

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta						
451768	155786	55067/48485	09/02/2024	2.607,60	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAISP/ SESMT						
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor						
Razão Social		INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS				Razão Social		INNOVA SURGICAL PRODUTOS HOSPITALRES LTDA				
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM - QUIRINÓPOLIS				Nome Fantasia		INNOVA SURGICAL				
CPF/CNPJ		12.053.184/0005-60				CPF/CNPJ		21.605.893/0001-79				
CEP		75.860-000				CEP		74.371-440				
Endereço		RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS				Endereço		AVENIDA SÃO LUIZ - SETOR MOINHO DOS VENTOS				
Cidade		QUIRINOPOLIS				Cidade		GOIANIA				
UF		GO				UF		GO				
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual		106194372				
Contato		NAOR BORGES				Contato		LORRAYNE				
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone		(62) 3637-4882				
Email		naor@institutocem.org.br				Email		.				
Prazo de Entrega Solicitado		4				Prazo de Entrega		1 DIA(s)				
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Cond. Pagamento		30 Dias				
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO				Nome do Vendedor		DEBORA P ASSUNCAO				
						Tipo de Frete		CIF				
						Faturamento Mínimo		100,00				
						Validade da Proposta		31/03/2024				
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. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; COTAR SOMENTE FRETE CIF. NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS; ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL: ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 01/2021 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.												
Observações do Fornecedor												
Item	Código	Descrição				Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR												
1	232	AVENTAL CIRURGICO DESC MANGA LONGA TNT BRANCO MIN 40G TAM G				INNOVATEX	INNOVATEX	20,00	PACOTE	19,9000	0,00	398,00
PACOTE C/ 10 UNIDADES. CONFECCIONADO EM TECIDO NÃO TECIDO (TNT); MANGA LONGA; COM ABERTURA NAS COSTAS COM TIRAS PARA AMARRAR; GRAMATURA DE NO MÍNIMO 40G.												
2	389	MASCARA CIRURGICA DESC TRIPLA CAMADA C/ CLIP NASAL ELÁSTICO				INNOVATEX	INNOVATEX	40,00	CAIXA	3,4900	0,00	139,60
40 CAIXAS C/ 50 UNIDADES. COMPOSICAO DE 3 CAMADAS, SENDO A CAMADA EXTERNA DE MATERIAL NAO TECIDO QUE OFERECE ESTRUTURA AO PRODUTO E A CAMADA DO MEIO UM ELEMENTO FILTRANTE ; A CAMADA EXTERNA E O ELEMENTO FILTRANTE DEVEM SER RESISTENTES A PENETRACAO DE FLUIDOS TRANSPORTADOS PELO AR (REPELENCIA A FLUIDOS) ; ELEMENTO FILTRANTE DEVE POSSUIR EFICIENCIA DE FILTRAGEM DE PARTICULAS (EFP) >98% E EFICIENCIA DE FILTRAGEM BACTERIOLOGICA (BFE) >95% ; MODELO RETANGULAR, SANFONADA ; CONFECCIONADA DE FORMA A COBRIR ADEQUADAMENTE A AREA DO NARIZ E DA BOCA ; POSSUIR UM CLIP NASAL CONSTITUIDO DE MATERIAL MALEAVEL QUE PERMITA O AJUSTE ADEQUADO ; ELÁSTICO ; ATENDER AOS REQUISITOS DAS NORMAS TECNICAS: ABNT NBR 15052:2004 E ABNT NBR 14873:2002 ; POSSUIR REGISTRO NA ANVISA												
3	15892	TOUCA CIRURGICA C/ ELASTICO				INNOVATEX	INNOVATEX	300,00	UNIDADE	6,9000	0,00	2.070,00
Total do pedido												2.607,60

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta						
451428	155786	55067/48485	06/02/2024	810,70	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAISP/ SESMT						
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor						
Razão Social		INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS				Razão Social		BF DE ANDRADE HOSPITALAR LTDA				
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM - QUIRINÓPOLIS										
CPF/CNPJ		12.053.184/0005-60				Nome Fantasia		BF DE ANDRADE HOSPITALAR				
CEP		75.860-000				CPF/CNPJ		36.979.350/0001-99				
Endereço		RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS				CEP		74.835-530				
Cidade		QUIRINOPOLIS				Endereço		R TAMBUQUI - PARQUE AMAZONIA				
UF		GO				Cidade		GOIANIA				
Insc. Estadual		ISENTO				UF		GO				
Contato		NAOR BORGES				Insc. Estadual		10.792.452-8				
Telefone		(62) 9 9973-7067				Contato		GLAZIELLY FAGUNDES				
Email		naor@institutocem.org.br				Telefone		(62) 3241-1425				
Prazo de Entrega Solicitado		4				Email		.				
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Prazo de Entrega		1 DIA(s)				
Forma de Pagamento		BOLETO BANCÁRIO				Cond. Pagamento		30 Dias				
Endereço de cobrança		RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966				Nome do Vendedor		GLAZIELLY FAGUNDES - 62 9 9151-4630				
Endereço de entrega		RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966				Tipo de Frete		CIF				
						Faturamento Mínimo		800,00				
						Validade da Proposta		23/02/2024				
Observações do Comprador												
QUIRINÓPOLIS / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; COTAR SOMENTE FRETE CIF. NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS; ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL: ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 01/2021 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.												
Observações do Fornecedor												
Proposta sujeita a disponibilidade de estoque.												
Item	Código	Descrição				Referência	Marca	Qtde	UM	VI. Unit.	Desconto	VI. Total
MÉDICO / HOSPITALAR												
1	232	AVENTAL CIRURGICO DESC MANGA LONGA TNT BRANCO MIN 40G TAM G				9455	ODONTOMED 40GR	30,00	PACOTE	20,2000	0,00	606,00
PACOTE C/ 10 UNIDADES. CONFECCIONADO EM TECIDO NÃO TECIDO (TNT); MANGA LONGA; COM ABERTURA NAS COSTAS COM TIRAS PARA AMARRAR; GRAMATURA DE NO MÍNIMO 40G.												
2	389	MASCARA CIRURGICA DESC TRIPLA CAMADA C/ CLIP NASAL ELÁSTICO				MEDIX	MEDIX	40,00	CAIXA	4,6000	0,00	184,00
40 CAIXAS C/ 50 UNIDADES. COMPOSICAO DE 3 CAMADAS, SENDO A CAMADA EXTERNA DE MATERIAL NAO TECIDO QUE OFERECE ESTRUTURA AO PRODUTO E A CAMADA DO MEIO UM ELEMENTO FILTRANTE ; A CAMADA EXTERNA E O ELEMENTO FILTRANTE DEVEM SER RESISTENTES A PENETRACAO DE FLUIDOS TRANSPORTADOS PELO AR (REPELENCIA A FLUIDOS) ; ELEMENTO FILTRANTE DEVE POSSUIR EFICIENCIA DE FILTRAGEM DE PARTICULAS (EFP) >98% E EFICIENCIA DE FILTRAGEM BACTERIOLOGICA (BFE) >95% ; MODELO RETANGULAR, SANFONADA ; CONFECCIONADA DE FORMA A COBRIR ADEQUADAMENTE A AREA DO NARIZ E DA BOCA ; POSSUIR UM CLIP NASAL CONSTITUIDO DE MATERIAL MALEAVEL QUE PERMITA O AJUSTE ADEQUADO ; ELÁSTICO ; ATENDER AOS REQUISITOS DAS NORMAS TECNICAS: ABNT NBR 15052:2004 E ABNT NBR 14873:2002 ; POSSUIR REGISTRO NA ANVISA												
3	15892	TOUCA CIRURGICA C/ ELASTICO				8714	PREVEMAX	300,00	UNIDADE	0,0690	0,00	20,70
Total do pedido												810,70

Este documento foi assinado digitalmente por: A autenticidade do documento pode ser verificada no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/pt/validar-assinatura/55067/48485 e o código verificador 48485



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 09/02/2024 às 14:56, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por WELLITON FELIPE DA SILVA ALVES, 436.895.948-55, DIRETOR FINANCEIRO, em 10/02/2024 às 12:08, 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 352828 e o código verificador 48485.