

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta						
453244	156793	56266/50020	04/03/2024	4.710,90	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAIS SESMT						
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor						
Razão Social		INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS				Razão Social		ZA.COM COMERCIO E SOLUCOES EMPRESARIAIS EIRELI				
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM - QUIRINÓPOLIS				Nome Fantasia		Z&A.COM SOLUCOES EMPRESARIAIS				
CPF/CNPJ		12.053.184/0005-60				CPF/CNPJ		30.314.811/0001-28				
CEP		75.860-000				CEP		74.465-270				
Endereço		RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS				Endereço		R MAES, DAS - JD NOVA ESPERANÇA				
Cidade		QUIRINOPOLIS				Cidade		GOIANIA				
UF		GO				UF		GO				
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual		10800323-0				
Contato		NAOR BORGES				Contato		MARCOS OU SUZANA				
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone		(62) 9 9155-0179				
Email		naor@institutocem.org.br				Email		z.com28.12@gmail.com				
Prazo de Entrega Solicitado		4				Prazo de Entrega		15 DIA(s)				
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Cond. Pagamento		30 Dias				
Forma de Pagamento		CARTÃO DE CRÉDITO				Nome do Vendedor		MARCOS CAMARGO				
						Tipo de Frete		CIF				
						Faturamento Mínimo		100,00				
						Validade da Proposta		31/03/2024				
Endereço de cobrança		RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966										
Endereço de entrega		RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966										
Observações do Comprador												
QUIRINÓPOLIS / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; COTAR SOMENTE FRETE CIF. NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS; ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL: ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 01/2021 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.												
Observações do Fornecedor												
Item	Código	Descrição				Referência	Marca	Qtde	UM	VI. Unit.	Desconto	VI. Total
MÉDICO / HOSPITALAR												
12		PROTETOR AURICULAR TIPO CONCHA				TIPO CONCHA	MULTI	15,00	UNIDADE	29,9000	0,00	448,50
EPI / SEGURANÇA / INCÊNDIO												
1	76736	CAPACETE DE SEGUR COMPLETO SUSPENSAO PUSH CLASSE B VERDE				VERDE	MULTI	2,00	UNIDADE	39,9000	0,00	79,80
2	76738	COLETE REFLETIVO VERDE FLUORESCENTE 100% POLIESTER G				G	DANNY	2,00	UNIDADE	29,9000	0,00	59,80
3	76737	COLETE REFLETIVO VERDE FLUORESCENTE 100% POLIESTER M				M	DANNY	2,00	UNIDADE	29,9000	0,00	59,80
4	76739	COLETOR RIGIDO DE RESIDUOSPERFUROCORTANTE 7L				7L	DESCARPACK	10,00	UNIDADE	60,0000	0,00	600,00
5	30473	OCULOS DE SEGURANCA INCOLOR PARA SOBREPOR OCULOS DE GRAU				1	KALIPSO	10,00	UNIDADE	15,0000	0,00	150,00
6	1920	OCULOS POLICARBONATO LENTE INCOLOR PROT LATERAL				1	FM	20,00	UNIDADE	9,9000	0,00	198,00
7	77489	PROTETOR AURICULAR TIPO PLUG EM SILICONE LARANJA TAM UNICO				PLUG	MULTI	50,00	UNIDADE	2,5000	0,00	125,00
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO												
8	76066	PLACAR PARA CONTAGEM DE ACIDENTE DE TRABALHO COM PEDESTAL				1	TOWBAR	1,00	UNIDADE	2.990,0000	0,00	2.990,00
MATERIAL ACM (ALUMÍNIO COMPOSTO) 3MM; ADESIVO BRANCO COM IMPRESSÃO DIGITAL; DIMENSÃO 100X50CM (PEDESTAL) 200X100CM (PLACAR); ESTRUTURA TUBO AÇO GALVANIZADO 15X15MM; CANTONEIRA ALUMÍNIO BRANCO; HASTES 2UN TUBO AÇO GALVANIZADO 2", ESPESSURA 1,55MM; ITENS QUE ACOMPANHAM O QUADRO: 6 JOGOS NUMÉRICOS DE 0 A 9, EM PS 1MM; PARAFUSO.												
Total do pedido												4.710,90

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
453243	156793	56266/50020	04/03/2024	1.221,05	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAIS SESMT				
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social		INSTITUTO CEM - QUIRINOPOLIS				Razão Social		SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI		
Nome Fantasia		INSTITUTO CEM - QUIRINÓPOLIS				Nome Fantasia		SUPERMEDICA HOSPITALAR		
CPF/CNPJ		12.053.184/0005-60				CPF/CNPJ		06.065.614/0001-38		
CEP		75.860-000				CEP		74.255-140		
Endereço		RUA 03 - RESIDENCIAL ATENAS				Endereço		RUA C-159 - JARDIM AMERICA		
Cidade		QUIRINOPOLIS				Cidade		GOIANIA		
UF		GO				UF		GO		
Insc. Estadual		ISENTO				Insc. Estadual		106039750		
Contato		NAOR BORGES				Contato		TELEVENDAS		
Telefone		(62) 9 9973-7067				Telefone		(62) 3928-8989		
Email		naor@institutocem.org.br				Email		vendas12@supermedica.com.br		
Prazo de Entrega Solicitado		4				Prazo de Entrega		2 DIA(s)		
Cond. Pagamento Solicitado		A PRAZO				Cond. Pagamento		30 Dias		
Forma de Pagamento		CARTÃO DE CRÉDITO				Nome do Vendedor		JULIANA RAMALHO		
						Tipo de Frete		CIF		
						Faturamento Mínimo		1.200,00		
						Validade da Proposta		06/03/2024		
Endereço de cobrança		RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966								
Endereço de entrega		RUA 3 POLICLÍNICA 75.860-000 RESIDENCIAL ATENAS QUIRINOPOLIS/GO (64) 2101-1966								
Observações do Comprador										
QUIRINÓPOLIS / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0005-60 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; COTAR SOMENTE FRETE CIF. NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS; ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML NO E-MAIL: ALMOXARIFADO@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAQUIRINOPOLIS.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 01/2021 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.										
Observações do Fornecedor										
VENDEDORA: JULIANA RAMALHO RAMAL 5170 - EMAIL: LOCALIZADOR03@SUPERMEDICA.COM.BR 62 9669-4917 - SOMENTE WHATSAPP COT 691748										
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total	
MÉDICO / HOSPITALAR										
9	232	AVENTAL CIRURGICO DESC MANGA LONGA TNT BRANCO MIN 40G TAM G	LAVIE	LAVIE	30,00	PACOTE	20,7100	0,00	621,3000	
PACOTE 10 UNIDADES. ONFECCIONADO EM TECIDO NÃO TECIDO (TNT); MANGA LONGA; COM ABERTURA NAS COSTAS COM TIRAS PARA AMARRAR; GRAMATURA DE NO MÍNIMO 40G.										
10	40491	CAIXA P/ DESCARTE DE MATERIAL PERFUROCORTANTE 03 LITROS	FLEXPELL	FLEXPELL	100,00	UNIDADE	1,8375	0,00	1837,5000	
11	389	MASCARA CIRURGICA DESC TRIPLA CAMADA C/ CLIP NASAL ELÁSTICO	OLIMED	OLIMED	80,00	CAIXA	5,2000	0,00	416,0000	
COMPOSICAO DE 3 CAMADAS, SENDO A CAMADA EXTERNA DE MATERIAL NAO TECIDO QUE OFERECE ESTRUTURA AO PRODUTO E A CAMADA DO MEIO UM ELEMENTO FILTRANTE ; A CAMADA EXTERNA E O ELEMENTO FILTRANTE DEVEM SER RESISTENTES A PENETRACAO DE FLUIDOS TRANSPORTADOS PELO AR (REPELENCIA A FLUIDOS) ; ELEMENTO FILTRANTE DEVE POSSUIR EFICIENCIA DE FILTRAGEM DE PARTICULAS (EFP) >98% E EFICIENCIA DE FILTRAGEM BACTERIOLOGICA (BFE) >95% ; MODELO RETANGULAR, SANFONADA ; CONFECCIONADA DE FORMA A COBRIR ADEQUADAMENTE A AREA DO NARIZ E DA BOCA POSSUIR UM CLIP NASAL CONSTITUIDO DE MATERIAL MALEAVEL QUE PERMITA O AJUSTE ADEQUADO ; ELÁSTICO ; ATENDER AOS REQUISITOS DAS NORMAS TECNICAS: ABNT NBR 15052:2004 E ABNT NBR 14873:2002 ; POSSUIR REGISTRO NA ANVISA										
Total do pedido									1.228,8000	



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 04/03/2024 às 16:53, 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 04/03/2024 às 19:33, 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 360582 e o código verificador 50020.