



HUGO
Hospital de
Urgências de Goiás
Dr. Valdemiro Cruz

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



RESULTADO ATO CONVOCATÓRIO Nº 50133.

O Instituto Cem – ICEM, torna público, nos termos do inciso VII, do Art. 4º, e do inciso I, do Art. 13, do Regulamento para os Procedimentos de Compras, Contratação de Obras, Contratação de Serviços e Alienações da ICEM, o resultado da Carta cotação (ato convocatório) nº 50133 para unidade HUGO declara como vencedora (s), a(s), empresa (s), conforme segue;

Goiânia, de 03 de março de 2024

Departamento de Compras

Instituto Cem – Hospital De Urgências de Goiás

Avenida 31 de Março, SN, Setor Pedro Ludovico, Goiânia, Goiás, CEP: 74.820-300. (62) 3201-4299,
compras@hugo.org.br, CNPJ: 12.053.184/0006-41.

Ord. Compra: 100106

Cód. Integr:

Solicitação:56449

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 04/03/2024

Fornecedor: 52288 APARECIDA MED HOSPIT - PM DOS REIS LTDA

CNPJ/CPF: 37.116.181/0001-26

Insc Est.:

Endereço: GUAJUPIA DE 1 A 99998

Nr.: SN

Compl.: QD 23 LT 01

Bairro: JARDIM HELVECIA

Cep: 74933550

Cidade: APARECIDA DE GOIANIA

UF: GO

Conta: 51413 - 6 Agência: 3482 - 7 Banco: 1

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Contato(s):

Telefone Comercial : ANDERSON - 62 99976-527

E-Mail : VENDAS@APARECIDAMED.COM.BR

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: CARLOS EDUARDO OLIVEIRA DIAS

Nº

CNPJ: 12.053.184/0006-41

Insc. Est.:

Fone/Fax: 3201-4390 - 3201-4359

CEP: 74820300

UF: GO

Sr. Fornecedor: a

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 2

Desc. Condição de Pgto.:30 DIAS

Período p/ Entrega: 04/03/2024 à 04/04/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: OCHUMA-453145

HUMA-156784

DOCCEM-50133

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
21140 - ESCOVA DENTAL ADULTO				UNIDADE	600,0000	0,9700	0,0000	0,00	0,0000	582,00

Especificação: TRADICIONAL

* INFORMO QUE O REFERIDO ITEM FOI DESPADRONIZADO. ESCLAREÇO QUE FOI COMUNICADO PELA DRA. VILMA, QUE O ITEM EM QUESTÃO NÃO É MÃS NECESSÁRIO NOS PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS REALIZADOS NO SERVIÇO DE ODONTOLOGIA. DESTE MODO, O MESMO FOI INATIVADO.

Detalhamento:

38693 - CREME DENTAL C/ FLUOR				UNIDADE	5,0000	2,7000	0,0000	0,00	0,0000	13,50
-------------------------------	--	--	--	---------	--------	--------	--------	------	--------	-------

Detalhamento:

50300 - SUGADOR CIRURGICO ODONTOLOGICO DESCARTAVEL ESTERIL				CX C/ 20 UN	100,0000	21,5000	0,0000	0,00	0,0000	2.150,00
--	--	--	--	-------------	----------	---------	--------	------	--------	----------

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	2.745,50
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	2.745,50

COMPRADOR (A)	CARLOS EDUARDO O. DIAS COORDENADOR COMPR	COORDENADOR ADMINISTRATIVO	EMPRESA CONTRATADA (NO CASO DE CONTRATO)
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283



Documento assinado eletronicamente por CARLOS EDUARDO OLIVEIRA, 406.849.858-02, COMPRADOR, em 14/03/2024 às 10:51, 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 14/03/2024 às 17:43, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por KARLA AZEREDO RAMOS DE CASTRO, 397.407.901-78, DIRETOR ADMINISTRATIVO, em 15/03/2024 às 09:05, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por JEZIEL BARBOSA FERREIRA, 476.308.411-91, DIRETOR GERAL, em 18/03/2024 às 15:25, 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 366715 e o código verificador 50133.