

# SELEÇÃO DE FORNECEDORES - 157344

Nro Proposta	Nro Gerencial	Abertura	Encerramento	Nro Processo	Situação
643	157344	12/03/2024 15:59:46	13/03/2024 14:52:25	120324 / 51055	Encerrada

Descrição da proposta  
CONTRATAÇÃO EMPRESA P/CALIBRAÇÃO DE 2 IMITANCIÔMETROS

Comprador  
12.053.184/0008-03 - INSTITUTO CEM - FORMOSA

Proposta criada por  
12.053.184/0008-03 - INSTITUTO CEM - FORMOSA

Endereço de cobrança  
AVENIDA OESTE JARDIM OLIVEIRA FORMOSA/GO 73.805-201 Telefone: (62) 9 9973-7067

Contato: ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES

Endereço de entrega  
AVENIDA OESTE JARDIM OLIVEIRA FORMOSA/GO 73.805-201 Telefone: (62) 9 9973-7067

Contato: ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES

## Histórico de Publicação

	Data/Hora	Motivo	Encerramento
Publicação	12/03/2024 16:05:01	HISTORICO DA PRIMEIRA ABERTURA - INSERIDO AUTOMATICO	15/03/2024 08:30:00

## TOTAL POR FORNECEDOR

Cpf/Cnpj	Nome do Fornecedor	Contato	Docs	Certs	Cartas	Certifs	Ver Prop	Validade	Cond Pgto	Frete	Prazo Entrega	Fatura Mínima	Total Pedido
<b>TOTAL DO PEDIDO</b>													<b>0,00</b>

## PRODUTOS/SERVIÇOS DA PROPOSTA

### SERVIÇOS

1	- CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA CALIBRAÇÃO DE EQUIPAMENTO IMITANCIÔMETRO Detalhes: IMITANCIÔMETRO ACUSTIC ORLANDI, MODELO AO400D (ACUSTICA ORLANDI), SÉRIES 13340252021 E 13426712021 Última Compra: R\$: 0,0000 Marca: Fornecedor: <b>PRODUTO NÃO COTADO</b>	Unidade: UN	Qtde Solic: 2,00	Menor Cotação:
---	--	-------------	------------------	----------------



## ORLANDI LAB

### Comércio e Serviços Audiológicos Ltda.

Rua Vilma Bérnago Abo Arrage, 2-29 – sala 01 - 1º andar - CEP 17.012-640 - Bauru - SP  
www.acusticaorlandi.com.br – E-mail: atendimento@acusticaorlandi.com.br - Tel.: (14) 3104-1503  
CNPJ: 51.385.153/0001-35 — Inscrição Estadual: 131.101.676.110

**ORÇAMENTO N°: 01-45895-00**

Bauru, 12 março 2024

CÓDIGO DO CLIENTE: 5041

**A**  
**INSTITUTO CEM**  
**Goiania - GO**

**Serviço em Formosa - GO**

**A/C:** Sr Valdeir - engenharia clínica  
**Fone:** (61) 99823-3112  
**E-mail:** [tecnico.pcf@orbisengenharia.com.br](mailto:tecnico.pcf@orbisengenharia.com.br)

**Ref.: Orçamento para serviços de calibração e ensaio**

Agradecemos a preferência aos nossos serviços e conforme solicitado enviamos abaixo, orçamento para calibração e/ou manutenção dos seguintes equipamentos, serviços a serem efetuados no local:

**NOTA: TODOS OS ACESSÓRIOS DOS EQUIPAMENTOS A SEREM CALIBRADOS DEVERÃO ESTAR JUNTOS AO MESMO E VISÍVEIS.**

ÍTEM	DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S)	QTE	VALOR UNIT.
1	Calibração do Imitanciômetro Acustica Orlandi AO-400D	01	R\$ 700,00
2	Calibração do Imitanciômetro Acustica Orlandi AO-400D	01	R\$ 700,00

### OPÇÕES E CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

OPÇÃO	CALIBRAÇÃO E ENSAIO	VALOR TOTAL	ASSINALE A OPÇÃO APROVADA
1	Pagamento em 15 dias através de boleto bancário, após a execução dos serviços.	R\$ 1.400,00	

### VENCIMENTO DA CALIBRAÇÃO:

. Informamos que já estamos na região. Caso o orçamento seja aprovado, enviar a aprovação até a 13/03 para que possamos fazer o encaixe. Os valores orçados são válidos desde que os serviços sejam realizados quando tivermos programação para Goiania - GO

**Prazo de validade desta proposta: 15 dias - 27/03/2024**

**Estamos a sua disposição para negociações.**



**ORLANDI LAB**

**Comércio e Serviços Audiológicos Ltda.**

Rua Vilma Bérnago Abo Arrage, 2-29 – sala 01 - 1º andar - CEP 17.012-640 - Bauru - SP  
www.acusticaorlandi.com.br – E-mail: atendimento@acusticaorlandi.com.br - Tel.: (14) 3104-1503  
CNPJ: 51.385.153/0001-35 — Inscrição Estadual: 131.101.676.110

**ORÇAMENTO N°: 01-45895-00**

## APROVAÇÃO

**Por favor, para aprovação, pedimos a gentileza de preencher os quadros abaixo com os dados para emissão da Nota Fiscal e nos enviar via e-mail:**

RAZÃO SOCIAL:	INSTITUTO CEM		
NO CASO DE PESSOA FÍSICA INFORMAR A DATA DE NASCIMENTO:			
ENDEREÇO:	AV OESTE QUADRA04/05 E 09		
BAIRRO:	JARDIM OLIVEIRA	CIDADE:	FORMOSA
CEP:	73.805-201	ESTADO:	GOIAS
CNPJ/CPF:	12.053.184/0008-03	INSCR. EST./RG:	
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO DA CLÍNICA:	SEGUNDA A SEXTA 07:00 ÀS 17:00		
TELEFONES PARA CONTATO:	(61) 9 9823-3112		
TELEFONES PARA CONFIRMAR O RECEBIMENTO DA NOTA:	(61) 99802-5726		
E-MAIL PARA ENVIO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA / BOLETO:	CONTROLADORIA@POLICLINICAFORMOSA.ORG.BR		
EMAIL PARA ENVIO DOS CERTIFICADOS:	TECNICO.PCF@ORBISENGENHARIACLINICA.COM.BR		

**O local para a realização do(s) serviço(s) é o mesmo acima? Caso não seja, pedimos a gentileza de informar qual o endereço para a realização do(s) serviço(s):**

ENDEREÇO:			
BAIRRO:			
CIDADE:		ESTADO:	

**FAVOR INFORMAR OS DADOS PARA EMISSÃO DOS CERTIFICADOS (CASO NÃO SEJAM OS MESMOS INFORMADOS ACIMA):**

RAZÃO SOCIAL:	
---------------	--



## ORLANDI LAB

### Comércio e Serviços Audiológicos Ltda.

Rua Vilma Bérnago Abo Arrage, 2-29 – sala 01 - 1º andar - CEP 17.012-640 - Bauru - SP  
www.acusticaorlandi.com.br – E-mail: atendimento@acusticaorlandi.com.br - Tel.: (14) 3104-1503  
CNPJ: 51.385.153/0001-35 — Inscrição Estadual: 131.101.676.110

**ORÇAMENTO N°: 01-45895-00**

ENDEREÇO:			
BAIRRO:			
CIDADE:		ESTADO:	

**OBS: Para a Medição de Ruído em Cabina é obrigatório o preenchimento dos campos abaixo, descrevendo as condições em que são realizados os exames:**

Porta da sala de exames:		Aberta		Fechada
Janela da sala de exames:		Aberta		Fechada
Ar Condicionado:		Aberta		Fechada
Ventilador:		Aberta		Fechada
Lâmpada Cabine:		Aberta		Fechada
Computador:		Aberta		Fechada

Li e concordo com as **CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO** que foram enviadas junto com este orçamento. (se concorda assinale com um "X" ao lado)

*“De acordo com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) n° 13.709/2018, o Titular descrito acima autoriza a Controladora (Acústica Orlandi) a realizar o tratamento, ou seja, a utilizar os dados cadastrais sensíveis, para os fins de emissão de notas fiscais, orçamentos, boletos e outros que se fizerem necessários em decorrência da relação comercial firmada entre as partes.”*

**APROVADO POR:**

Valdeir alves Cardoso

**VISTO:**

Valdeir Alves Cardoso

**DATA:**

12/03/2024]

Sem mais para o momento, firmamos,  
Atenciosamente,

*Bruna Benegas*



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 13/03/2024 às 15:00, 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 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 366759 e o código verificador 51055.