

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nro Gerencial | Nro Processo                                                                   | Data       | Valor    | Situação     | Descrição da proposta              |          |                               |         |           |          |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|--------------|------------------------------------|----------|-------------------------------|---------|-----------|----------|-----------|
| 452953                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 156700        | 56318 / 50012                                                                  | 01/03/2024 | 2.391,60 | 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                       |          | R2 COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI |         |           |          |           |
| Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | INSTITUTO CEM - QUIRINÓPOLIS                                                   |            |          |              | Nome Fantasia                      |          | R2 COMERCIO E SERVIÇOS        |         |           |          |           |
| CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | 12.053.184/0005-60                                                             |            |          |              | CPF/CNPJ                           |          | 35.053.417/0001-05            |         |           |          |           |
| CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               | 75.860-000                                                                     |            |          |              | CEP                                |          | 74.275-180                    |         |           |          |           |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS                                                    |            |          |              | Endereço                           |          | R. C-179 - JD. AMERICA        |         |           |          |           |
| Cidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               | QUIRINOPOLIS                                                                   |            |          |              | Cidade                             |          | GOIANIA                       |         |           |          |           |
| UF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               | GO                                                                             |            |          |              | UF                                 |          | GO                            |         |           |          |           |
| Insc. Estadual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | ISENTO                                                                         |            |          |              | Insc. Estadual                     |          | 107763133                     |         |           |          |           |
| Contato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               | Enivaldo Campos Rodrigues                                                      |            |          |              | Contato                            |          | MARCOS EDUARDO                |         |           |          |           |
| Telefone                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | (62) 9 9973-7067                                                               |            |          |              | Telefone                           |          | (62) 3988-0015                |         |           |          |           |
| Email                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               | comprasmatriz@institutocem.org.br                                              |            |          |              | Email                              |          | .r2comercio@gmail.com         |         |           |          |           |
| Prazo de Entrega Solicitado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               | 4                                                                              |            |          |              | Prazo de Entrega                   |          | 4 DIA(s)                      |         |           |          |           |
| Cond. Pagamento Solicitado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               | A PRAZO                                                                        |            |          |              | Cond. Pagamento                    |          | 30 Dias                       |         |           |          |           |
| Forma de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               | BOLETO BANCÁRIO                                                                |            |          |              | Nome do Vendedor                   |          | MARCOS EDUARDO                |         |           |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                                                                                |            |          |              | Tipo de Frete                      |          | CIF                           |         |           |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                                                                                |            |          |              | Faturamento Mínimo                 |          | 1.500,00                      |         |           |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                                                                                |            |          |              | Validade da Proposta               |          | 09/03/2024                    |         |           |          |           |
| 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.<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 |
| EMBALAGENS / DESCARTÁVEIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                                                                                |            |          |              |                                    |          |                               |         |           |          |           |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 328           | COPO DESCARTAVEL TRANSPARENTE 200ML - PCT C/100                                |            |          |              | COPOBEL                            | COPOBEL  | 200,00                        | PACOTE  | 4,9500    | 0,00     | 990,00    |
| COPO PP - COPO DESCARTAVEL CRISTAL, ATOXICO EM POLIPROPILENO (PP) ; CADA PACOTE COM 100 ; COPOS DEVERA TER PESO MINIMO DE 16G                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                                                |            |          |              |                                    |          |                               |         |           |          |           |
| LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                                                                                |            |          |              |                                    |          |                               |         |           |          |           |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 61511         | PANO MULTIUSO ROLO C/ 600 PANOS 20CM X 40CM X 300M.                            |            |          |              | INOVEN                             | INOVEN   | 18,00                         | ROLO    | 52,0000   | 0,00     | 936,00    |
| ROLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                                |            |          |              |                                    |          |                               |         |           |          |           |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 44786         | PAPEL HIGIENICO ROLÃO 300M                                                     |            |          |              | ALVEFLOR                           | ALVEFLOR | 96,00                         | UNIDADE | 4,8500    | 0,00     | 466,40    |
| Total do pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                                                                                |            |          |              |                                    |          |                               |         |           |          | 2.392,40  |

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticação pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtuaidoc/public/validar/50012.

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Nro Gerencial | Nro Processo                                                                   | Data       | Valor    | Situação     | Descrição da proposta              |           |                                              |                        |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------|----------|--------------|------------------------------------|-----------|----------------------------------------------|------------------------|-----------------|
| 452952                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 156700        | 56318 / 50012                                                                  | 01/03/2024 | 1.203,00 | 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>                |           | IMPACTO DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE LIMPEZA |                        |                 |
| <b>Nome Fantasia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               | INSTITUTO CEM - QUIRINÓPOLIS                                                   |            |          |              | <b>Nome Fantasia</b>               |           | IMPACTO                                      |                        |                 |
| <b>CPF/CNPJ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               | 12.053.184/0005-60                                                             |            |          |              | <b>CPF/CNPJ</b>                    |           | 31.609.475/0001-03                           |                        |                 |
| <b>CEP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | 75.860-000                                                                     |            |          |              | <b>CEP</b>                         |           | 74.853-200                                   |                        |                 |
| <b>Endereço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               | RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS                                                    |            |          |              | <b>Endereço</b>                    |           | R 0007 - JARDIM SANTO ANTONIO                |                        |                 |
| <b>Cidade</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               | QUIRINOPOLIS                                                                   |            |          |              | <b>Cidade</b>                      |           | GOIANIA                                      |                        |                 |
| <b>UF</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               | GO                                                                             |            |          |              | <b>UF</b>                          |           | GO                                           |                        |                 |
| <b>Insc. Estadual</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | ISENTO                                                                         |            |          |              | <b>Insc. Estadual</b>              |           | 107396874                                    |                        |                 |
| <b>Contato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               | Enivaldo Campos Rodrigues                                                      |            |          |              | <b>Contato</b>                     |           | FELLYPE SANTOS                               |                        |                 |
| <b>Telefone</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               | (62) 9 9973-7067                                                               |            |          |              | <b>Telefone</b>                    |           | (62) 3999-4869                               |                        |                 |
| <b>Email</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               | comprasmatriz@institutocem.org.br                                              |            |          |              | <b>Email</b>                       |           | claudiaimpactodist@gmail.com                 |                        |                 |
| <b>Prazo de Entrega Solicitado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               | 4                                                                              |            |          |              | <b>Prazo de Entrega</b>            |           | 3 DIA(s)                                     |                        |                 |
| <b>Cond. Pagamento Solicitado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               | A PRAZO                                                                        |            |          |              | <b>Cond. Pagamento</b>             |           | 30 Dias                                      |                        |                 |
| <b>Forma de Pagamento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               | BOLETO BANCÁRIO                                                                |            |          |              | <b>Nome do Vendedor</b>            |           | CLAUDIA                                      |                        |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                |            |          |              | <b>Tipo de Frete</b>               |           | CIF                                          |                        |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                |            |          |              | <b>Faturamento Mínimo</b>          |           | 1.200,00                                     |                        |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                |            |          |              | <b>Validade da Proposta</b>        |           | 27/02/2024                                   |                        |                 |
| <b>Endereço de cobrança</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966 |            |          |              |                                    |           |                                              |                        |                 |
| <b>Endereço de entrega</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | 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              |                 |
| <b>LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                                                                                |            |          |              |                                    |           |                                              |                        |                 |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 76717         | ESPONJA DE FIBRA VERDE LIMPEZA GERAL BRITISH 10 MM X 230MM                     | BETTANIN   | BETTANIN | 12,00        | PACOTE                             | 18,5000   | 0,00                                         | 222,00                 |                 |
| PCT C/ 10 UN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                                                                                |            |          |              |                                    |           |                                              |                        |                 |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 76716         | ESPONJA DE LIMPEZA LEVE SLIN BRANCA 225MM X 101MM X 9,5MM                      | BETTANIN   | BETTANIN | 12,00        | PACOTE                             | 15,0000   | 0,00                                         | 180,00                 |                 |
| PCT C/ 10UN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                                |            |          |              |                                    |           |                                              |                        |                 |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 41956         | LIMPADOR MULTIUSO 5 LT                                                         | TRIEL      | TRIEL    | 6,00         | GALÃO                              | 24,0000   | 0,00                                         | 144,00                 |                 |
| GALÃO C/ 5L                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                                |            |          |              |                                    |           |                                              |                        |                 |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 77487         | LUVA DE LATEX AMARELA TAMANHO G - PACOTE COM 10 PARES                          | VOLK       | VOLK     | 7,00         | PACOTE                             | 39,0000   | 0,00                                         | 273,00                 |                 |
| PACOTE COM 10 PARES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                                                                                |            |          |              |                                    |           |                                              |                        |                 |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 77486         | LUVA DE LATEX AMARELA TAMANHO M - PACOTE COM 10 PARES                          | VOLK       | VOLK     | 6,00         | PACOTE                             | 39,0000   | 0,00                                         | 234,00                 |                 |
| PACOTE COM 10 PARES.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                                                                |            |          |              |                                    |           |                                              |                        |                 |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 300           | PULVERIZADOR MANUAL DE GATILHO 500ML - TRANSPARENTE                            | PREMISSE   | PREMISSE | 20,00        | UNIDADE                            | 7,5000    | 0,00                                         | 150,00                 |                 |
| TRANSPARENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                                                                                |            |          |              |                                    |           |                                              |                        |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                |            |          |              |                                    |           |                                              | <b>Total do pedido</b> | <b>1.203,00</b> |

Este documento foi assinado eletronicamente. Pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/validar-assinatura/50012

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nro Gerencial                                                                  | Nro Processo                                   | Data                                  | Valor    | Situação     | Descrição da proposta              |                                                      |          |           |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------|----------|--------------|------------------------------------|------------------------------------------------------|----------|-----------|--|--|
| 452951                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 156700                                                                         | 56318 / 50012                                  | 01/03/2024                            | 830,50   | 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>                | NEOCLEAN COMERCIO DE MAT. DE HIG. E LIMPEZA LTDA EPP |          |           |  |  |
| <b>Nome Fantasia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | INSTITUTO CEM - QUIRINÓPOLIS                                                   |                                                |                                       |          |              | <b>Nome Fantasia</b>               | NEOCLEAN HIGIENE E LIMPEZA                           |          |           |  |  |
| <b>CPF/CNPJ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 12.053.184/0005-60                                                             |                                                |                                       |          |              | <b>CPF/CNPJ</b>                    | 12.329.958/0001-00                                   |          |           |  |  |
| <b>CEP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 75.860-000                                                                     |                                                |                                       |          |              | <b>CEP</b>                         | 74.393-280                                           |          |           |  |  |
| <b>Endereço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS                                                    |                                                |                                       |          |              | <b>Endereço</b>                    | RUA FP 30 N 50 - RECREIO DO FUNCIONARIO PUBLICO      |          |           |  |  |
| <b>Cidade</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | QUIRINOPOLIS                                                                   |                                                |                                       |          |              | <b>Cidade</b>                      | GOIANIA                                              |          |           |  |  |
| <b>UF</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | GO                                                                             |                                                |                                       |          |              | <b>UF</b>                          | GO                                                   |          |           |  |  |
| <b>Insc. Estadual</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ISENTO                                                                         |                                                |                                       |          |              | <b>Insc. Estadual</b>              | 104768754                                            |          |           |  |  |
| <b>Contato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Enivaldo Campos Rodrigues                                                      |                                                |                                       |          |              | <b>Contato</b>                     | ADRIANO FERRO / TALITA                               |          |           |  |  |
| <b>Telefone</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | (62) 9 9973-7067                                                               |                                                |                                       |          |              | <b>Telefone</b>                    | (62) 3932-0202                                       |          |           |  |  |
| <b>Email</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | comprasmatriz@institutocem.org.br                                              |                                                |                                       |          |              | <b>Email</b>                       | licitacao@neoclean.com.br                            |          |           |  |  |
| <b>Prazo de Entrega Solicitado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 4                                                                              |                                                |                                       |          |              | <b>Prazo de Entrega</b>            | 5 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>            | ADRIANO FERRO                                        |          |           |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                |                                                |                                       |          |              | <b>Tipo de Frete</b>               | CIF                                                  |          |           |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                |                                                |                                       |          |              | <b>Faturamento Mínimo</b>          | 500,00                                               |          |           |  |  |
| <b>Endereço de cobrança</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966 |                                                |                                       |          |              | <b>Validade da Proposta</b>        | 26/03/2024                                           |          |           |  |  |
| <b>Endereço de entrega</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966 |                                                |                                       |          |              |                                    |                                                      |          |           |  |  |
| Observações do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                |                                                |                                       |          |              |                                    |                                                      |          |           |  |  |
| QUIRINÓPOLIS / GO.<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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                |                                                |                                       |          |              |                                    |                                                      |          |           |  |  |
| PRAZO MEDIANTE A ANÁLISE DE CREDITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                |                                                |                                       |          |              |                                    |                                                      |          |           |  |  |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Código                                                                         | Descrição                                      | Referência                            | Marca    | Qtde         | UM                                 | Vl. Unit.                                            | Desconto | Vl. Total |  |  |
| LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                |                                                |                                       |          |              |                                    |                                                      |          |           |  |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 43346                                                                          | DISPENSADOR P/ ALCOOL GEL REFIL 800ML          | DISP PREMISSE P/SABONETE LIQ VELOX BR | PREMISSE | 20,00        | UNIDADE                            | 23,5100                                              | 0,00     | 470,200   |  |  |
| DISPENSER ALCOOL GEL COM RESERVATORIO VELOX ; ESTE DISPENSER PARA ALCOOL GEL POSSUI SISTEMA QUE ACEITA RESERVATORIO PARA ABASTECER SEU MANUSEIO E PRATICO E FACIL DE SER INSTALADO ; DIMENSOES: LARGURA 10,5CM - ALTURA: 25,5CM - PROFUNDIDADE: 11CM ; CARACTERISTICAS RESERVATORIO PARA ABASTECIMENTO DE ATE 800ML DE SABONETE LIQUIDO OU ALCOOL GEL ; CONFECCIONADA EM PLASTICO ABS. (100% RECICLAVEL) ; SISTEMA DE FECHAMENTO QUE DISPENSA CHAVE ; ACOMPANHA PARAFUSOS E BUCHAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                |                                                |                                       |          |              |                                    |                                                      |          |           |  |  |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 43540                                                                          | REFIL DE ALCOOL GEL 70%, 800 ML PARA DISPENSER | ALCOOL PREMISSE GELBAC PLUG 6X800ML   | PREMISSE | 30,00        | UNIDADE                            | 12,0100                                              | 0,00     | 360,300   |  |  |
| Total do pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                |                                                |                                       |          |              |                                    |                                                      |          | 830,50    |  |  |

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nro Gerencial                                                                  | Nro Processo                                                  | Data        | Valor       | Situação     | Descrição da proposta              |                                |          |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-------------|-------------|--------------|------------------------------------|--------------------------------|----------|-----------|
| 452950                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 156700                                                                         | 56318 / 50012                                                 | 01/03/2024  | 1.130,00    | 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>                | NL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |          |           |
| <b>Nome Fantasia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | INSTITUTO CEM - QUIRINÓPOLIS                                                   |                                                               |             |             |              | <b>Nome Fantasia</b>               | BSMIX                          |          |           |
| <b>CPF/CNPJ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 12.053.184/0005-60                                                             |                                                               |             |             |              | <b>CPF/CNPJ</b>                    | 10.750.894/0001-90             |          |           |
| <b>CEP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 75.860-000                                                                     |                                                               |             |             |              | <b>CEP</b>                         | 74.820-285                     |          |           |
| <b>Endereço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS                                                    |                                                               |             |             |              | <b>Endereço</b>                    | R 1015 - SETOR PEDRO LUDOVICO  |          |           |
| <b>Cidade</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | QUIRINOPOLIS                                                                   |                                                               |             |             |              | <b>Cidade</b>                      | GOIANIA                        |          |           |
| <b>UF</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | GO                                                                             |                                                               |             |             |              | <b>UF</b>                          | GO                             |          |           |
| <b>Insc. Estadual</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ISENTO                                                                         |                                                               |             |             |              | <b>Insc. Estadual</b>              | 104488913                      |          |           |
| <b>Contato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Enivaldo Campos Rodrigues                                                      |                                                               |             |             |              | <b>Contato</b>                     | MARCOS                         |          |           |
| <b>Telefone</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | (62) 9 9973-7067                                                               |                                                               |             |             |              | <b>Telefone</b>                    | (62) 3088-5468                 |          |           |
| <b>Email</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | comprasmatriz@institutocem.org.br                                              |                                                               |             |             |              | <b>Email</b>                       | nlph@hotmail.com               |          |           |
| <b>Prazo de Entrega Solicitado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 4                                                                              |                                                               |             |             |              | <b>Prazo de Entrega</b>            | 5 DIA(s)                       |          |           |
| <b>Cond. Pagamento Solicitado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | A PRAZO                                                                        |                                                               |             |             |              | <b>Cond. Pagamento</b>             | 30 Dias                        |          |           |
| <b>Forma de Pagamento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | BOLETO BANCÁRIO                                                                |                                                               |             |             |              | <b>Nome do Vendedor</b>            | MARCOS                         |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                                                               |             |             |              | <b>Tipo de Frete</b>               | CIF                            |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                                                               |             |             |              | <b>Faturamento Mínimo</b>          | 800,00                         |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                                                               |             |             |              | <b>Validade da Proposta</b>        | 28/02/2024                     |          |           |
| <b>Endereço de cobrança</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966 |                                                               |             |             |              |                                    |                                |          |           |
| <b>Endereço de entrega</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                |                                                               |             |             |              |                                    |                                |          |           |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 74532                                                                          | PAPEL TOALHA INTERFOLH FOLHA SIMPLES 20 X 20 CM 2 DOB 1000FLS | PCT:1000FLS | BENN PAPEIS | 100,00       | UNIDADE                            | 11,3000                        | 0,00     | 1.130,00  |
| Total do pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                                                               |             |             |              |                                    |                                |          | 1.130,00  |

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtuaidoc/public/validar-assinatura-a-50012. Informando o código 359102 e o código verificador 50012.

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nro Gerencial                                                                  | Nro Processo                                                 | Data       | Valor    | Situação     | Descrição da proposta              |                                      |          |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------|----------|--------------|------------------------------------|--------------------------------------|----------|-----------|
| 452949                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 156700                                                                         | 56318 / 50012                                                | 01/03/2024 | 1.483,00 | 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>                | GOIAS FERRAMENTAS LTDA               |          |           |
| <b>Nome Fantasia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | INSTITUTO CEM - QUIRINÓPOLIS                                                   |                                                              |            |          |              | <b>Nome Fantasia</b>               | GOIAS FERRAMENTAS                    |          |           |
| <b>CPF/CNPJ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 12.053.184/0005-60                                                             |                                                              |            |          |              | <b>CPF/CNPJ</b>                    | 25.111.386/0001-30                   |          |           |
| <b>CEP</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 75.860-000                                                                     |                                                              |            |          |              | <b>CEP</b>                         | 74.513-010                           |          |           |
| <b>Endereço</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS                                                    |                                                              |            |          |              | <b>Endereço</b>                    | AV PARANA - CAMPINAS                 |          |           |
| <b>Cidade</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | QUIRINOPOLIS                                                                   |                                                              |            |          |              | <b>Cidade</b>                      | GOIANIA                              |          |           |
| <b>UF</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | GO                                                                             |                                                              |            |          |              | <b>UF</b>                          | GO                                   |          |           |
| <b>Insc. Estadual</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ISENTO                                                                         |                                                              |            |          |              | <b>Insc. Estadual</b>              | 101963955                            |          |           |
| <b>Contato</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Enivaldo Campos Rodrigues                                                      |                                                              |            |          |              | <b>Contato</b>                     | CELIA MARCIA FREITAS OLIVEIRA/MIRELI |          |           |
| <b>Telefone</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | (62) 9 9973-7067                                                               |                                                              |            |          |              | <b>Telefone</b>                    | (62) 3233-3677                       |          |           |
| <b>Email</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | comprasmatriz@institutocem.org.br                                              |                                                              |            |          |              | <b>Email</b>                       | .                                    |          |           |
| <b>Prazo de Entrega Solicitado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 4                                                                              |                                                              |            |          |              | <b>Prazo de Entrega</b>            | 3 DIA(s)                             |          |           |
| <b>Cond. Pagamento Solicitado</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | A PRAZO                                                                        |                                                              |            |          |              | <b>Cond. Pagamento</b>             | 30 Dias                              |          |           |
| <b>Forma de Pagamento</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | BOLETO BANCÁRIO                                                                |                                                              |            |          |              | <b>Nome do Vendedor</b>            | LEILIANE                             |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                                                              |            |          |              | <b>Tipo de Frete</b>               | CIF                                  |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                                                              |            |          |              | <b>Faturamento Mínimo</b>          | 300,00                               |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                                                              |            |          |              | <b>Validade da Proposta</b>        | 08/03/2024                           |          |           |
| <b>Endereço de cobrança</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966 |                                                              |            |          |              |                                    |                                      |          |           |
| <b>Endereço de entrega</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 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 |
| EMBALAGENS / DESCARTÁVEIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                |                                                              |            |          |              |                                    |                                      |          |           |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 41401                                                                          | SUPORTE P/ COPOS DESCARTAVEIS DE 200 ML                      | OURISMAR   | OURISMAR | 15,00        | UNIDADE                            | 44,2000                              | 0,00     | 663,00    |
| LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                |                                                              |            |          |              |                                    |                                      |          |           |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 50695                                                                          | DESINFETANTE A BASE DE BIGUANIDA E QUATERNARIO DE AMONIO 5 L | DRONOI     | DRONOI   | 10,00        | GALÃO                              | 70,0000                              | 0,00     | 700,00    |
| GALÃO COM 5 LITROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                |                                                              |            |          |              |                                    |                                      |          |           |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 77485                                                                          | LUVA DE LATEX AMARELA TAMANHO P - PACOTE COM 10 PARES        | KALIPSO    | KALIPSO  | 4,00         | PACOTE                             | 30,0000                              | 0,00     | 120,00    |
| PACOTE COM 10 PARES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                |                                                              |            |          |              |                                    |                                      |          |           |
| Total do pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                |                                                              |            |          |              |                                    |                                      |          | 1.483,00  |

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticação deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar-assinatura/50012



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 01/03/2024 às 11:48, 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 02/03/2024 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 359102 e o código verificador 50012.