



ORDEM DE COMPRA / SERVIÇO

Nº DOCCEM

51568

CARTAS:	CARTA COTAÇÃO	DISPENSA	DATA	02/04/2024
CONTRATANTE	INSTITUTO CEM		CNPJ :	12.053.184/002-18
ENDEREÇO:	Policlínica Estadual da Região Nordeste - POSSE - Avenida Juscelino Kubitschek de Oliveira, S/N, Setor Buenos Aires, Posse / GO - CEP.: 73900-000 - Telefone (62) 3181.0380			
PROponente VENCEDOR	BECKER & ROEHRIG LTDA - ME - SOLDAS POSSE	CNPJ:	04.099.508/0001-40	
CONTATO	Jefferson	TELEFONE:	(62)34841.2723	

Autorizamos a entrega dos produtos, 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 apresentada.

## RELAÇÃO DE PRODUTOS

ITEM	DESCRIÇÃO:	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Recarga Oxigênio Med, Cil T 30M <sup>3</sup>	3	450,00	1.350,00
2	Recarga Oxigênio Medicinal 3MT (Médio)	3	200,00	600,00
3	Recarga Oxigênio Medicinal Tipo G (Pequeno)	3	150,00	450,00
4	Recarga Ar Comprimido Medicinal 10 MTS	1	600,00	600,00
5	Recarga Ar Comprimido Medicinal 3 MT	1	250,00	250,00
6	<b>Desconto no orçamento</b>	<b>1</b>	<b>-50,00</b>	<b>-50,00</b>
7				0,00
8				0,00
9				0,00
10				0,00
				0,00
11				0,00
12				0,00
			<b>VALOR TOTAL:</b>	<b>3.200,00</b>

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

**10 dias após a entrega dos serviços - Falei com Jefferson.**

## OBSERVAÇÕES:

O FATURAMENTO SERÁ EM NOME DO CONTRATANTE E DEVERÁ CONSTAR NO CORPO DA NOTA FISCAL:

1 - "SERVIÇOS (OBJETO DO CONTRATO) PRESTADOS CONFORME ORDEM DE COMPRA EM ANEXO, FIRMADO ENTRE A SES E O INSTITUTO CEM".

**2 - Anotar no rodapé da nota fiscal: "CONTRATO DE GESTÃO N° 051/2020 - SES/GO".**

ENDEREÇO DE ENTREGA:

Policlínica Estadual da Região Nordeste - POSSE: AV JUSCELINO KUBITSCHEK DE OLIVEIRA N° 01, SETOR BUENOS AIRES - POSSE/GO CEP: 73.900-00

HUMA 157890 Assinatura Comprador.

Posse / GO 02 de abril de 2024.



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 02/04/2024 às 10:00, 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 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 373030 e o código verificador 51568.