

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
444343	151956	50405 / 42254	19/10/2023	507,00	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social			INSTITUTO CEM - POSSE			Razão Social	SYMEX PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA		
Nome Fantasia			INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE			Nome Fantasia	SYMEX HOSPITALAR		
CPF/CNPJ			12.053.184/0002-18			CPF/CNPJ	45.212.514/0001-49		
CEP			73.900-000			CEP	74.275-220		
Endereço			AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES			Endereço	R C-0184 - JARDIM AMERICA		
Cidade			POSSE			Cidade	GOIANIA		
UF			GO			UF	GO		
Insc. Estadual			ISENTO			Insc. Estadual	108947033		
Contato			Enivaldo Campos Rodrigues			Contato	VINICIUS FERREIRA		
Telefone			(62) 9 9973-7067			Telefone	(62) 4106-1571		
Email			comprasmatriz@institutocem.org.br			Email	vendas@symex.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	VINICIUS FERREIRA		
						Tipo de Frete	CIF		
						Faturamento Mínimo	500,00		
						Validade da Proposta	16/10/2023		
Endereço de cobrança			AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380						
Endereço de entrega			AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380						
Observações do Comprador									
POSSE / GO. .FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ. .FRETE COTAR SOMENTE CIF. .FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE POSSE/ GO. .COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE DOS ITENS - 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 E CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - 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									
20	32454	DETERGENTE NEUTRO HOSPITALAR P/ LIMPEZA MANUAL PRONTO USO	1	INDALABOR	13,00	GALÃO	39,0000	0,00	507,00
GALÃO DE 5 LITROS									
Total do pedido									507,00

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticação pode ser conferida no site: <https://cem.vozdigital.com.br/virtuaidoc/public/validar> ou informando o código 308719 e o código verificador 42254.

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
444342	151956	50405 / 42254	19/10/2023	1.798,50	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	R2 COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI		
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE					Nome Fantasia	R2 COMERCIO E SERVIÇOS		
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					CPF/CNPJ	35.053.417/0001-05		
CEP	73.900-000					CEP	74.275-180		
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHK DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES					Endereço	R. C-179 - JD. AMERICA		
Cidade	POSSE					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	700,00		
						Validade da Proposta	31/10/2023		
Endereço de cobrança	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380								
Endereço de entrega	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380								
Observações do Comprador									
POSSE / GO. .FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ. .FRETE COTAR SOMENTE CIF. .FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE POSSE/ GO. .COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE DOS ITENS - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; 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; ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - 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	VI. Unit.	Desconto	VI. Total
EMBALAGENS / DESCARTÁVEIS									
1	42230	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO, COR BRANCA, PACOTE COM 1000 FLS.	ALVEFLOR	ALVEFLOR	150,00	PACOTE	11,9900	0,00	1.798,50
MACIAS E ABSEROVENTES, COM RESISTÊNCIA ÚMIDA; SÃO GOFRADAS, PROPICIANDO ASSIM MAIOR MACIEZ E VOLUME; PAPEL TOALHA BRANCO LUXO (100% CELULOSE VIRGEM); MEDIDO 20X20CM; GRAMATURA 24 GRAMAS; PACOTE COM 1000 FOLHAS (SUB EMBALADAS EM 3 MAÇOS); COM RESISTÊNCIA ÚMIDA, NÃO ESFARELAM, NÃO DEIXAM RESÍDUOS NAS MÃOS OU NO ROSTO; AS TOALHAS SÃO TOTALMENTE PROTEGIDAS, OS MAÇOS SÃO EMBALADOS INDIVIDUALMENTE. COR DO PAPEL BRANCO; SÃO 100% BIODEGRADÁVEIS/ 100% FIBRAS CELULÓSICAS; 2 DOBRAS; FOLHA SIMPLES; VALIDADE INDETERMINADA, DESDE QUE ARMAZENADAS EM ADEQUADO.									
Total do pedido									1.798,50

Este documento foi assinado digitalmente. Para autenticar a validade digitalmente, acesse o site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/pub/44434254. Este documento pode ser conferido no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/pub/44434254. O informante o código 308719 e o código verificador 42254.

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
443870	151956	50405 / 42254	11/10/2023	1.862,72	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA				
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social		INSTITUTO CEM - POSSE				Razão Social		NL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.		
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE				Nome Fantasia		BSMIX		
CPF/CNPJ		12.053.184/0002-18				CPF/CNPJ		10.750.894/0001-90		
CEP		73.900-000				CEP		74.820-285		
Endereço		AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHK DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES				Endereço		R 1015 - SETOR PEDRO LUDOVICO		
Cidade		POSSE				Cidade		GOIANIA		
UF		GO				UF		GO		
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual		104488913		
Contato		Enivaldo Campos Rodrigues				Contato		MARCOS		
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone		(62) 3088-5468		
Email		comprasmatriz@institutocem.org.br				Email		nlph@hotmail.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		MARCOS		
						Tipo de Frete		CIF		
						Faturamento Mínimo		800,00		
						Validade da Proposta		09/10/2023		
Endereço de cobrança		AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380								
Endereço de entrega		AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380								
Observações do Comprador										
POSSE / GO. .FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ. .FRETE COTAR SOMENTE CIF. .FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE POSSE/ GO. .COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE DOS ITENS - 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 E CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - 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										
20	32454	DETERGENTE NEUTRO HOSPITALAR P/ LIMPEZA MANUAL PRONTO USO	GL:5 LTS	INDALABOR	2,00	GALÃO	38,8600	0,00		
GALÃO DE 5 LITROS										
EMBALAGENS / DESCARTÁVEIS										
1	42230	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO, COR BRANCA, PACOTE COM 1000 FLS.	PCT:1000FLS	BEEN PAPEIS	150,00	PACOTE	11,9000	0,00		
MACIAS E ABSEROVENTES, COM RESISTÊNCIA ÚMIDA; SÃO GOFRADAS, PROPICIANDO ASSIM MAIOR MACIEZ E VOLUME; PAPEL TOALHA BRANCO LUXO (100% CELULOSE VIRGEM); MEDIDO 20X20CM; GRAMATURA 24 GRAMAS; PACOTE COM 1000 FOLHAS (SUB EMBALADAS EM 3 MAÇOS); COM RESISTÊNCIA ÚMIDA, NÃO ESFARELAM, NÃO DEIXAM RESÍDUOS NAS MÃOS OU NO ROSTO; AS TOALHAS SÃO TOTALMENTE PROTEGIDAS, OS MAÇOS SÃO EMBALADOS INDIVIDUALMENTE. COR DO PAPEL BRANCO; SÃO 100% BIODEGRADÁVEIS/ 100% FIBRAS CELULÓSICAS; 2 DOBRAS; FOLHA SIMPLES; VALIDADE INDETERMINADA, DESDE QUE ARMAZENADAS EM ADEQUADO.										
Total do pedido										1.862,72

Este documento foi assinado digitalmente e pode ser conferido no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtual/validarassinatura/443870-151956-50405-11102023-186272

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta
443869	151956	50405 / 42254	11/10/2023	3.011,43	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social COMERCIAL ALVORADA DE PRODUTOS PARA LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE					Nome Fantasia COMERCIAL ALVORADA
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					CPF/CNPJ 07.888.247/0001-35
CEP	73.900-000					CEP 71.720-006
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHK DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES					Endereço AV TERCEIRA BLOCO 0970 - NUCLEO BANDEIRANTE
Cidade	POSSE					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	comprasmatrix@institutocem.org.br					Email vendasgo02@caalvorada.com.br
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega 2 DIA(s)
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento 28 Dias
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor GUILHERME ALCANTARA LARA
Endereço de cobrança	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380					Tipo de Frete CIF
Endereço de entrega	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380					Faturamento Mínimo 500,00
						Validade da Proposta 09/10/2023
Observações do Comprador						
POSSE / GO. .FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ. .FRETE COTAR SOMENTE CIF. .FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE POSSE/ GO. .COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE DOS ITENS - 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 E CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR .ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - 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									
4	51231	DETERGENTE LÍQUIDO NEUTRO LIMPEZA DE LOUÇAS E SIMILAR 500ML	LAVA LOUCA HIPPER NEUTRO 24X500ML	HIPPER	24,00	FRASCO	1,7100	0,00	41,04
FR 500ML									
5	41944	ESPONJA FIBRA LIMPEZA PESADA	FIBRA LIMP/PES. C/10UN 9506 BETTANIN	BETTANIN	40,00	UNIDADE	1,9000	0,00	76,00
6	0320	FIBRA DE LIMPEZA BRANCA BAIXA ABRASIVIDADE	FIBRA LIMP/LEVE BCA. C/10UN 9523FR BETTA	BETTANIN	10,00	UNIDADE	0,9380	0,00	9,38
FIBRA MACIA INDICADA PARA LIMPEZA LEVE									
7	0326	FIBRA DE LIMPEZA VERDE MÉDIA ABRASIVIDADE	FIBRA LIMP/GERAL C/10UN 9522FR BETTANIN	BETTANIN	30,00	UNIDADE	1,0710	0,00	32,13
8	71729	LUVA VERNIZ SILVER VOLK LATEX BY VOLK VERDE M	LUVA FORRADA VERDE VERNIZ TM M VOLK	VOLK	48,00	PAR	6,1300	0,00	294,24
TAMANHO M.									
10	44786	PAPEL HIGIENICO ROLÃO 300M	PAPEL HIG. INST.ALPINIA C/8RLS CELULOSE	ALPINIA	96,00	UNIDADE	5,8860	0,00	565,06
11	73882	REFIL MOP UMIDO 320 CRU LOOP E CINTA - PACOTE COM 6 UNIDADES	REFIL P/MOPE UMIDO P.D.AZUL 340GR MAXTEX	MAXTEX	12,00	PACOTE	122,3400	0,00	1.468,08
PACOTE COM 6 UNIDADES									
12	44313	RODO MODELO 2000 60CM CABO ALUMÍNIO	RODO ALUM. SUGA 60CM CB AL 1,50 M PRIME	PRIME PRO	10,00	UNIDADE	34,9800	0,00	349,80
13	72109	SABONETE LÍQUIDO ERVA DOCE PLUS GALÃO COM 5 LITROS	SAB. AUDAX ALCLEAN KLYNE 5LT ERVA DOCE	AUDAX	5,00	GALÃO	18,4000	0,00	92,00
GALÃO COM 5 LITROS									
14	327	SACO ALGODÃO DUPLO ALVEJADO TIPO 2 TAMANHO APROX. 75 X 50 CM	SACO ALVEJADO TARQUIN. 50X73CM PRIMEPRO	PRIME PRO	10,00	UNIDADE	8,3700	0,00	83,70
ENCORPADO. PANO DE CHÃO.									
Total do pedido									3.011,43

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
443868	151956	50405 / 42254	11/10/2023	306,00	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA				
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA			
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE					Nome Fantasia	CIENTIFICA HOSPITALAR			
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					CPF/CNPJ	07.847.837/0001-10			
CEP	73.900-000					CEP	74.911-360			
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES					Endereço	AV ANAPOLIS - VILA BRASILIA			
Cidade	POSSE					Cidade	APARECIDA DE GOIANIA			
UF	GO					UF	GO			
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	10.399.060-7			
Contato	Enivaldo Campos Rodrigues					Contato	LUANA			
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3088-9700			
Email	comprasmatriz@institutocem.org.br					Email	gerenciadmh1@gmail.com			
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	1 DIA(s)			
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias			
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	CAROL CUNHA			
						Tipo de Frete	CIF			
						Faturamento Mínimo	200,00			
						Validade da Proposta	14/10/2023			
Endereço de cobrança	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380									
Endereço de entrega	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380									
Observações do Comprador										
POSSE / GO. .FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ. .FRETE COTAR SOMENTE CIF. .FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE POSSE/ GO. .COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE DOS ITENS - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; 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; ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - 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										
21	37420	MASCARA DESC. TRIPLA CAMADA C/ CLIP NASAL C/ ELASTICO	CX/50	DESCARPACK	10,00	PACOTE	5,1000	0,00	51,0000	
PACOTE COM 50 UNIDADES -COMPOSICAO DE 3 CAMADAS, SENDO A CAMADA EXTERNA DE MATERIAL NAO TECIDO QUE OFERECE ESTRUTURA AO PRODUTO E CAMADA DO MEIO UM ELEMENTO FILTRANTE ; A CAMADA EXTERNA E O ELEMENTO FILTRANTE DEVEM SER RESISTENTES A PENETRACAO DE FLUIDOS TRANSPORTADOS PELO AR (REPELENCIA A FLUIDOS) ; ELEMENTO FILTRANTE DEVE POSSUIR EFICIENCIA DE FILTRAGEM DE PARTICULAS (EFP) >98% E EFICIENCIA DE FILTRAGEM BACTERIOLOGICA (BFE) >95% ; CONFENCCIONADA EM MODELO RETANGULAR, SANFONADA ; CONFECCIONADA DE FORMA A COBRIR ADEQUADAMENTE A AREA DO NARIZ E BOCA ; POSSUIR UM CLIP NASAL CONSTITUIDO DE MATERIAL MALEAVEL QUE PERMITA O AJUSTE ADEQUADO COM ELASTICO ; ATENDER AOS REQUISITOS DAS NORMAS TECNICAS: ABNT NBR 15052:2004 E ABNT NBR 14873:2002 ; POSSUIR REGISTRO NA ANVISA										
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO										
3	50695	DESINFETANTE A BASE DE BIGUANIDA E QUATERNARIO DE AMONIO 5 L	QUATERNARIO AMONIO (GERMI RIO) 5LT	RIOQUIMICA	5,00	GALÃO	51,0000	0,00	255,0000	
GALÃO COM 5 LITROS										
Total do pedido										306,00

Este documento foi assinado digitalmente, e autenticado através do certificado digital nº 42254, emitido pelo ICP-Brasil, e o código verificador 42254. O informante o código 308719 e o código verificador 42254.



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 19/10/2023 às 12:04, 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 19/10/2023 às 15:05, 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 308719 e o código verificador 42254.