

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta	
445868	152917	2710231 /44049	09/11/2023	11.904,50	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAIS 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	NAOR BORGES					Contato	MARLENE
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 9 8128-6045
Email	naor@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	60 Dias
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	Marlene Perpetua da Silva
Endereço de cobrança	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734					Tipo de Frete	CIF
Endereço de entrega	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734					Faturamento Mínimo	800,00
						Validade da Proposta	08/12/2023
Observações do Comprador							
GOIANÉSIA / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0003-07 - 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 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; CONTROLADORIA@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 65/2020 - 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	VI. Unit.	Desconto	VI. Total
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO									
1		DETERGENTE DE COZINHA 500ML	TRIEL	TRIEL	30,00	UNIDADE	3,9900	0,00	119,70
2		ESCOVA SANITÁRIA COM SUPORTE	NC	NC	9,00	UNIDADE	12,9000	0,00	116,10
3		ESPONJA DUPLA FACE DE COZINHA LAVA LOUÇA ESPONJA MULTIUSO	BETTANIM	BETTANIM	20,00	UNIDADE	0,4900	0,00	9,80
4		PANO DE CHÃO XADREZ	JR	JR	15,00	UNIDADE	13,9000	0,00	208,50
5		PAPEL HIGIÊNICO ROLÃO INSTITUCIONAL 100% CELULOSE 300 M X 10 CM	QUALILUX	QUALILUX	60,00	ROLO	6,9900	0,00	419,40
6		PAPEL TOALHA INTERFOLHADO SOFT BRANCO 20X23 CM - PACOTE COM 1000 FOLHAS MILI	NC	NC	500,00	PACOTE	13,8000	0,00	6.900,00
7		PERFEX AZUL PANO MULTIUSO 28X40CM - ROLO 240M (600 PANOS)	INOVEM /LIFE	INOVEM /LIFE	2,00	ROLO	64,0000	0,00	128,00
8		RODO PARA LIMPEZA CABO DE ALUMINIORODO DE 60 CM	RC	RC	10,00	UNIDADE	68,0000	0,00	680,00
RODO PARA LIMPEZA CABO DE ALUMINIORODO DE 60 CM 1,20									
9		SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO NEUTRO SACHÊ COM BICO DOSADOR 800 ML	PREMISSE	PREMISSE	30,00	UNIDADE	26,0000	0,00	780,00
10		SACO DE LIXO PRETO 100L - FARDOS COM 100 UNIDADES	JR	JR	9,00	FARDOS	35,0000	0,00	315,00
12		SACO/ PANO DE ALGODÃO ALVEJADO	JC	JC	15,00	UNIDADE	9,8000	0,00	147,00
MÉDICO / HOSPITALAR									
13		DETERGENTE HOSPITALAR CLORADO EM GEL GALÃO 5L	RENKO	RENKO	9,00	GALÃO	144,0000	0,00	1.296,00
REFERENCIA CLORMIX, RENKO									
14		NEUTRALIZADOR DE ODORES HOSPITALAR TECIDO E AR GALÃO 5LT	RENKO	RENKO	5,00	GALÃO	157,0000	0,00	785,00
REFERENCIA: KENGO									
Total do pedido									11.904,50



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 09/11/2023 às 16:56, 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 09/11/2023 às 20:14, 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 317131 e o código verificador 44049.