Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta
441461	150764	49182 / 40723	11/09/2023	32.816,90	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS PARA HEMODIÁLISE

Condições de Negócio do Comprador

Razão Social	INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM
CPF/CNPJ	12.053.184/0005-60
CEP	75.860-000
Endereço	RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS
Cidade	QUIRINOPOLIS
UF	GO
Insc. Estadual	ISENTO
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues
Telefone	(62) 9 9973-7067
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br
Prazo de Entrega Solicitado	4
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO
Endereço de cobrança	RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966
Endereço de entrega	RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966

Condições de Negócio do Fornecedor

Razão Social	SEMPRE HOSPITALAR LTDA
Nome Fantasia	SEMPRE
CPF/CNPJ	37.751.411/0001-29
CEP	74.255-140
Endereço	R C-0159 - JARDIM AMÉRICA
Cidade	GOIANIA
UF	GO
Insc. Estadual	10799854-8
Contato	VENER
Telefone	(62) 9 9462-2822
Email	vendas16@emprehospitalar.com.br
Prazo de Entrega	4 DIA(s)
Cond. Pagamento	30 Dias
Nome do Vendedor	VENER ROQUE
Tipo de Frete	CIF
Faturamento Mínimo	1.200,00
Validade da Proposta	20/09/2023

Observações do Comprador

QUIRINÓPOLIS / GO.

.FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ.
. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60. INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE QUIRINÓPOLIS;
. COTAR SOMENTE O SOLICITADO.
. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE DOS ÍTENS - 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 + BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS;
.ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL: ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR
.ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 01/2021 - 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	17080	ADESIVO FIXADOR ESTÉRIL P/ PUNÇÃO VEN. CENTRAL 8,5 X 11,5 CM	ADESIVO	PROCARE	5,00	CAIXA	129,3800	0,00	646,90
CAIXA COM 50 UNIDADES - CURATIVO FILME TRANSPARENTE DE POLIURETINO, PARA FIXAÇÃO DE CATETERES, ADESIVO HIPOALERGÊNICO;SEMIPERMEÁVEL A TROCA GASOSAS, IMPERMEÁVEL A LÍQUIDOS E FLUÍDOS CORPORAIS;FENESTRADO, PROPORCIONANDO MELHOR FIXAÇÃO DO CATETER E COM SISTEMA DE APLICAÇÃO COM MOLDURA;ESTÉRIL E LIVRE DE LÁTEX;REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE (ANVISA);TAMANHO APROX. 8,5 X 11,5 CM.								
2	25986	AGULHA DE FISTULA ARTERIO VENOSA 16GX1 C/ DISP. SEGURANCA	AGULHA	- COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA (NR-32)	550,00	UNIDADE	1,5000	0,00	825,00
AGULHA DE FISTULA ARTERIOVENOSA 16G X 1 PROTECAO ;COM DISPOSITIVO DE SEGURANCA (NR-32) ;DIAMETRO: 1,60MM X 25MM									
3	25987	AGULHA DE FISTULA ARTERIO VENOSA 17G X 25MM COM DISPOSITIVO SEGURANÇA	AGULHA	NIPRO	20,00	UNIDADE	1,5000	0,00	30,00
AGULHA DE FISTULA ARTERIOVENOSA 17G X 1 PROTEÇÃO;COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA (NR-32);DIÂMETRO 1,50 MM X 25 MM.									
6	47083	DIALISADOR DE ALTO FLUXO 21H C/O REM CAPILAR	DIALISADOR	NIPRO	400,00	UNIDADE	55,9000	0,00	22.360,00
EM POLISSULFONA									
9	70755	TEGO CONECTOR SISTEMA FECHADO P/ HEMODIÁLISE - D 1000	TEGO	WELT	450,00	UNIDADE	19,9000	0,00	8.955,00
CONECTOR DE SISTEMA FECHADO NEUTRA, CONFECCIONADA EM POLICARBONATO E REVESTIDO DE SILICONE, COM CONEXÃO LUER LOCK PARA CARATERES DE HEMODIÁLISE, PERMITE FLUXO DE SANGUE SUPERIOR A 600 ML/MIN E DESLOCAMENTO ZERO DE FLUÍDOS									
								Total do pedido	**32.816,90**

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/visualdocpublic/validar-assinatura-arefo informando o código 289277 e o código verificador 40723.

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 289277 e o código verificador 40723.

	Fornecedor	Referência da marca /produto	Marca	Qtde Cotada	Qtde Pedir	Valor Unitário	SubTotal	Total Fornecedor	Fatura Mínima	Ver Prop	Validade Proposta	Cond Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variável
☐	CIRURGICA AL-STYN LTDA	BELFAR	BELFAR	200,00	0,00	0,2000	**40,00**	**0,00**	**800,00**		08/08/2022	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: PARACETAMOL 750MG C/200 CPR GENERICO															
Justificativa da Escolha: Aumentado a quantidade para dar faturamento mínimo em Quirinópolis/GO.															

9 **42347 - PROPOFOL SOL INJ 10 MG/ML 10ML - PROPOVAM/CRISTALIA** **Unidade:** F/A **Qtde Solic:** 50,00 **Menor Cotação:** 9,9549
Detalhes: FRASCO/AMPOLA 10ML
Última Compra: R$: 0,0000 **Marca:** **Fornecedor:**

	Fornecedor	Referência da marca /produto	Marca	Qtde Cotada	Qtde Pedir	Valor Unitário	SubTotal	Total Fornecedor	Fatura Mínima	Ver Prop	Validade Proposta	Cond Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variável
☑	ONCOTECH HOSPITALAR	UNIAO QUIMICA	UNIAO QUIMICA	50,00	60,00	9,9549	**597,29**	**1.012,22**	**1.000,00**		11/08/2022	28 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: 5															
☐	CIENTIFICA HOSPITALAR	CX/5	UNAIO QUIMICA	50,00	0,00	10,0000	**500,00**	**300,00**	**200,00**		13/08/2022	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
Obs: C/X05															
☐	DISPOMED HOSPITALAR	CRISTALIA	CRISTALIA	50,00	0,00	10,1600	**508,00**	**0,00**	**1.000,00**		11/08/2022	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
☐	SUPERMEDICA HOSPITALAR	CX 10	CRISTALIA	50,00	0,00	13,2300	**661,50**	**268,44**	**1.200,00**		05/08/2022	30 Dias	CIF	3 DIAS	0,00
Obs: *PROPOFOL INJ.10MG IV 10X10ML (C1)(PROPOVAN)															
Justificativa da Escolha: Aumentado a quantidade para dar faturamento mínimo em Quirinópolis/GO.															

10 **38240 - SONDA NASOGASTRICA CURTA ESTERIL Nº 08** **Unidade:** UN **Qtde Solic:** 10,00 **Menor Cotação:** 0,6233
Última Compra: R$: 0,0000 **Marca:** **Fornecedor:**

	Fornecedor	Referência da marca /produto	Marca	Qtde Cotada	Qtde Pedir	Valor Unitário	SubTotal	Total Fornecedor	Fatura Mínima	Ver Prop	Validade Proposta	Cond Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variável
☐	BF DE ANDRADE HOSPITALAR	5408	BIOBASE	10,00	0,00	0,6233	**6,23**	**0,00**	**500,00**		12/08/2022	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
☑	SUPERMEDICA HOSPITALAR	PCT 10	BIOSANI	10,00	200,00	0,6478	**129,56**	**268,44**	**1.200,00**		05/08/2022	30 Dias	CIF	3 DIAS	0,00
Obs: SONDA NASOG. CURTA N.08 C/10															
Justificativa da Escolha: Aumentado a quantidade para dar faturamento mínimo de entrega no escritório em Goiânia/GO. Fechado com o 2º fornecedor porque o 1º fornecedor não deu faturamento mínimo.															

11 **38214 - SONDA NASOGRASTRICA CURTA ESTERIL Nº 14** **Unidade:** UN **Qtde Solic:** 10,00 **Menor Cotação:** 0,6393
Última Compra: R$: 0,0000 **Marca:** **Fornecedor:**

	Fornecedor	Referência da marca /produto	Marca	Qtde Cotada	Qtde Pedir	Valor Unitário	SubTotal	Total Fornecedor	Fatura Mínima	Ver Prop	Validade Proposta	Cond Pgto	Frete	Prazo Entrega	Variável
☐	BF DE ANDRADE HOSPITALAR	5777	BIOBASE	10,00	0,00	0,6393	**6,39**	**0,00**	**500,00**		12/08/2022	30 Dias	CIF	1 DIA	0,00
☑	SUPERMEDICA HOSPITALAR	PCT 10	BIOSANI	10,00	200,00	0,6944	**138,88**	**268,44**	**1.200,00**		05/08/2022	30 Dias	CIF	3 DIAS	0,00
Obs: SONDA NASOG. CURTA N.14 C/10															
☐	CIRURGICA AL-STYN LTDA	BIOBASE	BIOBASE	10,00	0,00	0,9100	**9,10**	**0,00**	**800,00**		08/08/2022	30 Dias	CIF	2 DIAS	0,00
Obs: SONDA NASOG. CURTA N.14															
Justificativa da Escolha: Aumentado a quantidade para dar faturamento mínimo de entrega no escritório em Goiânia/GO. Fechado com o 2º fornecedor porque o 1º fornecedor não deu faturamento mínimo.															

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 289277 e o código verificador 40723.

Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 11/09/2023 às 15:15, 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 11/09/2023 às 16:23, 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 289277 e o código verificador 40723.