

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
446245	153038	51479/44181	14/11/2023	1.350,04	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAIS HIGIENE E LIMPEZA				
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	CONCEITO PRODUTOS DE LIMPEZA E EMBALAGENS LTDA			
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE					Nome Fantasia	FACILIT LIMPEZA			
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					CPF/CNPJ	40.725.030/0001-80			
CEP	73.900-000					CEP	74.455-570			
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES					Endereço	RUA 3-A - RESIDENCIAL CIDADE VERDE			
Cidade	POSSE					Cidade	GOIANIA			
UF	GO					UF	GO			
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	10.828.730-0			
Contato	NAOR BORGES					Contato	MARCELLO MORAES ARAUJO			
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 9 9605-7007			
Email	naor@institutocem.org.br					Email	representante.marcello@gmail.com			
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	4 DIA(s)			
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	60 Dias			
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	MARCELLO MORAES DE ARAUJO			
						Tipo de Frete	CIF			
						Faturamento Mínimo	1.000,00			
						Validade da Proposta	14/11/2023			
Endereço de cobrança	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380									
Endereço de entrega	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380									
Observações do Comprador										
POSSE / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - 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 - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - 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	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total	
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO										
4	51231	DETERGENTE LÍQUIDO NEUTRO LIMPEZA DE LOUÇAS E SIMILAR 500ML	D5Y67UH	ASSEIO	24,00	FRASCO	2,9900	0,00	71,76	
FR 500ML										
6	41944	ESPONJA FIBRA LIMPEZA PESADA	QR	ASSEIO	80,00	UNIDADE	4,9900	0,00	399,20	
8	0326	FIBRA DE LIMPEZA VERDE MÉDIA ABRASIVIDADE	DFAR4R4	ASSEIO	80,00	UNIDADE	4,9900	0,00	399,20	
15	44313	RODO MODELO 2000 60CM CABO ALUMÍNIO	SDFWF9	ASSEIO	10,00	UNIDADE	39,9900	0,00	399,90	
23		VASSOURA DE PELO C/ CABO DE MADEIRA	AFF454	ASSEIO	2,00	UNIDADE	39,9900	0,00	79,98	
Total do pedido										1.350,04

Este documento foi assinado digitalmente. A validade deste documento depende da verificação da assinatura digital no site: <https://cem.vozdigital.com.br/virtuaidoc/publica/446245> conferida no site: código 319792 e o código verificador 44181.

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
446244	153038	51479/44181	14/11/2023	2.716,49	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAIS 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 KUBITSCHKE 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	NAOR BORGES					Contato	VINICIUS FERREIRA		
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 4106-1571		
Email	naor@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	60 Dias		
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	VINICIUS FERREIRA		
						Tipo de Frete	CIF		
						Faturamento Mínimo	500,00		
						Validade da Proposta	17/11/2023		
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. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - 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 - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - 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	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO									
7	0320	FIBRA DE LIMPEZA BRANCA BAIXA ABRASIVIDADE	PCT/3	STERICONTROL	81,00	UNIDADE	3,6500	0,00	295,65
FIBRA MACIA INDICADA PARA LIMPEZA LEVE									
10		LUVA VERNIZ SILVER VOLK LATEX BY VOLK AZUL M	1	VOLK	48,00	PAR	5,8500	0,00	280,80
11	71729	LUVA VERNIZ SILVER VOLK LATEX BY VOLK VERDE M	1	VOLK	48,00	PAR	6,2300	0,00	298,08
TAMANHO M.									
14	44786	PAPEL HIGIENICO ROLÃO 300M	FARDO COM 8	GLOBO BRANCO	350,00	UNIDADE	5,2600	0,00	1.841,00
Total do pedido									2.716,49

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
446243	153038	51479/44181	14/11/2023	2.767,75	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAIS HIGIENE E LIMPEZA				
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	HOSPMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE					Nome Fantasia	HOSPMED			
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					CPF/CNPJ	37.821.276/0001-40			
CEP	73.900-000					CEP	74.303-030			
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES					Endereço	AV C-0018 - SETOR SUDOESTE			
Cidade	POSSE					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			
						Tipo de Frete	CIF			
						Faturamento Mínimo	1.000,00			
						Validade da Proposta	08/12/2023			
Endereço de cobrança	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380									
Endereço de entrega	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380									
Observações do Comprador										
POSSE / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - 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 - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - 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	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total	
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO										
5	460	ESPONJA DE LIMPEZA DUPLA FACE	BRIST	BRIST	15,00	UNIDADE	0,4500	0,00	6,75	
9		KIT - MOP UMIDO ESFREGAO 320 G LOOP CRU BRANCO	BRALIMPIA	BRALIMPIA	6,00	UNIDADE	69,0000	0,00	414,00	
17	72109	SABONETE LÍQUIDO ERVA DOCE PLUS GALÃO COM 5 LITROS	FLORABELLA	FLORABELLA	12,00	GALÃO	29,0000	0,00	348,00	
GALÃO COM 5 LITROS										
HIG. PESSOAL /COSMÉT./ PERFUM.										
3	22919	SABONETE EM ESPUMA REFIL DE 700ML	PREMISSE	PREMISSE	100,00	FRASCO	19,9900	0,00	1.999,00	
FR 700ML - FRAGÊNCIA ERVA DOCE OU EQUIVALENTE. PH NEUTRO. SOLUBILIDADE TOTAL NA ÁGUA, EM REFIL DE NO MÍNIMO 700ML. PRODUTO PRONTO PARA USO, COM NOTIFICAÇÃO DA ANVISA.										
Total do pedido									2.767,75	

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta					
446242	153038	51479/44181	14/11/2023	12.512,00	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAIS 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 KUBITSCHKE 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	NAOR BORGES					Contato	MARCOS EDUARDO				
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3988-0015				
Email	naor@institutocem.org.br					Email	.r2comerciogo@gmail.com				
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	5 DIA(s)				
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	60 Dias				
Nome do Vendedor						Nome do Vendedor	MARCOS EDUARDO				
Tipo de Frete						Tipo de Frete	CIF				
Faturamento Mínimo						Faturamento Mínimo	1.500,00				
Validade da Proposta						Validade da Proposta	30/11/2023				
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO										
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. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - 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 - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - 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											
12	64530	ODORIZADOR DE AMBIENTE 400ML	KELLDRIN	KELLDRIN	70,00	UNIDADE	9,1000	0,00	639,7000		
13	42005	PANO MULTIUSO PICOTADO APROXIMADAMENTE 600 METROS	INOVEN	INOVEN	20,00	ROLO	58,0000	0,00	1.160,0000		
19	71969	SACO DE LIXO 105L PRETO COMUM - PACOTE COM 100 UNIDADES	BRASLIXO	BRASLIXO	150,00	UNIDADE	26,0000	0,00	3.900,0000		
20	46504	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 40L - PACOTE COM 100 UNIDADES	BRASLIXO	BRASLIXO	100,00	PACOTE	17,3000	0,00	1.730,0000		
SACO P/ LIXO BRANCO INFECTANTE 40 LITROS COM 100 UNIDADES											
21		SACO DE LIXO BRANCO SUPER RESISTENTE 8 MICRAS 200L	BRASLIXO	BRASLIXO	5.000,00	UNIDADE	0,6600	0,00	3.300,0000		
22	43564	SACO DE LIXO PRETO 50CM 40L - PCT C/ 100 UNIDADES	BRASLIXO	BRASLIXO	150,00	PACOTE	11,9000	0,00	1.785,0000		
Total do pedido									12.512,00		

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
446241	153038	51479/44181	14/11/2023	7.805,00	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAIS 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 KUBITSCHKE 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	NAOR BORGES					Contato	MARCOS			
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3088-5468			
Email	naor@institutocem.org.br					Email	nlph@hotmail.com			
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	7 DIA(s)			
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	60 Dias			
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	MARCOS			
						Tipo de Frete	CIF			
						Faturamento Mínimo	800,00			
						Validade da Proposta	10/11/2023			
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. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - 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 - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - 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	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total	
EPI / SEGURANÇA / INCÊNDIO										
2		PLACA SINALIZADORA PISO MOLHADO - TAMANHO 0,60 X 0,30 M	UND	BRALIMPIA	2,00	UNIDADE	35,0000	0,00	70,0000	
EMBALAGENS / DESCARTÁVEIS										
1	42230	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO, COR BRANCA, PACOTE COM 1000 FLS.	PCT:1000FLS	BEEN PAPEIS	650,00	PACOTE	11,9000	0,00	7.735,0000	
Total do pedido									7.805,00	

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
446240	153038	51479/44181	14/11/2023	1.415,42	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAIS HIGIENE E LIMPEZA				
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social		INSTITUTO CEM - POSSE				Razão Social		MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE				Nome Fantasia		MAEVE HOSPITALAR		
CPF/CNPJ		12.053.184/0002-18				CPF/CNPJ		09.034.672/0001-92		
CEP		73.900-000				CEP		74.985-144		
Endereço		AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES				Endereço		RUA 13 - POLO EMPRESARIAL DE GOIÁS - ETAPA IV		
Cidade		POSSE				Cidade		APARECIDA DE GOIANIA		
UF		GO				UF		GO		
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual		10.416.812-9		
Contato		NAOR BORGES				Contato		62 35651038		
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone		(62) 3565-1033		
Email		naor@institutocem.org.br				Email		analistacomercial@maevehospitalar.com.br		
Prazo de Entrega Solicitado		4				Prazo de Entrega		1 DIA(s)		
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Cond. Pagamento		60 Dias		
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO				Nome do Vendedor		ALESSANDRA COSTA TEXEIRA		
						Tipo de Frete		CIF		
						Faturamento Mínimo		500,00		
						Validade da Proposta		11/11/2023		
Endereço de cobrança		AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380								
Endereço de entrega		AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380								
Observações do Comprador										
POSSE / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - 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 - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - 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	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total	
MÉDICO / HOSPITALAR										
24	518	ALCOOL LIQUIDO 70% 1000ML	VIC	VIC	108,00	LITRO	4,9900	0,00	538,92	
ETILICO ; SOLUCAO A 70% ; APRESENTAR REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE/ANVISA E LAUDO TECNICO										
25		AVENTAL PARA PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL 30 GR MANGA LONGA COM ELÁSTICO	KDU	KDU	350,00	UNIDADE	1,6000	0,00	560,00	
26	37420	MASCARA DESC. TRIPLA CAMADA C/ CLIP NASAL C/ ELASTICO	WILTEX	WILTEX	2.500,00	UNIDADE	0,0900	0,00	225,00	
COMPOSICAO DE 3 CAMADAS, SENDO A CAMADA EXTERNA DE MATERIAL NAO TECIDO QUE OFERECE ESTRUTURA AO PRODUTO E A 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% ; CONFENCIONADA 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										
27		TOUCA CIRÚRGICA COM ELÁSTIVO - TOUCA CIRÚRGICA EM NÃO TECIDO, GRAMATURA 10, COM ELÁSTICO ESPECIAL NO PERÍMETRO, COM MELHOR ACABAMENTO, TAMANHO ÚNICO, PRODUTO ISENTO DE REG MS	ANADONA	ANADONA	1.500,00	UNIDADE	0,0610	0,00	91,50	
Total do pedido									1.415,42	

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade do documento pode ser conferida no site: <https://cem.vozdigital.com.br/validacao> anexando o código 319792 e o código verificador 44181.



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COMPRADOR, em 14/11/2023 às 16:29, 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 17/11/2023 às 15:26, 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 319792 e o código verificador 44181.