.	PRO LINK	PRO LINK	50,00	FRASCO	13,8000	0,00	690,00
FRASCO C/ 750ML									
Total do pedido									1.200,00

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
439467	149751	46939 / 38837	14/08/2023	1.003,40	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS DE EXPEDIENTE			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - FORMOSA					Razão Social	PRIMICIAS PAPEIS E UTILIDADES LTDA EPP		
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - FORMOSA					Nome Fantasia	PAPELARIA PRIMICIAS		
CNPJ	12.053.184/0008-03					CNPJ	06.338.087/0001-98		
CEP	73.805-201					CEP	74.055-100		
Endereço	AVENIDA OESTE - JARDIM OLIVEIRA					Endereço	R 0068 - SETOR CENTRAL		
Cidade	FORMOSA					Cidade	GOIANIA		
UF	GO					UF	GO		
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	XXXX		
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues					Contato	ANDRE BATISTA		
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3092-2401		
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br					Email	andrebatista@papelariaprimicias.com.br; papprimicias@yahoo.com.br		
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	2 DIA(s)		
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias		
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	KETLEY		
Endereço de cobrança	AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067					Tipo de Frete	CIF		
Endereço de entrega	AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067					Faturamento Mínimo	1.000,00		
						Validade da Proposta	14/08/2023		
Observações do Comprador									
<p>FORMOSA / GO FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ. .AQUISIÇÃO DESTINADA PARA A POLICLÍNICA REGIONAL DA CIDADE DE FORMOSA / GO. .FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0008-03 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE ORMOSA/GO. .COTAR SOMENTE FRETE CIF; .FAVOR ATENTAR AO DESCRITIVO DO PRODUTO, SEM ALTERAR QUANTIDADE NEM NOMES - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; ALMOXARIFADO@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR .ENVIAR JUNTOS DO PRODUTO A ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO – SUJEIRO A DEVOLUÇÃO; GESTÃO N° 03/2022 /2022 – SES / GO. .COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA / EQUIPAMENTOS; ENDEREÇO: AV. OESTE, QUADRAS 4, 5 E 9, S/N, JARDIM OLIVEIRA, FORMOSA/GO. CEP.: 73805-201.</p>									
Observações do Fornecedor									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vi. Unit.	Desconto	Vi. Total
PAPELARIA / LIVRARIA									
9	1162	BARBANTE ALGODÃO 200G	.	JK	7,00	ROLO	6,8000	0,00	47,60
10	37237	CADERNO 96 FL GRANDE	.	JANDAIA	12,00	UNIDADE	6,9000	0,00	82,80
CAPA PRETA									
11	48879	CADERNO BROCHURA 1/4 PEQUENO CADA DURA C/ 96 FOLHAS	.	JANDAIA	12,00	UNIDADE	6,5000	0,00	78,00
CADERNO BROCHURA 1/4 PEQUENO = CAPA DURA C/ 96 FLS									
FERRAGISTAS									
2	42829	BOBINA TÉRMICA 80 X 40 CM BEMATECH	.	CENTAURO	60,00	ROLO	3,8000	0,00	228,00
3	16461	CADEADO 20 MM	.	WONDER	30,00	UNIDADE	18,9000	0,00	567,00
Total do pedido									1.003,40



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 14/08/2023 às 12:42, 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 16/08/2023 às 09:23, 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 277732 e o código verificador 38837.