

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta					
443984	152025	2509231 / 42311	14/10/2023	1.340,00	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA					
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor					
Razão Social	INSTITUTO CEM - GOIANESIA					Razão Social	HOSPMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - FILIAL GOIANÉSIA					Nome Fantasia	HOSPMED				
CPF/CNPJ	12.053.184/0003-07					CPF/CNPJ	37.821.276/0001-40				
CEP	76.383-637					CEP	74.303-030				
Endereço	AV. ULISSES GUIMARÃES, ESQUINA COM AV. CONTORNO, S/N, - ESPERANÇA					Endereço	AV C-0018 - SETOR SUDOESTE				
Cidade	GOIANESIA					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	hospmed.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 Perpetua da Silva				
						Tipo de Frete	CIF				
						Faturamento Mínimo	800,00				
						Validade da Proposta	10/11/2023				
Endereço de cobrança	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734										
Endereço de entrega	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734										
Observações do Comprador											
GOIANÉSIA / GO. .FRETE COTAR SOMENTE CIF. .FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ. .FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0003-07 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE GOIANÉSIA. .COTAR SOMENTE O SOLICITADO, FAVOR NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE. .NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO. .COTAR O FRETE SOMENTE CIF. .NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING, NÃO PAGAMOS JUROS. .ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL E DO BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOR JUNTAS; .ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOXARIFADO@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 65/2020 - SES / GO. .COMPRAS A VISTA DE EQUIPAMENTOS – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO.											
Observações do Fornecedor											
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total		
MÉDICO / HOSPITALAR											
11		ALMOTOLIA 300 ML	IBEPLAS	IBEPLAS	10,00	UNIDADE	14,9000	0,00	149,00		
12		DETERGENTE HOSPITALAR CLORADO EM GEL GALÃO 5L	RENKO	RENKO	2,00	GALÃO	159,0000	0,00	318,00		
REFERÊNCIA CLORMIX (RENKO)											
13		NEUTRALIZADOR DE ODOR HOSPITALAR TECIDO E AR GALÃO 5LT	RENKO	RENKO	4,00	GALÃO	159,0000	0,00	636,00		
REFERÊNCIA RENKO											
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO											
4		LUVA ANTICORTE (BORRACHA SINTETICA, RESISTENTE A CORTE) - TAMANHO M	VOLK	VOLK	3,00	PAR	79,0000	0,00	237,00		
PAR											
Total do pedido									1.340,00		

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
443983	152025	2509231 / 42311	14/10/2023	2.506,00	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA				
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social	INSTITUTO CEM - GOIANESIA					Razão Social	R2 COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI			
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - FILIAL GOIANÉSIA					Nome Fantasia	R2 COMERCIO E SERVIÇOS			
CPF/CNPJ	12.053.184/0003-07					CPF/CNPJ	35.053.417/0001-05			
CEP	76.383-637					CEP	74.275-180			
Endereço	AV. ULISSES GUIMARÃES, ESQUINA COM AV. CONTORNO, S/N, - ESPERANÇA					Endereço	R. C-179 - JD. AMERICA			
Cidade	GOIANESIA					Cidade	GOIANIA			
UF	GO					UF	GO			
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	107763133			
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues					Contato	MARCOS EDUARDO			
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3988-0015			
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br					Email	.r2comerciogo@gmail.com			
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	MARCOS EDUARDO			
						Tipo de Frete	CIF			
						Faturamento Mínimo	800,00			
						Validade da Proposta	31/10/2023			
Observações do Comprador										
GOIANÉSIA / GO. .FRETE COTAR SOMENTE CIF. .FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ. .FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0003-07 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE GOIANÉSIA. .COTAR SOMENTE O SOLICITADO, FAVOR NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE. .NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO. .COTAR O FRETE SOMENTE CIF. .NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING, NÃO PAGAMOS JUROS. .ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL E DO BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOR JUNTAS; .ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOXARIFADO@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 65/2020 - SES / GO. .COMPRAS A VISTA DE EQUIPAMENTOS – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO.										
Observações do Fornecedor										
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total	
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO										
6		PAPEL TOALHA INTERFOLHADO SOFT BRANCO 20X23 CM - PACOTE COM 1000 FOLHAS MILI	ALVEFLOR	ALVEFLOR	200,00	PACOTE	11,9900	0,00	2.398,00	
7		PERFEX AZUL PANO MULTIUSO 28X40CM - ROLO 240M (600 PANOS)	MR PLUS	MR PLUS	2,00	ROLO	54,0000	0,00	108,00	
Total do pedido									2.506,00	

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticação deste documento pode ser conferida no site: <https://cem.vozdigital.com.br/virtuaidoc/public/validacao> informando o código 305960 e o código verificador 42311.

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
443982	152025	2509231 / 42311	14/10/2023	598,31	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO DE MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - GOIANESIA					Razão Social	COMERCIAL ALVORADA DE PRODUTOS PARA LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA		
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - FILIAL GOIANÉSIA					Nome Fantasia	COMERCIAL ALVORADA		
CPF/CNPJ	12.053.184/0003-07					CPF/CNPJ	07.888.247/0001-35		
CEP	76.383-637					CEP	71.720-006		
Endereço	AV. ULISSES GUIMARÃES, ESQUINA COM AV. CONTORNO, S/N, - ESPERANÇA					Endereço	AV TERCEIRA BLOCO 0970 - NUCLEO BANDEIRANTE		
Cidade	GOIANESIA					Cidade	NUCLEO BANDEIRANTE		
UF	GO					UF	DF		
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	0747593900147		
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues					Contato	BRUNO BRITO		
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(61) 3386-0089		
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br					Email	vendasgo02@caalvorada.com.br		
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	7 DIA(s)		
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	28 Dias		
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	GUILHERME ALCANTARA LARA		
						Tipo de Frete	CIF		
						Faturamento Mínimo	500,00		
Endereço de cobrança	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734					Validade da Proposta	09/10/2023		
Endereço de entrega	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734								
Observações do Comprador									
GOIANÉSIA / GO. .FRETE COTAR SOMENTE CIF. .FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ. .FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0003-07 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE GOIANÉSIA. .COTAR SOMENTE O SOLICITADO, FAVOR NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE. .NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO. .COTAR O FRETE SOMENTE CIF. .NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING, NÃO PAGAMOS JUROS. .ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL E DO BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOR JUNTAS; .ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOXARIFADO@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 65/2020 - SES / GO. .COMPRAS A VISTA DE EQUIPAMENTOS – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO.									
Observações do Fornecedor									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	VL. Unit.	Desconto	VL. Total
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO									
2		BORRIFADOR 500 ML	PULV. TRP MODELO GIRAFÁ 500ML ALVORADA	ALVORADA	10,00	UNIDADE	5,5300	0,00	55,30
3		DETERGENTE DE COZINHA 500ML	LAVA LOUCA HIPPER NEUTRO 24X500ML	HIPPER	48,00	UNIDADE	1,8900	0,00	90,72
5		PANO DE CHÃO XADREZ	SACO ALVEJADO QUADRICULADO 45X70C MERCAT	MERCAT	10,00	UNIDADE	6,5300	0,00	65,30
8		SACO DE LIXO PRETO 100 L	SACO PTO.110LTS LV. P/LIXO PLASTIKON	PLASTIKON	3,00	PACOTE	35,6000	0,00	106,80
PACOTE COM 100 UNIDADES									
9		SACO DE LIXO PRETO 20 LT - PACOTE COM 100 UND	SACO PTO 20LTS P/LIXO PLASTIKON	PLASTIKON	5,00	PACOTE	15,6900	0,00	78,45
10		SACO/ PANO DE ALGODÃO ALVEJADO	SACO ALVEJADO GROSSO 42X70CM PRIMEPRO	PRIMEPRO	12,00	UNIDADE	5,0400	0,00	60,48
HIG. PESSOAL /COSMÉT./ PERFUM.									
1		PAPEL HIGIENICO - ROLÃO INSTITUCIONAL 100% CELULOSE 300 X 10CM	PAPEL HIG. INST.ALPINIA C/8RLS CELULOSE	ALPINIA	24,00	ROLO	5,8860	0,00	141,26
Total do pedido									598,31



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 14/10/2023 às 15:14, 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 16/10/2023 às 13:38, 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 305960 e o código verificador 42311.