

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nro Gerencial | Nro Processo                                                                         | Data       | Valor    | Situação     | Descrição da proposta                         |             |                                                |         |           |          |           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|--------------|-----------------------------------------------|-------------|------------------------------------------------|---------|-----------|----------|-----------|
| 451427                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 155792        | 55066/48486                                                                          | 06/02/2024 | 1.344,50 | O.C. Emitida | SOLICITACAO MATERIAIS EXPEDIENTE P/ OUVIDORIA |             |                                                |         |           |          |           |
| Condições de Negócio do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                                                                                      |            |          |              | Condições de Negócio do Fornecedor            |             |                                                |         |           |          |           |
| Razão Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               | INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS                                                         |            |          |              | Razão Social                                  |             | HOSPMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |         |           |          |           |
| Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               | INSTITUTO CEM - QUIRINÓPOLIS                                                         |            |          |              | Nome Fantasia                                 |             | HOSPMED                                        |         |           |          |           |
| CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | 12.053.184/0005-60                                                                   |            |          |              | CPF/CNPJ                                      |             | 37.821.276/0001-40                             |         |           |          |           |
| CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | 75.860-000                                                                           |            |          |              | CEP                                           |             | 74.303-030                                     |         |           |          |           |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS                                                          |            |          |              | Endereço                                      |             | AV C-0018 - SETOR SUDOESTE                     |         |           |          |           |
| Cidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               | QUIRINOPOLIS                                                                         |            |          |              | 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                              |             | 4 DIA(s)                                       |         |           |          |           |
| Cond. Pagamento Solicitado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               | A PRAZO                                                                              |            |          |              | Cond. Pagamento                               |             | 30 Dias                                        |         |           |          |           |
| Forma de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               | BOLETO BANCÁRIO                                                                      |            |          |              | Nome do Vendedor                              |             | Marlene Perpetua da Silva                      |         |           |          |           |
| Endereço de cobrança                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               | RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966       |            |          |              | Tipo de Frete                                 |             | CIF                                            |         |           |          |           |
| Endereço de entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966       |            |          |              | Faturamento Mínimo                            |             | 800,00                                         |         |           |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                                      |            |          |              | Validade da Proposta                          |             | 29/02/2024                                     |         |           |          |           |
| Observações do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                                                      |            |          |              |                                               |             |                                                |         |           |          |           |
| QUIRINÓPOLIS / GO.<br>FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO;<br>COTAR SOMENTE FRETE CIF.<br>NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS;<br>ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS;<br>ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL:<br>ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR;<br>CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR<br>ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 01/2021 - SES / GO.<br>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 |
| PAPELARIA / LIVRARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                                                                                      |            |          |              |                                               |             |                                                |         |           |          |           |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 50860         | PAPEL FOTOGRÁFICO AUTO - ADESIVO GLOSSY BRANCO 115G A4 - BRILHANTE RESISTENTE À ÁGUA |            |          |              | MASTERPRINT                                   | MASTERPRINT | 250,00                                         | FOLHA   | 1,6900    | 0,00     | 422,50    |
| FOLHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                                                                                      |            |          |              |                                               |             |                                                |         |           |          |           |
| FERRAGISTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                                                                                      |            |          |              |                                               |             |                                                |         |           |          |           |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 16461         | CADEADO 20 MM                                                                        |            |          |              | IRON LOCK                                     | IRON LOCK   | 20,00                                          | UNIDADE | 12,5000   | 0,00     | 250,00    |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 16466         | CADEADO 50MM                                                                         |            |          |              | GOLD                                          | GOLD        | 21,00                                          | UNIDADE | 32,0000   | 0,00     | 672,00    |
| Total do pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                                      |            |          |              |                                               |             |                                                |         |           |          | 1.344,50  |



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 06/02/2024 às 10:18, 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 10/02/2024 às 12:31, 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 350179 e o código verificador 48486.