

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
453351	156744	56348/50054	05/03/2024	981,00	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO MATERIAIS DE LIMPEZA			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	BEE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS EIRELI		
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE					Nome Fantasia	BEE COMERCIO		
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					CPF/CNPJ	32.584.046/0001-91		
CEP	73.900-000					CEP	74.933-300		
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES					Endereço	S/N AVENIDA COARAPUCUÍ - JARDIM HELVECIA		
Cidade	POSSE					Cidade	APARECIDA DE GOIANIA		
UF	GO					UF	GO		
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	107511380		
Contato	NAOR BORGES					Contato	PAULO CÉSAR MARQUES		
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 9 8241-8318		
Email	naor@institutocem.org.br					Email	ebeecomercio@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	PAULO CÉSAR MARQUES		
						Tipo de Frete	CIF		
						Faturamento Mínimo	500,00		
						Validade da Proposta	05/03/2024		
Endereço de cobrança	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380								
Endereço de entrega	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380								
Observações do Comprador									
<p>POSSE / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - 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 - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/EQUIPAMENTO.</p>									
Observações do Fornecedor									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO									
13	42005	PANO MULTIUSO PICOTADO APROXIMADAMENTE 600 METROS	VABENE	VABENE	10,00	ROLO	58,9000	0,00	589,0000
14	44786	PAPEL HIGIENICO ROLÃO 300M	STAPEL	STAPEL	80,00	UNIDADE	4,9000	0,00	392,0000
Total do pedido									981,00

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
453350	156744	56348/50054	05/03/2024	1.252,40	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO MATERIAIS DE LIMPEZA			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	SEMPRE HOSPITALAR LTDA		
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE					Nome Fantasia	SEMPRE		
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					CPF/CNPJ	37.751.411/0001-29		
CEP	73.900-000					CEP	74.255-140		
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES					Endereço	R C-0159 - JARDIM AMÉRICA		
Cidade	POSSE					Cidade	GOIANIA		
UF	GO					UF	GO		
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	10799854-8		
Contato	NAOR BORGES					Contato	VENER		
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 9 9462-2822		
Email	naor@institutocem.org.br					Email	.		
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	VENER ROQUE		
						Tipo de Frete	CIF		
						Faturamento Mínimo	1.200,00		
						Validade da Proposta	09/03/2024		
Endereço de cobrança	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380								
Endereço de entrega	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380								
Observações do Comprador									
<p>POSSE / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - 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 - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/EQUIPAMENTO.</p>									
Observações do Fornecedor									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
22	44462	AVENTAL DESC EM TNT AZUL 60G C/ MANGA LONGA E PUNHO ELASTICO	AVENTAL	AMEDICA	50,00	UNIDADE	6,9000	0,00	345,0000
24	47552	HIPOCLORITO DE SÓDIO 5% 5L	HIPOCLORITO	START	8,00	UNIDADE	55,0000	0,00	440,0000
HIPOCLORITO DE SÓDIO 5%									
25	77591	LIMPADOR MULTIUSO PEROXIDO DE HIDROGENIO E TENSOATIVOS 5L	LIMPADOR	GODERT	6,00	GALÃO	77,9000	0,00	467,4000
Total do pedido									1.252,40

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticação pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/public/validar/50054

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta	
453349	156744	56348/50054	05/03/2024	8.566,75	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO MATERIAIS DE LIMPEZA	
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor	
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	HOSPMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE					Nome Fantasia	HOSPMED
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					CPF/CNPJ	37.821.276/0001-40
CEP	73.900-000					CEP	74.303-030
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES					Endereço	AV C-0018 - SETOR SUDOESTE
Cidade	POSSE					Cidade	GOIANIA
UF	GO					UF	GO
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	108012930
Contato	NAOR BORGES					Contato	MARLENE
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 9 8128-6045
Email	naor@institutocem.org.br					Email	hospmed.compras01@gmail.com
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	5 DIA(s)
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	Marlene Perpetua da Silva
						Tipo de Frete	CIF
						Faturamento Mínimo	1.000,00
						Validade da Proposta	29/03/2024
Endereço de cobrança	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380						
Endereço de entrega	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380						

Observações do Comprador

POSSE / GO.
FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - 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 - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS;
ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS:
ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR;
CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR
ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO.
COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/EQUIPAMENTO.

Observações do Fornecedor

Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
EMBALAGENS / DESCARTÁVEIS									
1	42230	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO, COR BRANCA, PACOTE COM 1000 FLS.	NC	NC	300,00	PACOTE	11,2000	0,00	3.360,00
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO									
5	77574	DETERGENTE LIQUIDO C/ FRAGANCIA 500ML	TRIEL	TRIEL	24,00	FRASCO	4,5000	0,00	108,00
6	460	ESPONJA DE LIMPEZA DUPLA FACE	BRIST	BRIST	15,00	UNIDADE	0,4500	0,00	6,75
10	46322	KIT MOP ÚMIDO ESFREGÃO 320G LOOP CRU BRANCO	BRALIMPIA	BRALIMPIA	3,00	UNIDADE	199,0000	0,00	597,00
KIT - ÚMIDO ESFREGÃO 320 G LOOP CRU BRANCO + HASTE PLÁSTICA PARA MOP + CABO EM ALUMÍNIO INTERIÇO									
15	73882	REFIL MOP UMIDO 320 CRU LOOP E CINTA - PACOTE COM 6 UNIDADES	BRALIMPIA	KUNBER	10,00	PACOTE	360,0000	0,00	3.600,00
PACOTE COM 6 UNIDADES									
16	77576	REMOVEDOR DE COLA /PICHE DESENGORDURANTE 500ML	VONIXX	VONIXX	8,00	FRASCO	95,0000	0,00	760,00
21	77593	VASSOURA PLASTICO CERDAS GROSSAS 40CM TIPO GARI	RC	RC	3,00	UNIDADE	45,0000	0,00	135,00
Total do pedido									8.566,75

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
453348	156744	56348/50054	05/03/2024	1.507,40	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO MATERIAIS DE LIMPEZA			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	R2 COMERCIO E SERVIÇOS EIRELI		
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE					Nome Fantasia	R2 COMERCIO E SERVIÇOS		
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					CPF/CNPJ	35.053.417/0001-05		
CEP	73.900-000					CEP	74.275-180		
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES					Endereço	R. C-179 - JD. AMERICA		
Cidade	POSSE					Cidade	GOIANIA		
UF	GO					UF	GO		
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	107763133		
Contato	NAOR BORGES					Contato	MARCOS EDUARDO		
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3988-0015		
Email	naor@institutocem.org.br					Email	.r2comerciogo@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	16/03/2024		
Endereço de cobrança	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380								
Endereço de entrega	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380								
Observações do Comprador									
<p>POSSE / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - 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 - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/EQUIPAMENTO.</p>									
Observações do Fornecedor									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO									
3	40009	ACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L PCT C/ 100 UN	BRASLIXO	BRASLIXO	24,00	PACOTE	35,5000	0,00	852,00
SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L PCT C/ 100 UN									
12	64530	ODORIZADOR DE AMBIENTE 400ML	KELLDRLIN	KELLDRLIN	60,00	UNIDADE	8,9900	0,00	539,40
19	72109	SABONETE LÍQUIDO ERVA DOCE PLUS GALÃO COM 5 LITROS	PREMISSE	PREMISSE	4,00	GALÃO	29,0000	0,00	116,00
GALÃO COM 5 LITROS									
Total do pedido									1.507,40

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta	
453347	156744	56348/50054	05/03/2024	2.424,18	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO MATERIAIS DE LIMPEZA	
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor	
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	NEOCLEAN COMERCIO DE MAT. DE HIG. E LIMPEZA LTDA EPP
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE					Nome Fantasia	NEOCLEAN HIGIENE E LIMPEZA
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					CPF/CNPJ	12.329.958/0001-00
CEP	73.900-000					CEP	74.393-280
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES					Endereço	RUA FP 30 N 50 - RECREIO DO FUNCIONARIO PUBLICO
Cidade	POSSE					Cidade	GOIANIA
UF	GO					UF	GO
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	104768754
Contato	NAOR BORGES					Contato	ADRIANO FERRO / TALITA
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3932-0202
Email	naor@institutocem.org.br					Email	licitacao@neoclean.com.br
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	5 DIA(s)
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	28 Dias
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	ADRIANO FERRO
Tipo de Frete						Faturamento Mínimo	500,00
Validade da Proposta						Validade da Proposta	26/03/2024
Endereço de cobrança	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380						
Endereço de entrega	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380						

Observações do Comprador

POSSE / GO.
FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - 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 - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS;
ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS:
ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR;
CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR
ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO.
COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ 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	28089	DESINFETANTE CONCENTRADO A BASE DE QUARTENARIO DE AMONIA	TASKI PROFI 5LTS	DIVERSEY	8,00	LITRO	76,6000	0,00	613,28
7	0320	FIBRA DE LIMPEZA BRANCA BAIXA ABRASIVIDADE	FIBRA BETTANIN LIMPEZA LEVE C /10UN	BETTANIN	10,00	UNIDADE	1,6800	0,00	16,80
FIBRA MACIA INDICADA PARA LIMPEZA LEVE									
8	40924	FRASCO BORRIFADOR SPRAY 500ML	FRASCO PULVERIZADOR BETTANIN TRAN 500ML	BETTANIN	6,00	UNIDADE	8,4800	0,00	50,88
9	38421	HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% COM ESTABILIZADOR 5 L	HIPOCLORITO DE SODIO 1% PROLINK 5LTS	TOMATEC	10,00	GALÃO	16,3500	0,00	163,50
GL C/ 5 L									
17	44313	RODO MODELO 2000 60CM CABO ALUMÍNIO	RODO 2000 ALUMINIO 60CM	RODO 2000	10,00	UNIDADE	36,3900	0,00	363,90
18	77590	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO TRICLOSAN 0,5% REFIL 800ML	SABONETE PREMISSE LIQ ANTIS TRIC 6X800ML	PREMISSE	70,00	UNIDADE	15,4900	0,00	1.084,30
20	327	SACO ALGODÃO DUPLO ALVEJADO TIPO 2 TAMANHO APROX. 75 X 50 CM	SACO DE ALG COPALIMPA ALV.D CASA 70X50CM	COPALIMPA	10,00	UNIDADE	13,2000	0,00	132,00
ENCORPADO. PANO DE CHÃO.									
Total do pedido									2.424,18

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
453346	156744	56348/50054	05/03/2024	817,30	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO MATERIAIS DE LIMPEZA			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	NL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.		
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE					Nome Fantasia	BSMIX		
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					CPF/CNPJ	10.750.894/0001-90		
CEP	73.900-000					CEP	74.820-285		
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES					Endereço	R 1015 - SETOR PEDRO LUDOVICO		
Cidade	POSSE					Cidade	GOIANIA		
UF	GO					UF	GO		
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	104488913		
Contato	NAOR BORGES					Contato	MARCOS		
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3088-5468		
Email	naor@institutocem.org.br					Email	nlph@hotmail.com		
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	7 DIA(s)		
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias		
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	MARCOS		
						Tipo de Frete	CIF		
						Faturamento Mínimo	800,00		
						Validade da Proposta	04/03/2024		
Endereço de cobrança	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380								
Endereço de entrega	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380								
Observações do Comprador									
<p>POSSE / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - 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 - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/EQUIPAMENTO.</p>									
Observações do Fornecedor									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO									
11	71729	LUVA VERNIZ SILVER VOLK LATEX BY VOLK VERDE M TAMANHO M.	PAR	VOLK	110,00	PAR	7,4300	0,00	817,30
Total do pedido									817,30

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
453345	156744	56348/50054	05/03/2024	611,00	O.C. Emitida	SOLICITAÇÃO MATERIAIS DE LIMPEZA			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE					Nome Fantasia	MAEVE HOSPITALAR		
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					CPF/CNPJ	09.034.672/0001-92		
CEP	73.900-000					CEP	74.985-144		
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES					Endereço	RUA 13 - POLO EMPRESARIAL DE GOIÁS - ETAPA IV		
Cidade	POSSE					Cidade	APARECIDA DE GOIANIA		
UF	GO					UF	GO		
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	10.416.812-9		
Contato	NAOR BORGES					Contato	62 35651038		
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3565-1033		
Email	naor@institutocem.org.br					Email	.		
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	2 DIA(s)		
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias		
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	ALESSANDRA COSTA TEXEIRA		
						Tipo de Frete	CIF		
						Faturamento Mínimo	500,00		
						Validade da Proposta	05/02/2024		
Endereço de cobrança	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380								
Endereço de entrega	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380								
Observações do Comprador									
<p>POSSE / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - 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 - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.</p>									
Observações do Fornecedor									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
23	39769	AVENTAL PARA PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL 30GR MANGA LONGA COM ELÁSTICO	ANTONELLE	ANTONELLE	350,00	UNIDADE	1,4500	0,00	507,50
26	402	TOUCA CIRURGICA DESCARTAVEL BRANCA C/ ELASTICO	ANADONA	ANADONA	15,00	UNIDADE	6,9000	0,00	103,50
CONFECCIONADA EM TECIDO NAO TECIDO (TNT), GRAMATURA 10, COM ELASTICO ESPECIAL NO PERIMETRO, BOM ACABAMENTO, TAMANHO UNICO									
Total do pedido									611,00



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 05/03/2024 às 16:45, 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 06/03/2024 às 13:52, 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 361531 e o código verificador 50054.