

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nro Gerencial | Nro Processo                                                                   | Data       | Valor    | Situação     | Descrição da proposta              |            |                                                |         |           |          |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|--------------|------------------------------------|------------|------------------------------------------------|---------|-----------|----------|-----------|
| 451503                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 155812        | 55062 / 48503                                                                  | 06/02/2024 | 3.177,75 | O.C. Emitida | MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA     |            |                                                |         |           |          |           |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               | 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                 |            | 1.000,00                                       |         |           |          |           |
| Endereço de cobrança                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               | RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966 |            |          |              | Validade da Proposta               |            | 08/03/2024                                     |         |           |          |           |
| Endereço de entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               | RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966 |            |          |              |                                    |            |                                                |         |           |          |           |
| Observações do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                                                                                |            |          |              |                                    |            |                                                |         |           |          |           |
| QUIRINÓPOLIS / GO.<br><br>.FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ.<br>.FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60. INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE QUIRINÓPOLIS;<br>.COTAR SOMENTE O SOLICITADO.<br>.NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE DOS ÍTENS - 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: ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR<br>.ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 01/2021 - SES / GO.<br>.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 |
| PAPELARIA / LIVRARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                                                                |            |          |              |                                    |            |                                                |         |           |          |           |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1725          | FITA ADESIVA EMPACOTADORA TRANSP. MONOFACE 45MM X 45M                          |            |          |              | ADELBRAS                           | ADELBRAS   | 20,00                                          | ROLO    | 4,5000    | 0,00     | 90,00     |
| ROLO COM DIMENSÕES DE 45MM X 45M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                                                                                |            |          |              |                                    |            |                                                |         |           |          |           |
| LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                                                                                |            |          |              |                                    |            |                                                |         |           |          |           |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 48987         | DESINFETANTE HOSPITALAR P/ SUPERFICIES FIXAS (RAPID)                           |            |          |              | PRO LINK                           | PRO LINK   | 12,00                                          | LITRO   | 14,9000   | 0,00     | 178,80    |
| LITRO. COMPOSIÇÃO: GLUTARAL; BENZALCONIO; DIDECLDIMETILAMONIO; REFERÊNCIA INCIDIN RAPID                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                                                                                |            |          |              |                                    |            |                                                |         |           |          |           |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 73945         | MOP ÁGUA ESFRIGÃO 340G AZUL                                                    |            |          |              | NOBRE                              | NOBRE      | 6,00                                           | UNIDADE | 59,0000   | 0,00     | 354,00    |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 73944         | MOP SPRAY RESERVATÓRIO 400 ML REFIL MICROFIBRA                                 |            |          |              | CLEAN TECH                         | CLEAN TECH | 8,00                                           | UNIDADE | 89,0000   | 0,00     | 712,00    |
| MOP SPRAY RESERVATÓRIO 400 ML REFIL MICROFIBRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                                                                                |            |          |              |                                    |            |                                                |         |           |          |           |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 61511         | PANO MULTIUSO ROLO C/ 600 PANOS 20CM X 40CM X 300M.                            |            |          |              | VABENE                             | VABENE     | 5,00                                           | ROLO    | 69,9900   | 0,00     | 349,95    |
| ROLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                                                                |            |          |              |                                    |            |                                                |         |           |          |           |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 73154         | REFIL MOP SPRAY ESFREGÃO MICROFIBR LAVÁVEL ALTA LIMPEZA AZUL                   |            |          |              | BONI                               | BONI       | 30,00                                          | UNIDADE | 19,9000   | 0,00     | 597,00    |
| LARGURA 38CM ALTURA 12,5CM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                                                |            |          |              |                                    |            |                                                |         |           |          |           |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 74908         | RODO ALUMINIO 50 CM                                                            |            |          |              | PREMIUM                            | PREMIUM    | 5,00                                           | UNIDADE | 65,0000   | 0,00     | 325,00    |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 48890         | RODO DE ALUMINIO 80 CM                                                         |            |          |              | PREMIUM                            | PREMIUM    | 5,00                                           | UNIDADE | 75,0000   | 0,00     | 375,00    |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 76062         | VASSOURA COM CERDAS EM PIAÇAVA E CABO EM MADEIRA 1,20M                         |            |          |              | SD                                 | SD         | 4,00                                           | UNIDADE | 49,0000   | 0,00     | 196,00    |
| Total do pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                |            |          |              |                                    |            |                                                |         |           |          | 3.177,75  |

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nro Gerencial | Nro Processo                                                  | Data                                                                           | Valor       | Situação     | Descrição da proposta              |                                |          |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|------------------------------------|--------------------------------|----------|-----------|
| 451502                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 155812        | 55062 / 48503                                                 | 06/02/2024                                                                     | 1.120,00    | O.C. Emitida | MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA     |                                |          |           |
| Condições de Negócio do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                                                               |                                                                                |             |              | Condições de Negócio do Fornecedor |                                |          |           |
| Razão Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                                                               | INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS                                                   |             |              | Razão Social                       | NL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |          |           |
| Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                               | INSTITUTO CEM - QUIRINÓPOLIS                                                   |             |              | Nome Fantasia                      | BSMIX                          |          |           |
| CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                                                               | 12.053.184/0005-60                                                             |             |              | CPF/CNPJ                           | 10.750.894/0001-90             |          |           |
| CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                                                               | 75.860-000                                                                     |             |              | CEP                                | 74.820-285                     |          |           |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                                                               | RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS                                                    |             |              | Endereço                           | R 1015 - SETOR PEDRO LUDOVICO  |          |           |
| Cidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                                                               | QUIRINOPOLIS                                                                   |             |              | 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                 | 300,00                         |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                                                               |                                                                                |             |              | Validade da Proposta               | 05/02/2024                     |          |           |
| Endereço de cobrança                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                               | RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966 |             |              |                                    |                                |          |           |
| Endereço de entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                                                               | RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966 |             |              |                                    |                                |          |           |
| Observações do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                                                               |                                                                                |             |              |                                    |                                |          |           |
| QUIRINÓPOLIS / GO.<br><br>.FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ.<br>. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60. INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE QUIRINÓPOLIS;<br>. COTAR SOMENTE O SOLICITADO.<br>. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE DOS ÍTENS - 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: ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR<br>.ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 01/2021 - SES / GO.<br>.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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                                                               |                                                                                |             |              |                                    |                                |          |           |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 74532         | PAPEL TOALHA INTERFOLH FOLHA SIMPLES 20 X 20 CM 2 DOB 1000FLS | PCT:1000FLS                                                                    | BENN PAPEIS | 100,00       | UNIDADE                            | 11,2000                        | 0,00     | 1.120,00  |
| Total do pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                                                               |                                                                                |             |              |                                    |                                |          | 1.120,00  |

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtuaidoc/public/validar-assinatura-a-xxxxx informando o código 350677 e o código verificador 48503.

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Nro Gerencial                                                                  | Nro Processo  | Data       | Valor    | Situação     | Descrição da proposta                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------|----------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 451501                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 155812                                                                         | 55062 / 48503 | 06/02/2024 | 2.761,86 | O.C. Emitida | MATERIAIS DE HIGIENE E LIMPEZA                                                      |
| Condições de Negócio do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                |               |            |          |              | Condições de Negócio do Fornecedor                                                  |
| <b>Razão Social</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS                                                   |               |            |          |              | <b>Razão Social</b> COMERCIAL ALVORADA DE PRODUTOS PARA LIMPEZA E DESCARTAVEIS LTDA |
| <b>Nome Fantasia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | INSTITUTO CEM - QUIRINÓPOLIS                                                   |               |            |          |              | <b>Nome Fantasia</b> COMERCIAL ALVORADA                                             |
| <b>CPF/CNPJ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 12.053.184/0005-60                                                             |               |            |          |              | <b>CPF/CNPJ</b> 07.888.247/0001-35                                                  |
| <b>CEP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 75.860-000                                                                     |               |            |          |              | <b>CEP</b> 71.720-006                                                               |
| <b>Endereço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS                                                    |               |            |          |              | <b>Endereço</b> AV TERCEIRA BLOCO 0970 - NUCLEO BANDEIRANTE                         |
| <b>Cidade</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | QUIRINOPOLIS                                                                   |               |            |          |              | <b>Cidade</b> NUCLEO BANDEIRANTE                                                    |
| <b>UF</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | GO                                                                             |               |            |          |              | <b>UF</b> DF                                                                        |
| <b>Insc. Estadual</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | ISENTO                                                                         |               |            |          |              | <b>Insc. Estadual</b> 0747593900147                                                 |
| <b>Contato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Enivaldo Campos Rodrigues                                                      |               |            |          |              | <b>Contato</b> BRUNO BRITO                                                          |
| <b>Telefone</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | (62) 9 9973-7067                                                               |               |            |          |              | <b>Telefone</b> (61) 3386-0089                                                      |
| <b>Email</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | comprasmatriz@institutocem.org.br                                              |               |            |          |              | <b>Email</b> vendasgo02@caalvorada.com.br                                           |
| <b>Prazo de Entrega Solicitado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 4                                                                              |               |            |          |              | <b>Prazo de Entrega</b> 7 DIA(s)                                                    |
| <b>Cond. Pagamento Solicitado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | A PRAZO                                                                        |               |            |          |              | <b>Cond. Pagamento</b> 28 Dias                                                      |
| <b>Forma de Pagamento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | BOLETO BANCÁRIO                                                                |               |            |          |              | <b>Nome do Vendedor</b> LEYDIANE SOUZA SANTOS                                       |
| <b>Endereço de cobrança</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966 |               |            |          |              | <b>Tipo de Frete</b> CIF                                                            |
| <b>Endereço de entrega</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966 |               |            |          |              | <b>Faturamento Mínimo</b> 500,00                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                |               |            |          |              | <b>Validade da Proposta</b> 31/01/2024                                              |
| Observações do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                |               |            |          |              |                                                                                     |
| <p>QUIRINÓPOLIS / GO.</p> <p>.FAVOR ATUALIZAR O CADASTRO PORQUE TEVE ALTERAÇÃO NO ENDEREÇO DO CNPJ.</p> <p>. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60. INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE QUIRINÓPOLIS;</p> <p>. COTAR SOMENTE O SOLICITADO.</p> <p>. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE DOS ÍTENS - SUJEITO A DEVOLUÇÃO;</p> <p>.COTAR SOMENTE FRETE CIF;</p> <p>.NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS;</p> <p>.ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS;</p> <p>.ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL: ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR E CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR</p> <p>.ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 01/2021 - SES / GO.</p> <p>.COMPRAS A VISTA DE EQUIPAMENTOS – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DO EQUIPAMENTO.</p> |                                                                                |               |            |          |              |                                                                                     |
| Observações do Fornecedor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                |               |            |          |              |                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                |               |            |          |              |                                                                                     |

pode ser conferida no site:  
quando o código 350677 e o código verificador 48503.

| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Código | Descrição                                                     | Referência                             | Marca        | Qtde  | UM      | Vl. Unit. | Desconto | Vl. Total       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------|-------|---------|-----------|----------|-----------------|
| <b>EMBALAGENS / DESCARTÁVEIS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |                                                               |                                        |              |       |         |           |          |                 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 328    | COPO DESCARTAVEL TRANSPARENTE 200ML - PCT C /100              | COPO DESC TRP 200ML PP 25X100UND       | COPOBRAS     | 25,00 | PACOTE  | 6,5000    | 0,00     | 162,50          |
| COPO PP - COPO DESCARTAVEL CRISTAL, ATOXICO EM POLIPROPILENO (PP) ; CADA PACOTE COM 100 ; COPOS DEVERA TER PESO MINIMO DE 16G                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                                                               |                                        |              |       |         |           |          |                 |
| <b>LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                                                               |                                        |              |       |         |           |          |                 |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 74580  | DETERGENTE HOSPITALAR LIMPADOR DE USO GERAL - FACIL 21        | DESINF LIMPA PEROXI 4D 5GER SPARTAN    | SPARTAN      | 8,00  | GALÃO   | 155,6000  | 0,00     | 1.244,80        |
| GALÃO C/ 2 L - FÁCIL 21 SMALL BUSINESS É NEUTRO E CONTÉM UMA ASSOCIAÇÃO SINÉRGICA DE TENSOATIVOS ANIÔNICOS E NÃO IÔNICOS SUPER POTENTES E ADITIVOS ESPECIAIS QUE, APÓS DILUÍDOS, FORMAM UMA SOLUÇÃO LÍMPIDA, E COM AGRAVÁVEL FRAGRÂNCIA FLORAL. FÁCIL 21 SB É INDICADO PARA LIMPEZA ÚMIDA (MOP ÁGUA OU PANO) OU MOLHADA (LAVADORA AUTOMÁTICA DO TIPO SCRUBERVAC OU ENCERADEIRA INDUSTRIAL). EMBALADO EM FRASCOS DE 2 LITROS, FÁCIL 21 SB POSSUI UM DOSADOR AUTOMÁTICO INCORPORADO EM SUA TAMPA, GARANTINDO A DILUIÇÃO PERFEITA E MELHORES RESULTADOS. DILUIÇÃO DE 1:100. CADA FRASCO DOSA, APROXIMADAMENTE, 200 LITROS DE SOLUÇÃO LIMPADORA. |        |                                                               |                                        |              |       |         |           |          |                 |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 28962  | ESPONJA MULTIUSO SEM PELÍCULA ABRASIVA TAM. APROX. 110 X 75MM | ESPONJA D FACE SCOTHBRITE 3M C/10UNID  | SCOTCHIBRITE | 10,00 | UNIDADE | 13,2000   | 0,00     | 132,00          |
| "EM ESPUMA DE POLIURETANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                                                               |                                        |              |       |         |           |          |                 |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 75583  | LIXEIRA C/ TAMPA E PEDAL POLIPROPILENO BRANCA 16 LITROS       | LIX C/PEDAL 16LTS BCA                  | PRIME PRO    | 8,00  | UNIDADE | 65,9000   | 0,00     | 527,20          |
| LIXEIRA DE PLÁSTICO COM TAMPA ACIONADA POR PEDAL ATRAVÉS DE HASTE PLÁSTICA OU METÁLICA, POSSUIR ARO SUPERIOR DESTINADO AO TRAVAMENTO DA BOCA DO SACO DE LIXO; COR BRANCA.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |                                                               |                                        |              |       |         |           |          |                 |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 44786  | PAPEL HIGIENICO ROLÃO 300M                                    | PAPEL HIG INTS SILKPAPE CELULOSE 8X300 | SILKPAPER    | 96,00 | UNIDADE | 4,7100    | 0,00     | 452,16          |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 843    | PLACA SINALIZADORA PISO MOLHADO                               | PLACA SINAL.PISO MOLHADO               | PRIMEPRO     | 8,00  | UNIDADE | 30,4000   | 0,00     | 243,20          |
| TAMANHO 0,60 X 0,30 M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                                                               |                                        |              |       |         |           |          |                 |
| <b>Total do pedido</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |                                                               |                                        |              |       |         |           |          | <b>2.761,86</b> |



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 06/02/2024 às 16:54, 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 12:28, 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 350677 e o código verificador 48503.