

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
455030	157847	57354/51495	02/04/2024	7.313,00	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAIS HOSPITALARES			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - GOIANESIA					Razão Social	SEMPRE HOSPITALAR LTDA		
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - FILIAL GOIANÉSIA					Nome Fantasia	SEMPRE		
CPF/CNPJ	12.053.184/0003-07					CPF/CNPJ	37.751.411/0001-29		
CEP	76.383-637					CEP	74.255-140		
Endereço	AV. ULISSES GUIMARÃES, ESQUINA COM AV. CONTORNO, S/N, - ESPERANÇA					Endereço	R C-0159 - JARDIM AMÉRICA		
Cidade	GOIANESIA					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		
Endereço de cobrança	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734					Tipo de Frete	CIF		
Endereço de entrega	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734					Faturamento Mínimo	1.200,00		
						Validade da Proposta	08/04/2024		
Observações do Comprador									
<p>GOIANÉSIA / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0003-07 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; COTAR SOMENTE FRETE CIF. NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS; ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL E DO BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOR JUNTAS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOXARIFADO@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 65/2020 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.</p>									
Observações do Fornecedor									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
2	78234	AVENTAL MANGA LONGA DESCART TNT 100% POLIPROPILENO TAM 70	AVENTAL	AMEDICA	1.000,00	UNIDADE	1,9700	0,00	1.970,00
ECIDO CONFECCIONADA EM TNT 100% POLIPROPILENO POSSUI GOLA CARECA FECHADA, TIRAS PARA AMARRAR A CINTURA NO PESCOÇO COM FECHAMENTO NAS COSTAS E MANGAS COM ELÁSTICO NAS PONTAS, TAMANHO 70 DESDE JÁ AGRADEÇO;									
5	76691	EXTENSOR DE PRESSÃO URODINÂMICA 10 E 12 FR	EXTENSOR	DYNAMED	100,00	UNIDADE	6,5600	0,00	656,00
DYNAMED; EXTENSOR DE PRESSÃO PARA URODINÂMICA DIÂMETRO 10 E 12FR: TUBO DE PVC TRANSLÚCIDO, ATÓXICO, ESTÉRILE DESCARTÁVEL 2M									
13	64974	PINÇA DESC DE BIÓPSIA OVAL S/ ESPICULA GASTRO 2.4 MM X 180 CM	PINCA	VEDAKANG	100,00	UNIDADE	36,4300	0,00	3.643,00
PINÇA DE BIÓPSIA OVAL SEM ESPÍCULA PARA PROCEDIMENTO DE ENDOSCOPIA DESCARTÁVEL DE COMPRIMENTO DE 180 CM E DIÂMETRO DE 2.4 MM.									
16	52995	TUBO DE SILICONE DE BOMBA DE INFUSÃO	TUBO	DYNAMED	50,00	UNIDADE	20,8800	0,00	1.044,00
DYNAMED									
Total do pedido									7.313,00

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta	
455029	157847	57354/51495	02/04/2024	1.977,34	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAIS HOSPITALARES	
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor	
Razão Social	INSTITUTO CEM - GOIANESIA					Razão Social	SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA HOSPITALAR EIRELI
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - FILIAL GOIANÉSIA					Nome Fantasia	SUPERMEDICA HOSPITALAR
CPF/CNPJ	12.053.184/0003-07					CPF/CNPJ	06.065.614/0001-38
CEP	76.383-637					CEP	74.255-140
Endereço	AV. ULISSES GUIMARÃES, ESQUINA COM AV. CONTORNO, S/N, - ESPERANÇA					Endereço	RUA C-159 - JARDIM AMERICA
Cidade	GOIANESIA					Cidade	GOIANIA
UF	GO					UF	GO
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	106039750
Contato	NAOR BORGES					Contato	TELEVENDAS
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3928-8989
Email	naor@institutocem.org.br					Email	vendas12@supermedica.com.br
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	2 DIA(s)
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	JULIANA RAMALHO
Endereço de cobrança	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734					Tipo de Frete	CIF
Endereço de entrega	AVENIDA ULISSES GUIMARÃES ESQ. COM A CONTORNO 76.383-637 JARDIM ESPERANÇA GOIANESIA/GO (62) 3353-2734					Faturamento Mínimo	1.200,00
						Validade da Proposta	03/04/2024
Observações do Comprador							
<p>GOIANÉSIA / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0003-07 - COTAR SOMENTE O SOLICITADO. NÃO ALTERAR NOMES NEM QUANTIDADE - SUJEITO A DEVOLUÇÃO; COTAR SOMENTE FRETE CIF. NÃO DESCONTAR NOSSOS TÍTULOS EM FACTORING. NÃO PAGAMOS JUROS; ENVIAR JUNTO A MERCADORIA CÓPIA DA ORDEM DE COMPRA + NOTA FISCAL E DO BOLETO - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOR JUNTAS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOXARIFADO@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAGOIANESIA.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 65/2020 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.</p>							
Observações do Fornecedor							
<p>VENDEDORA: JULIANA RAMALHO RAMAL 5170 - EMAIL: LOCALIZADOR03@SUPERMEDICA.COM.BR 62 9669-4917 - SOMENTE WHATSAPP COT 703048</p>							

Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	VI. Unit.	Desconto	VI. Total
MÉDICO / HOSPITALAR									
1	369	ATADURA CREPE NAO ESTERIL 10CM 13 FIOS - PCT MÍNIMO 12 UNDS	ANAPOLIS	ANAPOLIS	50,00	UNIDADE	0,4100	0,00	20,50
- NO MÍNIMO 1,20 M EM REPOUSO; - TAMANHO APROXIMADO DE 10 CM; - NO MÍNIMO 13 FIOS/CM²; - ELASTICIDADE E RESISTÊNCIA; - BORDAS COM ACABAMENTO NÃO PERMITINDO O DESFIAMENTO; - NÃO ESTÉRIL; - COMPATÍVEL COM PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO; - PACOTE COM NO MÍNIMO 12 UNIDADES; - REGISTRO NA ANVISA.									
3	39372	EQUIPO P/ SOL PARENT MICROGOTAS GRAVIT C/ INJ LAT - INATIVAR	MEDIX	MEDIX	50,00	UNIDADE	1,1836	0,00	59,18
4	12921	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO 50 MM X 10 M	ADPELE	ADPELE	20,00	ROLO	3,5300	0,00	70,60
ROLO COM 10 METROS									
6	19051	FITA ADESIVA P/ AUTOCLAVE 19MM X 30 M	MASTERFIX	MASTERFIX	15,00	UNIDADE	3,7200	0,00	55,80
COM INDICADOR DE PROCESSO DE ESTERILIZAÇÃO A VAPOR EM AUTOCLAVES. CONFECCIONADA COM DORSO DE PAPEL CREPADO À BASE DE CELULOSE. RECEBE EM UMA DE SUAS FACES, MASSA ADESIVA À BASE DE BORRACHA NATURAL, ÓXIDO DE ZINCO E RESINAS E, NA OUTRA FACE, UMA FINA CAMADA IMPERMEABILIZANTE DE RESINA ACRÍLICA. IDEAL PARA O FECHAMENTO DE PACOTES QUE SERÃO ESTERILIZADOS EM AUTOCLAVE, FUNCIONAR COMO INDICADORA DE ESTERILIZAÇÃO, POIS POSSUI LISTRAS DIAGONAIS DE TINTA TERMOREATIVA QUE, QUANDO SUBMETIDAS À ESTERILIZAÇÃO, MUDAM SUA COLORAÇÃO DE BRANCO PARA PRETO.									
8	38003	LANCETA DESCARTÁVEL C/ RETRAÇÃO AUTOMÁTICA DISP. SEG.	WILTEX	WILTEX	1.000,00	UNIDADE	0,1148	0,00	114,80
9	7000	LUVA CIRURGICA ESTERIL N¼ 8,5	MEDIX	MEDIX	100,00	PAR	1,2108	0,00	121,08
10	385	LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL M	MEDIX	MEDIX	20,00	CAIXA	24,6600	0,00	493,20
CAIXA COM 100 UNIDADES. CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL ; FORMATO ANATOMICO COM ALTA SENSIBILIDADE TÁTIL ; COM BAINHA OU OUTRO DISPOSITIVO CAPAS DE ASSEGURAR SEU AJUSTE ADEQUADO ; DE USO UNICO ; TEXTURA UNIFORME ; BOA ELASTICIDADE ; RESISTENCIA A TRACAO ; COMPRIMENTO MINIMO DE 230MM ; LUBRIFICADA C/ PO BIOABSORVIVEL ; ATOXICO QUE NAO CAUSE QUALQUER DANO AO ORGANISMO SOB CONDICoes NORMAIS DE USO ; ESTERILIZACAO P/ RAO GAMA OU OXIDO DE ETILENO ; EMBALADA E IDENTIFICADA DE ACORDO COM A NBR 13.392/95 E NR 6 DO MINISTERIO DO TRABALHO ; REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE.									
11	50748	LUVA NITRILICA ANTIMICROBIANA TAM M - CAIXA COM 100 UNIDADES	MEDIX	MEDIX	20,00	CAIXA	24,6500	0,00	493,00
12	389	MASCARA CIRURGICA DESC TRIPLA CAMADA C/ CLIP NASAL ELÁSTICO	OLIMED	OLIMED	50,00	UNIDADE	0,0806	0,00	4,03
CAIXA C/ 50 UNIDADES. COMPOSICAO DE 3 CAMADAS, SENDO A CAMADA EXTERNA DE MATERIAL NAO TECIDO QUE OFERECE ESTRUTURA AO PRODUTO E A CAMADA DO MEIO UM ELEMENTO FILTRANTE ; A CAMADA EXTERNA E O ELEMENTO FILTRANTE DEVEM SER RESISTENTES A PENETRACAO DE FLUIDOS TRANSPORTADOS PELO AR (REPELENCIA A FLUIDOS) ; ELEMENTO FILTRANTE DEVE POSSUIR EFICIENCIA DE FILTRAGEM DE PARTICULAS (EFP) >98% E EFICIENCIA DE FILTRAGEM BACTERIOLOGICA (BFE) >95% ; MODELO RETANGULAR, SANFONADA ; CONFECCIONADA DE FORMA A COBRIR ADEQUADAMENTE A AREA DO NARIZ E DA BOCA ; POSSUIR UM CLIP NASAL CONSTITUIDO DE MATERIAL MALEAVEL QUE PERMITA O AJUSTE ADEQUADO ; ELÁSTICO ; ATENDER AOS REQUISITOS DAS NORMAS TECNICAS: ABNT NBR 15052:2004 E ABNT NBR 14873:2002 ; POSSUIR REGISTRO NA ANVISA									
14	10073	SERINGA DESC 20ML LUER SLIP (LISA) S/ AGULHA	SR	SR	500,00	UNIDADE	0,3207	0,00	160,35
- EM POLIPROPILENO CRISTAL, ESCALA DE 1 ML, EMBOLO SILICONIZADO, EMBALADA EM PGC FACE TRANSPARENTE, ESTERILIZADA EM OXIDO DE ETILENO. - LUER SLIP (LISA);									
15	457	TIRA TESTE P/ DETERMINACAO GLICOSE NO SANGUE	BIOLAND	BIOLAND	1.000,00	UNIDADE	0,3848	0,00	384,80
TEMPO DE RESULTADO NAO ACIMA DE 40 SEG ; C/ ELETRODO QUE ANULE A INTERFERENCIA DE MEDICAMENTOS E SUBSTANCIAS ENDOGENAS ; QUE POSSIBILITE RECEBER A SEGUNDA GOTA DE SANGUE ; C/ FAIXA DE HEMACEAS DE 20 A 70% ; QUE POSSIBILITE EXAMES EM NEONATOS. **** A CADA 1.000 DE TIRAS, FAVOR ENVIAR UM APARELHO EM BONIFICAÇÃO									
Total do pedido									1.977,33



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 02/04/2024 às 09:32, 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 02/04/2024 às 15:30, 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 373002 e o código verificador 51495.