



**HUGO**  
Hospital de  
Urgências de Goiás  
Dr. Valdemiro Cruz

**SES**  
Secretaria de  
Estado da  
Saúde



## RESULTADO ATO CONVOCATÓRIO Nº 51453

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 Aliações da ICEM, o resultado da Carta cotação (ato convocatório) nº **51453** para unidade HUGO declara como vencedora (s), a(s), empresa (s), conforme segue;

**Goiânia, 27 de Março de 2024.**



### ORDEM DE SERVIÇO

Nº	51453
----	-------

CARTAS:	CARTA COTAÇÃO	DISPENSA	NÚMERO / ANO	2024
CONTRATANTE:	INSTITUTO CEM		CNPJ:	12.053.184/0006-41
ENDEREÇO:	AV JAMEL CECILIO RUA ORDENER FERREIRA RIOS NR: 2496		BAIRRO: JARDIM GOIAS	
CEP: 74.810-100	CIDADE: GOIÂNIA – GO		TELEFONE: (62) 98545-1684	

PROponente Vencedor:	MARISTA CORRETORA DE SEGUROS	CNPJ:	04.118.556/0001-38
CONTATO:	LUIZ SIQUEIRA	TELEFONE:	(62) 3545-4517

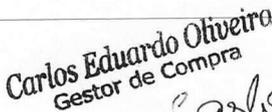
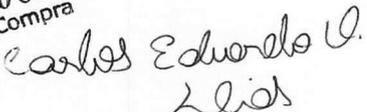
Autorizamos a entrega dos serviços, conforme especificações abaixo, em razão do proponente acima ter apresentado a proposta mais adequada e de menor preço. O fornecimento obedecerá às condições e quantidades estipuladas na Proposta de Preço enviada.

RELAÇÃO DE SERVIÇOS			
ITEM	DESCRIÇÃO	Quantidade	VALOR
1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS		
1.1	CONTRATAÇÃO DE SEGURO VIAGEM SEGURADO : THAMYRYZ RAFAELA ALMEIDA SIMÕES PERÍODO 01/04 A 15/05	1	R\$ 1.293,85
			<b>1.293,85</b>

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:	PAGAMENTO 30 DIAS APÓS EMISSÃO DA NOTA FISCAL
-------------------------	---

OBSERVAÇÕES:
O FATURAMENTO SERÁ EM NOME DO CONTRATANTE E DEVERÁ CONSTAR NO CORPO DA NOTA FISCAL: <b>1</b> - PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS <b>CONTRATAÇÃO DE SEGURO VIAGEM. 2</b> - " DISCRIMINAR SERVIÇOS ( <b>OBJETO DO CONTRATO</b> ) PRESTADOS CONFORME ORDEM DE SERVIÇO EM ANEXO, FIRMADO ENTRE A SES E O INSTITUTO CEM". <b>3</b> – MENCIONAR PERÍODO DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS REALIZADA . <b>4</b> - "CITAR OBRIGATORIAMENTE EM NF CTR DE GESTÃO ICEM: 039/2022." 3 – "5º Termo Aditivo ao Contrato de Gestão 039/2022." <b>5</b> - <b>EMITIR RELATÓRIO DE SERVIÇO TÉCNICO PRESTADO, CONTENDO ASSINATURA. 6</b> -INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (NESTE CAMPO DEVERÁ SER INFORMADO DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO). 7- CITAR NÚMERO <b>DOCCEM-51453</b>

ENDEREÇO PARA REALIZAÇÃO DO SERVIÇO:	AV PRIMEIRA RADIAL, QUADRA F, LOTE 01 Nro: SN SETOR PEDRO LUDOVICO 74.820-300 GOIANIA /GO
--------------------------------------	---

 ASSINATURA/CARIMBO COMPRADOR	 Gestor de Compra  ASSINATURA/CARIMBO COORDENADOR DE COMPRAS
---	---

LOCAL / DATA: Goiânia, 27 Março de 2024.



Documento assinado eletronicamente por WELLITON FELIPE DA SILVA ALVES, 436.895.948-55, DIRETOR FINANCEIRO, em 27/03/2024 às 15:25, conforme horário oficial de Brasília/DF, com fundamentos na portaria nº 117/2020



Documento assinado eletronicamente por CARLOS EDUARDO OLIVEIRA, 406.849.858-02, COMPRADOR, em 28/03/2024 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 01/04/2024 às 15:58, 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 02/04/2024 às 08:59, 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 371753 e o código verificador 51453.