

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nro Gerencial | Nro Processo                                                          | Data       | Valor  | Situação     | Descrição da proposta                   |         |                                                              |        |           |          |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------|------------|--------|--------------|-----------------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------|--------|-----------|----------|-----------|
| 453843                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 156704        | 56301/50065                                                           | 12/03/2024 | 597,00 | O.C. Emitida | SOLICITACAO MATERIAIS HIGIENE E LIMPEZA |         |                                                              |        |           |          |           |
| Condições de Negócio do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                                                                       |            |        |              | Condições de Negócio do Fornecedor      |         |                                                              |        |           |          |           |
| Razão Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               | INSTITUTO CEM - FORMOSA                                               |            |        |              | Razão Social                            |         | R3 COMERCIO E CONSULTORIA E TECNOLOGIA EM SEGURANCA LTDA- ME |        |           |          |           |
| Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | INSTITUTO CEM - FORMOSA                                               |            |        |              | Nome Fantasia                           |         | R3 TECNOLOGIA E SEGURANCA                                    |        |           |          |           |
| CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               | 12.053.184/0008-03                                                    |            |        |              | CPF/CNPJ                                |         | 24.190.294/0001-20                                           |        |           |          |           |
| CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | 73.805-201                                                            |            |        |              | CEP                                     |         | 74.343-480                                                   |        |           |          |           |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               | AVENIDA OESTE - JARDIM OLIVEIRA                                       |            |        |              | Endereço                                |         | R DA PESCADA - JARDIM ATLANTICO                              |        |           |          |           |
| Cidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               | FORMOSA                                                               |            |        |              | Cidade                                  |         | GOIANIA                                                      |        |           |          |           |
| UF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | GO                                                                    |            |        |              | UF                                      |         | GO                                                           |        |           |          |           |
| Insc. Estadual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               | ISENTO                                                                |            |        |              | Insc. Estadual                          |         | 106558730                                                    |        |           |          |           |
| Contato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               | NAOR BORGES                                                           |            |        |              | Contato                                 |         | LARISSA                                                      |        |           |          |           |
| Telefone                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               | (62) 9 9973-7067                                                      |            |        |              | Telefone                                |         | (62) 3273-6599                                               |        |           |          |           |
| Email                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               | naor@institutocem.org.br                                              |            |        |              | Email                                   |         | contato@r3sistemas.com.br; adm@r3sistemas.com.br             |        |           |          |           |
| 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                        |         | LARISSA BORGES                                               |        |           |          |           |
| Endereço de cobrança                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               | AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067 |            |        |              | Tipo de Frete                           |         | CIF                                                          |        |           |          |           |
| Endereço de entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067 |            |        |              | Faturamento Mínimo                      |         | 500,00                                                       |        |           |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                                                                       |            |        |              | Validade da Proposta                    |         | 01/03/2024                                                   |        |           |          |           |
| Observações do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                                                                       |            |        |              |                                         |         |                                                              |        |           |          |           |
| FORMOSA / GO<br>. AQUISIÇÃO DESTINADA PARA A POLICLÍNICA REGIONAL DA CIDADE DE FORMOSA / GO.<br>FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0008-03 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE FORMOSA/GO.<br>COTAR SOMENTE FRETE CIF.<br>FAVOR ATENTAR AO DESCRITIVO DO PRODUTO, SEM ALTERAR QUANTIDADE NEM NOMES – SUJEITO A DEVOLUÇÃO.<br>ENCAMINHAR CÓPIA DA NOTA FISCAL + BOLETO + XML PARA OS E-MAILS:<br>ALMOXARIFADO@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR E<br>CONTROLADORIA@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR<br>ENVIAR JUNTOS DO PRODUTO A ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO – SUJEIRO A DEVOLUÇÃO.<br>ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO DE GESTÃO Nº 3/2022 – SES / GO.<br>COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.<br>ENDEREÇO PARA ENTREGA: POLICLÍNICA DA CIDADE DE FORMOSA/GO - ENDEREÇO:<br>AV. OESTE, QUADRAS 4, 5 E 9, S/N, JARDIM OLIVEIRA, CIDADE FORMOSA/GO. CEP.: 73805-201. |               |                                                                       |            |        |              |                                         |         |                                                              |        |           |          |           |
| Observações do Fornecedor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                       |            |        |              |                                         |         |                                                              |        |           |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                                                                       |            |        |              |                                         |         |                                                              |        |           |          |           |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Código        | Descrição                                                             |            |        |              | Referência                              | Marca   | Qtde                                                         | UM     | Vl. Unit. | Desconto | Vl. Total |
| EMBALAGENS / DESCARTÁVEIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                       |            |        |              |                                         |         |                                                              |        |           |          |           |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 328           | COPO DESCARTAVEL TRANSPARENTE 200ML - PCT C/100                       |            |        |              | COPOBEL                                 | COPOBEL | 100,00                                                       | PACOTE | 5,9700    | 0,00     | 597,00    |
| COPO DESCARTAVEL CRISTAL, ATOXICO EM POLIPROPILENO (PP) ; CADA PACOTE COM 100 ; COPOS DEVERA TER PESO MINIMO DE 16G                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                       |            |        |              |                                         |         |                                                              |        |           |          |           |
| Total do pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                                                                       |            |        |              |                                         |         |                                                              |        |           |          | 597,00    |

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nro Gerencial | Nro Processo                                                          | Data       | Valor  | Situação     | Descrição da proposta                   |         |                                      |         |           |          |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------|------------|--------|--------------|-----------------------------------------|---------|--------------------------------------|---------|-----------|----------|-----------|
| 453842                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 156704        | 56301/50065                                                           | 12/03/2024 | 781,50 | O.C. Emitida | SOLICITACAO MATERIAIS HIGIENE E LIMPEZA |         |                                      |         |           |          |           |
| Condições de Negócio do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                                       |            |        |              | Condições de Negócio do Fornecedor      |         |                                      |         |           |          |           |
| Razão Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | INSTITUTO CEM - FORMOSA                                               |            |        |              | Razão Social                            |         | GOIAS FERRAMENTAS LTDA               |         |           |          |           |
| Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               | INSTITUTO CEM - FORMOSA                                               |            |        |              | Nome Fantasia                           |         | GOIAS FERRAMENTAS                    |         |           |          |           |
| CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               | 12.053.184/0008-03                                                    |            |        |              | CPF/CNPJ                                |         | 25.111.386/0001-30                   |         |           |          |           |
| CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               | 73.805-201                                                            |            |        |              | CEP                                     |         | 74.513-010                           |         |           |          |           |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               | AVENIDA OESTE - JARDIM OLIVEIRA                                       |            |        |              | Endereço                                |         | AV PARANA - CAMPINAS                 |         |           |          |           |
| Cidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               | FORMOSA                                                               |            |        |              | Cidade                                  |         | GOIANIA                              |         |           |          |           |
| UF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | GO                                                                    |            |        |              | UF                                      |         | GO                                   |         |           |          |           |
| Insc. Estadual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               | ISENTO                                                                |            |        |              | Insc. Estadual                          |         | 101963955                            |         |           |          |           |
| Contato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               | NAOR BORGES                                                           |            |        |              | Contato                                 |         | CELIA MARCIA FREITAS OLIVEIRA/MIRELI |         |           |          |           |
| Telefone                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               | (62) 9 9973-7067                                                      |            |        |              | Telefone                                |         | (62) 3233-3677                       |         |           |          |           |
| Email                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               | naor@institutocem.org.br                                              |            |        |              | Email                                   |         | .                                    |         |           |          |           |
| Prazo de Entrega Solicitado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               | 4                                                                     |            |        |              | Prazo de Entrega                        |         | 3 DIA(s)                             |         |           |          |           |
| Cond. Pagamento Solicitado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               | A PRAZO                                                               |            |        |              | Cond. Pagamento                         |         | 30 Dias                              |         |           |          |           |
| Forma de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | BOLETO BANCÁRIO                                                       |            |        |              | Nome do Vendedor                        |         | LEILIANE                             |         |           |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                                                                       |            |        |              | Tipo de Frete                           |         | CIF                                  |         |           |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                                                                       |            |        |              | Faturamento Mínimo                      |         | 100,00                               |         |           |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                                                                       |            |        |              | Validade da Proposta                    |         | 29/02/2024                           |         |           |          |           |
| Endereço de cobrança                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               | AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067 |            |        |              |                                         |         |                                      |         |           |          |           |
| Endereço de entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               | AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067 |            |        |              |                                         |         |                                      |         |           |          |           |
| Observações do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                       |            |        |              |                                         |         |                                      |         |           |          |           |
| FORMOSA / GO<br>. AQUISIÇÃO DESTINADA PARA A POLICLÍNICA REGIONAL DA CIDADE DE FORMOSA / GO.<br>FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0008-03 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE FORMOSA/GO.<br>COTAR SOMENTE FRETE CIF.<br>FAVOR ATENTAR AO DESCRITIVO DO PRODUTO, SEM ALTERAR QUANTIDADE NEM NOMES – SUJEITO A DEVOLUÇÃO.<br>ENCAMINHAR CÓPIA DA NOTA FISCAL + BOLETO + XML PARA OS E-MAILS:<br>ALMOXARIFADO@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR E<br>CONTROLADORIA@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR<br>ENVIAR JUNTOS DO PRODUTO A ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO – SUJEIRO A DEVOLUÇÃO.<br>ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO DE GESTÃO Nº 3/2022 – SES / GO.<br>COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/EQUIPAMENTO.<br>ENDEREÇO PARA ENTREGA: POLICLÍNICA DA CIDADE DE FORMOSA/GO - ENDEREÇO:<br>AV. OESTE, QUADRAS 4, 5 E 9, S/N, JARDIM OLIVEIRA, CIDADE FORMOSA/GO. CEP.: 73805-201. |               |                                                                       |            |        |              |                                         |         |                                      |         |           |          |           |
| Observações do Fornecedor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                                                       |            |        |              |                                         |         |                                      |         |           |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                                                                       |            |        |              |                                         |         |                                      |         |           |          |           |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Código        | Descrição                                                             |            |        |              | Referência                              | Marca   | Qtde                                 | UM      | Vl. Unit. | Desconto | Vl. Total |
| LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                       |            |        |              |                                         |         |                                      |         |           |          |           |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | RODO PARA LIMPEZA CABO DE ALUMINIORODO DE 60 CM                       |            |        |              | CAPOAVA                                 | CAPOAVA | 15,00                                | UNIDADE | 52,1000   | 0,00     | 781,50    |
| Total do pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                                                                       |            |        |              |                                         |         |                                      |         |           |          | 781,50    |

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticidade pode ser verificada no site: <https://cem.vozdigital.com.br/virtuaidoc/public/validar-assinatura> informando o código 366263 e o código verificador 50065.

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nro Gerencial | Nro Processo                                                          | Data        | Valor    | Situação     | Descrição da proposta                   |           |                           |           |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------|----------|--------------|-----------------------------------------|-----------|---------------------------|-----------|--|
| 453079                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 156704        | 56301/50065                                                           | 01/03/2024  | 2.787,20 | O.C. Emitida | SOLICITACAO MATERIAIS HIGIENE E LIMPEZA |           |                           |           |  |
| Condições de Negócio do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                                                                       |             |          |              | Condições de Negócio do Fornecedor      |           |                           |           |  |
| Razão Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               | INSTITUTO CEM - FORMOSA                                               |             |          |              | Razão Social                            |           | SEMPRE HOSPITALAR LTDA    |           |  |
| Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | INSTITUTO CEM - FORMOSA                                               |             |          |              | Nome Fantasia                           |           | SEMPRE                    |           |  |
| CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               | 12.053.184/0008-03                                                    |             |          |              | CPF/CNPJ                                |           | 37.751.411/0001-29        |           |  |
| CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | 73.805-201                                                            |             |          |              | CEP                                     |           | 74.255-140                |           |  |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               | AVENIDA OESTE - JARDIM OLIVEIRA                                       |             |          |              | Endereço                                |           | R C-0159 - JARDIM AMÉRICA |           |  |
| Cidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               | FORMOSA                                                               |             |          |              | 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                       |           |  |
| Endereço de cobrança                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               | AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067 |             |          |              | Faturamento Mínimo                      |           | 1.200,00                  |           |  |
| Endereço de entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067 |             |          |              | Validade da Proposta                    |           | 06/03/2024                |           |  |
| Observações do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                                                                       |             |          |              |                                         |           |                           |           |  |
| FORMOSA / GO<br>. AQUISIÇÃO DESTINADA PARA A POLICLÍNICA REGIONAL DA CIDADE DE FORMOSA / GO.<br>FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0008-03 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE FORMOSA/GO.<br>COTAR SOMENTE FRETE CIF.<br>FAVOR ATENTAR AO DESCRITIVO DO PRODUTO, SEM ALTERAR QUANTIDADE NEM NOMES – SUJEITO A DEVOLUÇÃO.<br>ENCAMINHAR CÓPIA DA NOTA FISCAL + BOLETO + XML PARA OS E-MAILS:<br>ALMOXARIFADO@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR E<br>CONTROLADORIA@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR<br>ENVIAR JUNTOS DO PRODUTO A ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO – SUJEIRO A DEVOLUÇÃO.<br>ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO DE GESTÃO Nº 3/2022 – SES / GO.<br>COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.<br>ENDEREÇO PARA ENTREGA: POLICLÍNICA DA CIDADE DE FORMOSA/GO - ENDEREÇO:<br>AV. OESTE, QUADRAS 4, 5 E 9, S/N, JARDIM OLIVEIRA, CIDADE FORMOSA/GO. CEP.: 73805-201. |               |                                                                       |             |          |              |                                         |           |                           |           |  |
| Observações do Fornecedor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                       |             |          |              |                                         |           |                           |           |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                                                                       |             |          |              |                                         |           |                           |           |  |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Código        | Descrição                                                             | Referência  | Marca    | Qtde         | UM                                      | VI. Unit. | Desconto                  | VI. Total |  |
| MÉDICO / HOSPITALAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                       |             |          |              |                                         |           |                           |           |  |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 351           | HIPOCLORITO SODIO 1% COM ESTABILIZADOR GL 5L                          | HIPOCLORITO | START    | 12,00        | GALÃO                                   | 18,0000   | 0,00                      | 216,00    |  |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1236          | REFIL DESINFECÇAO MOP PO ALGODAO 60X12CM                              | REFIL       | GODERT   | 10,00        | UNIDADE                                 | 66,2000   | 0,00                      | 662,00    |  |
| 14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 20427         | SAPATO NA COR BRANCA, EM EVA E SOLADO ANTIDERRAPANTE Nº34             | SAPATO      | MONSEG   | 2,00         | PAR                                     | 51,6000   | 0,00                      | 103,20    |  |
| 15                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 19426         | SAPATO NA COR BRANCA EM EVA E SOLADO ANTIDERRAPANTE Nº 35             | SAPATO      | MONSEG   | 5,00         | PAR                                     | 51,6000   | 0,00                      | 258,00    |  |
| 16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 19425         | SAPATO NA COR BRANCA EM EVA E SOLADO ANTIDERRAPANTE Nº 36             | SAPATO      | MONSEG   | 4,00         | PAR                                     | 51,6000   | 0,00                      | 206,40    |  |
| 17                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 19428         | SAPATO NA COR BRANCA EM EVA E SOLADO ANTIDERRAPANTE Nº 37             | SAPATO      | MONSEG   | 8,00         | PAR                                     | 51,6000   | 0,00                      | 412,80    |  |
| 18                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 19429         | SAPATO NA COR BRANCA EM EVA E SOLADO ANTIDERRAPANTE Nº 38             | SAPATO      | MONSEG   | 4,00         | PAR                                     | 51,6000   | 0,00                      | 206,40    |  |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 20428         | SAPATO NA COR BRANCA EM EVA E SOLADO ANTIDERRAPANTE Nº 39             | SAPATO      | MONSEG   | 4,00         | PAR                                     | 51,6000   | 0,00                      | 206,40    |  |
| 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 20429         | SAPATO NA COR BRANCA EM EVA E SOLADO ANTIDERRAPANTE Nº 40             | SAPATO      | MONSEG   | 4,00         | PAR                                     | 51,6000   | 0,00                      | 206,40    |  |
| 21                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 20430         | SAPATO NA COR BRANCA EM EVA E SOLADO ANTIDERRAPANTE Nº 41             | SAPATO      | MONSEG   | 2,00         | PAR                                     | 51,6000   | 0,00                      | 103,20    |  |
| 22                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 20431         | SAPATO NA COR BRANCA EM EVA E SOLADO ANTIDERRAPANTE Nº 42             | SAPATO      | MONSEG   | 1,00         | PAR                                     | 51,6000   | 0,00                      | 51,60     |  |
| 23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 20432         | SAPATO NA COR BRANCA EM EVA E SOLADO ANTIDERRAPANTE Nº 43             | SAPATO      | MONSEG   | 3,00         | PAR                                     | 51,6000   | 0,00                      | 154,80    |  |
| Total do pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                                                                       |             |          |              |                                         |           |                           | 2.787,20  |  |

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Nro Gerencial | Nro Processo                                                          | Data       | Valor    | Situação     | Descrição da proposta                   |           |                                                |          |           |          |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------|------------|----------|--------------|-----------------------------------------|-----------|------------------------------------------------|----------|-----------|----------|-----------|
| 453078                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 156704        | 56301/50065                                                           | 01/03/2024 | 2.763,00 | O.C. Emitida | SOLICITACAO MATERIAIS HIGIENE E LIMPEZA |           |                                                |          |           |          |           |
| Condições de Negócio do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                                                                       |            |          |              | Condições de Negócio do Fornecedor      |           |                                                |          |           |          |           |
| Razão Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               | INSTITUTO CEM - FORMOSA                                               |            |          |              | Razão Social                            |           | HOSPMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA |          |           |          |           |
| Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | INSTITUTO CEM - FORMOSA                                               |            |          |              | Nome Fantasia                           |           | HOSPMED                                        |          |           |          |           |
| CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | 12.053.184/0008-03                                                    |            |          |              | CPF/CNPJ                                |           | 37.821.276/0001-40                             |          |           |          |           |
| CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               | 73.805-201                                                            |            |          |              | CEP                                     |           | 74.303-030                                     |          |           |          |           |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | AVENIDA OESTE - JARDIM OLIVEIRA                                       |            |          |              | Endereço                                |           | AV C-0018 - SETOR SUDOESTE                     |          |           |          |           |
| Cidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               | FORMOSA                                                               |            |          |              | 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                      |          |           |          |           |
| Endereço de cobrança                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               | AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067 |            |          |              | Tipo de Frete                           |           | CIF                                            |          |           |          |           |
| Endereço de entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               | AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067 |            |          |              | Faturamento Mínimo                      |           | 800,00                                         |          |           |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                                                                       |            |          |              | Validade da Proposta                    |           | 29/03/2024                                     |          |           |          |           |
| Observações do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                                                                       |            |          |              |                                         |           |                                                |          |           |          |           |
| FORMOSA / GO<br>. AQUISIÇÃO DESTINADA PARA A POLICLÍNICA REGIONAL DA CIDADE DE FORMOSA / GO.<br>FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0008-03 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE FORMOSA/GO.<br>COTAR SOMENTE FRETE CIF.<br>FAVOR ATENTAR AO DESCRITIVO DO PRODUTO, SEM ALTERAR QUANTIDADE NEM NOMES – SUJEITO A DEVOLUÇÃO.<br>ENCAMINHAR CÓPIA DA NOTA FISCAL + BOLETO + XML PARA OS E-MAILS:<br>ALMOXARIFADO@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR E<br>CONTROLADORIA@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR<br>ENVIAR JUNTOS DO PRODUTO A ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO – SUJEIRO A DEVOLUÇÃO.<br>ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO DE GESTÃO Nº 3/2022 – SES / GO.<br>COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.<br>ENDEREÇO PARA ENTREGA: POLICLÍNICA DA CIDADE DE FORMOSA/GO - ENDEREÇO: AV. OESTE, QUADRAS 4, 5 E 9, S/N, JARDIM OLIVEIRA, CIDADE FORMOSA/GO. CEP.: 73805-201.                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                                                                       |            |          |              |                                         |           |                                                |          |           |          |           |
| Observações do Fornecedor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                                                                       |            |          |              |                                         |           |                                                |          |           |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                                                                       |            |          |              |                                         |           |                                                |          |           |          |           |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Código        | Descrição                                                             |            |          |              | Referência                              | Marca     | Qtde                                           | UM       | Vl. Unit. | Desconto | Vl. Total |
| MÉDICO / HOSPITALAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                                                                       |            |          |              |                                         |           |                                                |          |           |          |           |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 46303         | CINTA ERGONOMICA C/ SUSPENSORIO TAM M                                 |            |          |              | PRADA                                   | PRADA     | 1,00                                           | UNIDADE  | 120,0000  | 0,00     | 120,00    |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1917          | LUVA DE SEGURANCA CONTRA AGENTES TERMICOS                             |            |          |              | ANSELL                                  | ANSELL    | 2,00                                           | PAR      | 49,0000   | 0,00     | 98,00     |
| 12                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               | PROTETOR AURICULAR TIPO CONCHA                                        |            |          |              | CAMPER                                  | CAMPER    | 4,00                                           | UNIDADE  | 49,0000   | 0,00     | 196,00    |
| ELÉTRICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                                                                       |            |          |              |                                         |           |                                                |          |           |          |           |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 24020         | CONJUNTO MOP PO ELETROSTATICO 60CM                                    |            |          |              | BRALIMPIA                               | BRALIMPIA | 6,00                                           | CONJUNTO | 189,0000  | 0,00     | 1.134,00  |
| MATERIAL DO CABO: ALUMÍNIO; MATERIAL DO PANO: MICROFIBRA; COM ROTAÇÃO DE 360 GRAUS: SIM; COM CABEÇA GIRATÓRIA DO MOP DE LIMPEZA: SIM. ESPECIFICAÇÕES: CABO DE ALUMÍNIO RETRÁTIL EXTENSÍVEL ANODIZADO 1,40M (02 LANCES DE 70CM) ARMAÇÃO 60CM X 10CM LUVA 60CM X 12CM COMPOSTA POR FIOS 100% ACRÍLICOS QUE PERMITEM UMA ESTÁTICA NATURAL COM RESULTADO SUPERIOR NA RETENÇÃO DE PARTÍCULAS. OUTRAS INFORMAÇÕES: CONJUNTO MOP PÓ 60CM TEM UMA BASE ARTICULADA UTILIZADA PARA REMOÇÃO DE POEIRAS E OUTRAS PARTÍCULAS LEVES DOS PISOS, REALIZANDO O RECOLHIMENTO DE PARTÍCULAS SEM QUE HAJA A SUSPENSÃO E DISPERSÃO DE POEIRA NO AMBIENTE. NÃO LEVANTA POEIRA E RETÉM FIOS DE CABELOS E PELOS. INDICADO PARA ROTINAS DIÁRIAS DE LIMPEZA. A REALIZAÇÃO DE TAREFAS DE LIMPEZA COM MOP PÓ PROMOVE UM GANHO DE 50% SOBRE OS PROCESSOS CONVENCIONAIS COM VASSOURAS, PREVENINDO CONTRA DOENÇAS RESPIRATÓRIAS E ALÉRGICAS. POIS DEVIDO AO ATRITO ENTRE A CABELEIRA DE FIOS SINTÉTICOS COM O PISO E A SUJEIRA, UMA ENERGIA ESTÁTICA RECOLHE TODO O PÓ E SUJEIRA, FAZENDO QUE SE FIXE NA CABELEIRA DURANTE O PROCESSO DE LIMPEZA. A ARTICULAÇÃO MULTIDIRECIONAL DO CABO PERMITE LIMPEZA EM QUALQUER DIREÇÃO. |               |                                                                       |            |          |              |                                         |           |                                                |          |           |          |           |
| LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                                                                       |            |          |              |                                         |           |                                                |          |           |          |           |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 77631         | SUPORTE LIMPA TUDO MINILOCK DE LIMP C/3 FIBRA+EXTENSAO 1,5MT          |            |          |              | MOPPITA                                 | MOPPITA   | 9,00                                           | UNIDADE  | 135,0000  | 0,00     | 1.215,00  |
| Total do pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                                                                       |            |          |              |                                         |           |                                                |          |           | 2.763,00 |           |

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Nro Gerencial | Nro Processo                                                          | Data       | Valor    | Situação         | Descrição da proposta                   |       |                                |            |          |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------|------------|----------|------------------|-----------------------------------------|-------|--------------------------------|------------|----------|-----------|
| 453077                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 156704        | 56301/50065                                                           | 01/03/2024 | 2.808,00 | O.C. Emitida     | SOLICITACAO MATERIAIS HIGIENE E LIMPEZA |       |                                |            |          |           |
| Condições de Negócio do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                                       |            |          |                  | Condições de Negócio do Fornecedor      |       |                                |            |          |           |
| Razão Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | INSTITUTO CEM - FORMOSA                                               |            |          |                  | Razão Social                            |       | LIDER BORRACHAS LTDA           |            |          |           |
| Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               | INSTITUTO CEM - FORMOSA                                               |            |          |                  | Nome Fantasia                           |       | LIDER BORRACHAS                |            |          |           |
| CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               | 12.053.184/0008-03                                                    |            |          |                  | CPF/CNPJ                                |       | 37.637.394/0001-01             |            |          |           |
| CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               | 73.805-201                                                            |            |          |                  | CEP                                     |       | 74.503-100                     |            |          |           |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               | AVENIDA OESTE - JARDIM OLIVEIRA                                       |            |          |                  | Endereço                                |       | AV ANHANGUERA - SETOR CAMPINAS |            |          |           |
| Cidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               | FORMOSA                                                               |            |          |                  | Cidade                                  |       | GOIANIA                        |            |          |           |
| UF                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | GO                                                                    |            |          |                  | UF                                      |       | GO                             |            |          |           |
| Insc. Estadual                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               | ISENTO                                                                |            |          |                  | Insc. Estadual                          |       | 102527482                      |            |          |           |
| Contato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               | NAOR BORGES                                                           |            |          |                  | Contato                                 |       | MARIA JOSE                     |            |          |           |
| Telefone                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               | (62) 9 9973-7067                                                      |            |          |                  | Telefone                                |       | (62) 3233-1662                 |            |          |           |
| Email                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               | naor@institutocem.org.br                                              |            |          |                  | Email                                   |       | liderborrachas@terra.com.br    |            |          |           |
| Prazo de Entrega Solicitado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               | 4                                                                     |            |          |                  | Prazo de Entrega                        |       | 12 DIA(s)                      |            |          |           |
| Cond. Pagamento Solicitado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               | A PRAZO                                                               |            |          |                  | Cond. Pagamento                         |       | 28 Dias                        |            |          |           |
| Nome do Vendedor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                                                                       |            |          |                  | Nome do Vendedor                        |       | MARIA JOSE                     |            |          |           |
| Forma de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | BOLETO BANCÁRIO                                                       |            |          |                  | Tipo de Frete                           |       | CIF                            |            |          |           |
| Faturamento Mínimo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                                                       |            |          |                  | Faturamento Mínimo                      |       | 1.000,00                       |            |          |           |
| Validade da Proposta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                                                                       |            |          |                  | Validade da Proposta                    |       | 29/02/2024                     |            |          |           |
| Endereço de cobrança                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               | AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067 |            |          |                  |                                         |       |                                |            |          |           |
| Endereço de entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               | AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067 |            |          |                  |                                         |       |                                |            |          |           |
| Observações do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                       |            |          |                  |                                         |       |                                |            |          |           |
| <p>FORMOSA / GO</p> <p>. AQUISIÇÃO DESTINADA PARA A POLICLÍNICA REGIONAL DA CIDADE DE FORMOSA / GO.</p> <p>FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0008-03 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE FORMOSA/GO.</p> <p>COTAR SOMENTE FRETE CIF.</p> <p>FAVOR ATENTAR AO DESCRITIVO DO PRODUTO, SEM ALTERAR QUANTIDADE NEM NOMES – SUJEITO A DEVOLUÇÃO.</p> <p>ENCAMINHAR CÓPIA DA NOTA FISCAL + BOLETO + XML PARA OS E-MAILS:</p> <p>ALMOXARIFADO@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR E</p> <p>CONTROLADORIA@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR</p> <p>ENVIAR JUNTOS DO PRODUTO A ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO – SUJEIRO A DEVOLUÇÃO.</p> <p>ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO DE GESTÃO Nº 3/2022 – SES / GO.</p> <p>COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/EQUIPAMENTO.</p> <p>ENDEREÇO PARA ENTREGA: POLICLÍNICA DA CIDADE DE FORMOSA/GO - ENDEREÇO: AV. OESTE, QUADRAS 4, 5 E 9, S/N, JARDIM OLIVEIRA, CIDADE FORMOSA/GO. CEP.: 73805-201.</p> |               |                                                                       |            |          |                  |                                         |       |                                |            |          |           |
| Observações do Fornecedor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                                                       |            |          |                  |                                         |       |                                |            |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                                                                       |            |          |                  |                                         |       |                                |            |          |           |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Código        | Descrição                                                             |            |          | Referência       | Marca                                   | Qtde  | UM                             | VL. Unit.  | Desconto | VL. Total |
| MÉDICO / HOSPITALAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                                                                       |            |          |                  |                                         |       |                                |            |          |           |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 39594         | LUVA LATEX RANHURADA CANO LONGO M                                     |            |          | LONGATEX CA.9567 | DANNY                                   | 10,00 | PAR                            | 12,0000    | 0,00     | 120,00    |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 77600         | PALLET BACIA DE CONTENCAO P/ 2 TAMBORES 200 LT                        |            |          | 2 TAMB 200L      | LARPLAST OU WEB PLAST                   | 2,00  | UNIDADE                        | 1.299,0000 | 0,00     | 2.598,00  |
| INDUSTRIA / COMÉRCIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                                                                       |            |          |                  |                                         |       |                                |            |          |           |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 77599         | RODA MACICA 8" PARA CARRO DE ARMAZEM DE 200 KG                        |            |          | BORRACHA INT 8   | GS CAR                                  | 2,00  | UNIDADE                        | 45,0000    | 0,00     | 90,00     |
| Total do pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               |                                                                       |            |          |                  |                                         |       |                                |            |          | 2.808,00  |

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nro Gerencial | Nro Processo                                                          | Data       | Valor  | Situação     | Descrição da proposta                   |  |                                                      |        |         |           |          |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------|------------|--------|--------------|-----------------------------------------|--|------------------------------------------------------|--------|---------|-----------|----------|-----------|
| 453076                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 156704        | 56301/50065                                                           | 01/03/2024 | 908,70 | O.C. Emitida | SOLICITACAO MATERIAIS HIGIENE E LIMPEZA |  |                                                      |        |         |           |          |           |
| Condições de Negócio do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                                                                       |            |        |              | Condições de Negócio do Fornecedor      |  |                                                      |        |         |           |          |           |
| Razão Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               | INSTITUTO CEM - FORMOSA                                               |            |        |              | Razão Social                            |  | NEOCLEAN COMERCIO DE MAT. DE HIG. E LIMPEZA LTDA EPP |        |         |           |          |           |
| Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               | INSTITUTO CEM - FORMOSA                                               |            |        |              | Nome Fantasia                           |  | NEOCLEAN HIGIENE E LIMPEZA                           |        |         |           |          |           |
| CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               | 12.053.184/0008-03                                                    |            |        |              | CPF/CNPJ                                |  | 12.329.958/0001-00                                   |        |         |           |          |           |
| CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               | 73.805-201                                                            |            |        |              | CEP                                     |  | 74.393-280                                           |        |         |           |          |           |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               | AVENIDA OESTE - JARDIM OLIVEIRA                                       |            |        |              | Endereço                                |  | RUA FP 30 N 50 - RECREIO DO FUNCIONARIO PUBLICO      |        |         |           |          |           |
| Cidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               | FORMOSA                                                               |            |        |              | 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                        |  | 3 DIA(s)                                             |        |         |           |          |           |
| Cond. Pagamento Solicitado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | A PRAZO                                                               |            |        |              | Cond. Pagamento                         |  | 28 Dias                                              |        |         |           |          |           |
| Forma de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               | BOLETO BANCÁRIO                                                       |            |        |              | Nome do Vendedor                        |  | ADRIANO FERRO                                        |        |         |           |          |           |
| Endereço de cobrança                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               | AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067 |            |        |              | Tipo de Frete                           |  | CIF                                                  |        |         |           |          |           |
| Endereço de entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               | AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067 |            |        |              | Faturamento Mínimo                      |  | 200,00                                               |        |         |           |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                                       |            |        |              | Validade da Proposta                    |  | 26/03/2024                                           |        |         |           |          |           |
| Observações do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                                                                       |            |        |              |                                         |  |                                                      |        |         |           |          |           |
| FORMOSA / GO<br>. AQUISIÇÃO DESTINADA PARA A POLICLÍNICA REGIONAL DA CIDADE DE FORMOSA / GO.<br>FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0008-03 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE FORMOSA/GO.<br>COTAR SOMENTE FRETE CIF.<br>FAVOR ATENTAR AO DESCRITIVO DO PRODUTO, SEM ALTERAR QUANTIDADE NEM NOMES – SUJEITO A DEVOLUÇÃO.<br>ENCAMINHAR CÓPIA DA NOTA FISCAL + BOLETO + XML PARA OS E-MAILS:<br>ALMOXARIFADO@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR E<br>CONTROLADORIA@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR<br>ENVIAR JUNTOS DO PRODUTO A ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO – SUJEIRO A DEVOLUÇÃO.<br>ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO DE GESTÃO Nº 3/2022 – SES / GO.<br>COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.<br>ENDEREÇO PARA ENTREGA: POLICLÍNICA DA CIDADE DE FORMOSA/GO - ENDEREÇO: AV. OESTE, QUADRAS 4, 5 E 9, S/N, JARDIM OLIVEIRA, CIDADE FORMOSA/GO. CEP.: 73805-201. |               |                                                                       |            |        |              |                                         |  |                                                      |        |         |           |          |           |
| Observações do Fornecedor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                                                       |            |        |              |                                         |  |                                                      |        |         |           |          |           |
| PRAZO MEDIANTE A ANÁLISE DE CREDITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                                                                       |            |        |              |                                         |  |                                                      |        |         |           |          |           |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Código        | Descrição                                                             |            |        |              | Referência                              |  | Marca                                                | Qtde   | UM      | Vl. Unit. | Desconto | Vl. Total |
| EMBALAGENS / DESCARTÁVEIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                                                       |            |        |              |                                         |  |                                                      |        |         |           |          |           |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 328           | COPO DESCARTAVEL TRANSPARENTE 200ML - PCT C /100                      |            |        |              | COPO DESC ECOCOPPO TRANSP PP 200ML      |  | ECOCOPPO                                             | 100,00 | PACOTE  | 5,2500    | 0,00     |           |
| COPO DESCARTAVEL CRISTAL, ATOXICO EM POLIPROPILENO (PP) ; CADA PACOTE COM 100 ; COPOS DEVERA TER PESO MINIMO DE 16G                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                                                                       |            |        |              |                                         |  |                                                      |        |         |           |          |           |
| LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                                       |            |        |              |                                         |  |                                                      |        |         |           |          |           |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               | RODO PARA LIMPEZA CABO DE ALUMINIORODO DE 60 CM                       |            |        |              | RODO STA MARINA ALUMINIO 60CM           |  | STA MARINA                                           | 15,00  | UNIDADE | 25,5800   | 0,00     |           |
| Total do pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                                       |            |        |              |                                         |  |                                                      |        |         |           | 908,70   |           |

Este documento foi assinado digitalmente. A validade deste documento pode ser conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtualdoc/publicar-assinatura-anexo informando o código 366263 e o código verificador 50065.

| Nro Pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Nro Gerencial | Nro Processo                                                          | Data       | Valor    | Situação     | Descrição da proposta                   |             |                                |        |           |          |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-----------------------------------------------------------------------|------------|----------|--------------|-----------------------------------------|-------------|--------------------------------|--------|-----------|----------|-----------|
| 453075                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 156704        | 56301/50065                                                           | 01/03/2024 | 2.258,00 | O.C. Emitida | SOLICITACAO MATERIAIS HIGIENE E LIMPEZA |             |                                |        |           |          |           |
| Condições de Negócio do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |               |                                                                       |            |          |              | Condições de Negócio do Fornecedor      |             |                                |        |           |          |           |
| Razão Social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               | INSTITUTO CEM - FORMOSA                                               |            |          |              | Razão Social                            |             | NL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. |        |           |          |           |
| Nome Fantasia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |               | INSTITUTO CEM - FORMOSA                                               |            |          |              | Nome Fantasia                           |             | BSMIX                          |        |           |          |           |
| CPF/CNPJ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               | 12.053.184/0008-03                                                    |            |          |              | CPF/CNPJ                                |             | 10.750.894/0001-90             |        |           |          |           |
| CEP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               | 73.805-201                                                            |            |          |              | CEP                                     |             | 74.820-285                     |        |           |          |           |
| Endereço                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               | AVENIDA OESTE - JARDIM OLIVEIRA                                       |            |          |              | Endereço                                |             | R 1015 - SETOR PEDRO LUDOVICO  |        |           |          |           |
| Cidade                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               | FORMOSA                                                               |            |          |              | 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                        |             | 5 DIA(s)                       |        |           |          |           |
| Cond. Pagamento Solicitado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | A PRAZO                                                               |            |          |              | Cond. Pagamento                         |             | 30 Dias                        |        |           |          |           |
| Forma de Pagamento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               | BOLETO BANCÁRIO                                                       |            |          |              | Nome do Vendedor                        |             | MARCOS                         |        |           |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                                       |            |          |              | Tipo de Frete                           |             | CIF                            |        |           |          |           |
| Endereço de cobrança                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               | AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067 |            |          |              | Faturamento Mínimo                      |             | 800,00                         |        |           |          |           |
| Endereço de entrega                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               | AVENIDA OESTE 73.805-201 JARDIM OLIVEIRA FORMOSA /GO (62) 9 9973-7067 |            |          |              | Validade da Proposta                    |             | 28/02/2024                     |        |           |          |           |
| Observações do Comprador                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                                                                       |            |          |              |                                         |             |                                |        |           |          |           |
| FORMOSA / GO<br>. AQUISIÇÃO DESTINADA PARA A POLICLÍNICA REGIONAL DA CIDADE DE FORMOSA / GO.<br>FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0008-03 - INSTITUTO CEM – POLICLINICA DE FORMOSA/GO.<br>COTAR SOMENTE FRETE CIF.<br>FAVOR ATENTAR AO DESCRITIVO DO PRODUTO, SEM ALTERAR QUANTIDADE NEM NOMES – SUJEITO A DEVOLUÇÃO.<br>ENCAMINHAR CÓPIA DA NOTA FISCAL + BOLETO + XML PARA OS E-MAILS:<br>ALMOXARIFADO@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR E<br>CONTROLADORIA@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR<br>ENVIAR JUNTOS DO PRODUTO A ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL + BOLETO – SUJEIRO A DEVOLUÇÃO.<br>ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO DE GESTÃO Nº 3/2022 – SES / GO.<br>COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.<br>ENDEREÇO PARA ENTREGA: POLICLÍNICA DA CIDADE DE FORMOSA/GO - ENDEREÇO: AV. OESTE, QUADRAS 4, 5 E 9, S/N, JARDIM OLIVEIRA, CIDADE FORMOSA/GO. CEP.: 73805-201. |               |                                                                       |            |          |              |                                         |             |                                |        |           |          |           |
| Observações do Fornecedor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                                                       |            |          |              |                                         |             |                                |        |           |          |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                                       |            |          |              |                                         |             |                                |        |           |          |           |
| Item                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Código        | Descrição                                                             |            |          |              | Referência                              | Marca       | Qtde                           | UM     | VI. Unit. | Desconto | VI. Total |
| EMBALAGENS / DESCARTÁVEIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                                                       |            |          |              |                                         |             |                                |        |           |          |           |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 42230         | PAPEL TOALHA INTERFOLHADO, COR BRANCA, PACOTE COM 1000 FLS.           |            |          |              | PCT:1000FLS                             | BEEN PAPEIS | 200,00                         | PACOTE | 11,2900   | 0,00     | 2.258,00  |
| MACIAS E ABSORVENTES, COM RESISTÊNCIA ÚMIDA;- SÃO GOFRADAS, PROPICIANDO ASSIM MAIOR MACIEZ E VOLUME;- PAPEL TOALHA BRANCO LUXO (100% CELULOSE VIRGEM);- MEDIDA: 20X20CM;- GRAMATURA: 24 GRAMAS;- PACOTE COM 1000 FOLHAS (SUB EMBALADAS EM 3 MAÇOS);- COM RESISTÊNCIA ÚMIDA, NÃO ESFARELAM, NÃO DEIXAM RESÍDUOS NAS MÃOS OU NO ROSTO;- AS TOALHAS SÃO TOTALMENTE PROTEGIDAS, OS MAÇOS SÃO EMBALADOS INDIVIDUALMENTE;- COR DO PAPEL: BRANCO;- SÃO 100% BIODEGRADÁVEIS / 100%FIBRAS CELULÓSICAS;- 2 DOBRAS;- FOLHA SIMPLES;- VALIDADE INDETERMINADA, DESDE QUE ARMAZENADAS EM ADEQUADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |               |                                                                       |            |          |              |                                         |             |                                |        |           |          |           |
| Total do pedido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                                       |            |          |              |                                         |             |                                |        |           |          | 2.258,00  |



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 12/03/2024 às 15:50, 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 17:44, 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 366263 e o código verificador 50065.