



HUGO
Hospital de
Urgências de Goiás
Dr. Valdemiro Cruz

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



RESULTADO ATO CONVOCATÓRIO Nº 50646

O Instituto Cem – ICEM, torna público, nos termos do inciso VII, do Art. 4º, e do inciso I, do Art. 13, do Regulamento para os Procedimentos de Compras, Contratação de Obras, Contratação de Serviços e Alienações da ICEM, o resultado da Carta cotação (ato convocatório) nº **50646** para unidade HUGO declara como vencedora (s), a(s), empresa (s), conforme segue;

Goiânia, 11 de março 2024.



ORDEM DE SERVIÇO

Nº	50646
----	-------

CARTAS:	CARTA COTAÇÃO	DISPENSA	NÚMERO / ANO	2024
CONTRATANTE:	INSTITUTO CEM		CNPJ :	12.053.184/0006-41
ENDEREÇO:	AV JAMEL CECILIO Nro: 2496		BAIRRO: JARDIM GOIÁS	
CEP: 74.810-100	CIDADE: GOIÂNIA – GO		TELEFONE: (62) 3201-4399	

PROponente Vencedor:	GOIANIA MUNCK	CNPJ:	28.550.700/0001-79
CONTATO:	MARCOS	TELEFONE:	(62) 4018 – 4040

Autorizamos a entrega dos serviços, conforme especificações abaixo, em razão do proponente acima ter apresentado a proposta mais adequada e de menor preço. O fornecimento obedecerá às condições e quantidades estipuladas na Proposta de Preço enviada.

RELAÇÃO DE SERVIÇOS			
ITEM	DESCRIÇÃO	Quantidade	VALOR
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		
1.1	LOCAÇÃO CAMINHÃO MUNCK	1	R\$ 1.800,00
1.2	PALETEIRA	1	R\$ 200,00
VALOR TOTAL PARA 06 DIAS			2.000,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:	PAGAMENTO 30 DIAS
-------------------------	-------------------

OBSERVAÇÕES:	
O FATURAMENTO SERÁ EM NOME DO CONTRATANTE E DEVERÁ CONSTAR NO CORPO DA NOTA FISCAL: 1 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS LOCAÇÃO CAMINHÃO MUNCK INCLUINDO PALETEIRA. 2 - " DISCRIMINAR SERVIÇOS (OBJETO DO CONTRATO) PRESTADOS CONFORME ORDEM DE SERVIÇO EM ANEXO, FIRMADO ENTRE A SES E O INSTITUTO CEM". 3 – MENCIONAR PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REALIZADA . 4 - "CITAR OBRIGATORIAMENTE EM NF CTR DE GESTÃO ICEM: 039/2022." 3 – "5º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 039/2022." 5 - EMITIR RELATÓRIO DE SERVIÇO TÉCNICO PRESTADO, CONTENDO ASSINATURA. 6-INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (NESTE CAMPO DEVERÁ SER INFORMADO DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO). 7- CITAR NÚMERO DOCCEM-50646.	
ENDEREÇO PARA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO:	HOSPITAL DE URGÊNCIAS DE GOIÁS : AVENIDA 1ª RADIAL ESQUINA 5ª RADIAL, 1, A RADIAL Q F, S/N LT 1, PEDRO LUDOVICO, GOIÂNIA – GO, CEP: 74820-300

Rennerson S. Varanda
Assistente de compras

ASSINATURA/CARIMBO
COMPRADOR

Carlos Eduardo Oliveira
Gestor de Compra
O. Reis
ASSINATURA/CARIMBO
COORDENADOR DE COMPRAS

LOCAL / DATA: Goiânia, 11 março de 2024.



Documento assinado eletronicamente por CARLOS EDUARDO OLIVEIRA, 406.849.858-02, COMPRADOR, em 12/03/2024 às 08:53, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por JEZIEL BARBOSA FERREIRA, 476.308.411-91, DIRETOR GERAL, em 12/03/2024 às 16:18, 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 12/03/2024 às 17:50, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por KARLA AZEREDO RAMOS DE CASTRO, 397.407.901-78, DIRETOR ADMINISTRATIVO, em 15/03/2024 às 09:14, 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 365510 e o código verificador 50646.