



HUGO
Hospital de
Urgências de Goiás
Dr. Valdemiro Cruz

SES
Secretaria de
Estado da
Saúde



RESULTADO ATO CONVOCATÓRIO Nº 51478

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 **51478** para unidade HUGO declara como vencedora (s), a(s), empresa (s), conforme segue;

Goiânia, 03 de Abril de 2024.

Ord. Compra: 102812

Cód. Integr:

Solicitação: 57526

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 03/04/2024

Fornecedor: 52288 APARECIDA MED HOSPIT - PM DOS REIS LTDA

CNPJ/CPF: 37.116.181/0001-26

Insc Est.:

Endereço: GUAJUPE 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

Contato(s):

Contrato:

Excede Contrato?: Não

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: RENNERTON SOARES VARANDA

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: 03/04/2024 à 03/05/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: NÚMERO DOCEM: 51478 / 57526

NÚMERO GERENCIAL: 157743

NÚMERO OC HUMA: 455040

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
6818 - SAPATILHA PROPE DESC. APROX. 25G NAO ESTERIL				UNIDADE	2.300,0000	0,0595	0,0000	0,00	0,0000	136,85

Especificação: - DESCARTÁVEL;
- ATÓXICO E APIROGÊNICO;
- NÃO ESTÉRIL;
- GRAMATURA APROXIMADA: 25G;
- FABRICADO EM POLIPROPILENO;
- TAMANHO ÚNICO;
- ACABAMENTO EM ELÁSTICO PARA MELHOR FIXAÇÃO NOS PÉS.
- ATOXICO, DE USO ÚNICO, ANTI-ALÉRGICO E 100% POLIPROPILENO.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	136,85
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(=):	136,85

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 102806

Cód. Integr: Solicitação:57526

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 03/04/2024

Fornecedor: 52288 APARECIDA MED HOSPIT - PM DOS REIS LTDA

CNPJ/CPF: 37.116.181/0001-26

Insc Est.:

Endereço: GUAJUPE 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

Contato(s):

Contrato:

Excede Contrato?: Não

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: RENNERTON SOARES VARANDA

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: 03/04/2024 à 03/05/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: NÚMERO DOCEM: 51478 / 57526

NÚMERO GERENCIAL:157743

NÚMERO OC HUMA: 455190

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
389 - MASCARA CIRURGICA DESC TRIPLA CAMADA C/ CLIP NASAL 4 TIRAS				UNIDADE	90.000,0000	0,0649	0,0000	0,00	0,0000	5.841,00

Especificação: - COMPOSIÇÃO DE 3 CAMADAS, SENDO A CAMADA EXTERNA DE MATERIAL NÃO TECIDO QUE OFERECE ESTRUTURA AO PRODUTO E A CAMADA DO MEIO UM ELEMENTO FILTRANTE;

- A CAMADA EXTERNA E O ELEMENTO FILTRANTE DEVEM SER RESISTENTES À PENETRACÃO DE FLUIDOS TRANSPORTADOS PELO AR (REPELENCE À FLUIDOS);

- ELEMENTO FILTRANTE DEVE POSSUIR EFICIÊNCIA DE FILTRAGEM DE PARTÍCULAS (EFP) > 98% E EFICIÊNCIA DE FILTRAGEM BACTERIOLOGICA (BFE) > 95%;

- MODELO RETANGULAR, SANFONADA.

- CONFECCIONADA DE FORMA A COBRIR ADEQUADAMENTE A ÁREA DO NARIZ E DA BOCA;

- POSSUIR UM CLIPE NASAL CONSTITUÍDO DE MATERIAL MALEÁVEL QUE PERMITA O AJUSTE ADEQUADO;

- 4 TIRAS PARA AMARRAR;

- ATENDER AOS REQUISITOS DAS NORMAS TÉCNICAS: ABNT NBR 15052:2004 E ABNT NBR 14873:2002;

- POSSUIR REGISTRO NA ANVISA.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	5.841,00
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 (=):	5.841,00

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 102820

Cód. Integr: Solicitação:57526

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 03/04/2024

Fornecedor: 19436 COMERCIAL CIRURGICA - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ/CPF: 67.729.178/0004-91 Insc Est.: 106661787

Endereço: EMILIO MARCONATO - DE 800/801 AO FIM; GALPAO22 Nr.: 1000 Compl.:

Bairro: NUCLEO RESIDENCIAL DOU Cep: 13916074

Cidade: JAGUARIUNA UF: SP Conta: 306406 - 9 Agência: 3149 - 6 Banco: 1

Contato(s): KEILA, DOMINGOS Contrato: Excede Contrato?: Não

E-Mail : SAVIO.SILVA@RIOCLARENSE.COM.BR

Telefone Comercial : 31 3439-4300

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: RENNERTON SOARES VARANDA

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: 03/04/2024 à 03/05/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: NÚMERO DOCEM: 51478 / 57526

NÚMERO GERENCIAL: 157743

NÚMERO OC HUMA: 455031

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
34177 - FILTRO UMIDIFICADOR DE BARREIRA HME/HMEF ADULTO C/ TUBO EXT.				UNIDADE	1.600,0000	3,6900	0,0000	0,00	0,0000	5.904,00

Especificação: - UTILIZADO EM VENTILAÇÃO MECÂNICA;
- UMIDIFICADOR PASSIVO;
- FILTRO ELETROSTÁTICO PARA PACIENTES ACIMA DE 18 KG;
- VOLUME CORRENTE SUPERIOR A 150ML;
- PRESENÇA DE CONEXÃO PARA CAPNÓGRAFO;
- MEMBRANAS HIDROFÓBICAS E HIDROSCÓPIAS;
- EFICIÊNCIA DE FILTRAÇÃO 99,999%;
- TEMPO DE UTILIZAÇÃO MÁXIMA DE 24 A 48 HORAS;
- DIÂMETRO DE ACOPLAMENTO COMPATÍVEL COM TRAQUEIAS DO VENTILADOR PULMONAR NÃO PORTÁTIL;
- EMBALAGEM DEVE APRESENTAR DADOS DE FABRICAÇÃO; TIPO DE ESTERILIZAÇÃO; DATA DE VALIDADE E DE FABRICAÇÃO, NÚMERO DE LOTE, REGISTRO ANVISA;

° ACOMPANHA:

- TUBO EXTENSOR (TRAQUEIA).

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	5.904,00
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 (=):	5.904,00

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 102813

Cód. Integr:

Solicitação: 57526

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 03/04/2024

Fornecedor: 78493 SEMPRE HOSPITALAR - SEMPRE HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 37.751.411/0001-29

Insc Est.:

Nr.: 1100

Compl.: RUA

Endereço: C159

Bairro: JARDIM AMERICA

Cep: 74255140

UF: GO

Conta: - Agência: - Banco:

Cidade: GOIANIA

Contato(s):

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: RENNERTON SOARES VARANDA

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: 03/04/2024 à 03/04/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: NÚMERO DOCEM: 51478 / 57526

NÚMERO GERENCIAL: 157743

NÚMERO OC HUMA: 455038

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
22482 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 6,5				PAR	3.000,0000	1,0700	0,0000	0,00	0,0000	3,210,00

Especificação: CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATÔMICO COM ALTA SENSIBILIDADE TATIL, COM BAINHA OU OUTRO DISPOSITIVO CAPAZ DE ASSEGURAR SEU AJUSTE ADEQUADO, DE USO UNICO, TEXTURA UNIFORME, BOA ELASTICIDADE RESISTENCIA A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MINIMO DE 265 MM. LUBRIFICADA C/ PO BIOABSORVIVEL, ATOXICO, QUE NAO CAUSE QUALQUER DANO AO ORGANISMO SOB CONDIÇÕES NORMAIS DE USO. ESTERILIZAÇÃO P/ RAO GAMA OU OXIDO DE ETILENO. EMBALADA E IDENTIFICADA DE ACORDO COM A NBR 13.391/95 E NR 6 DO MINISTERIO DO TRABALHO. REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	3.210,00
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 (=):	3.210,00

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 102816

Cód. Integr:

Solicitação: 57526

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 03/04/2024

Fornecedor: 123186 VIPMEDI

- VIPMEDI IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

CNPJ/CPF: 26.545.965/0001-53

Insc Est.:

Endereço: T 3 - ATE 1298 - LADO PAR

Nr.: 228

Compl.: AVENIDA

Bairro: SETOR BUENO

Cep: 74215095

Cidade: GOIANIA

UF: GO

Conta: 51814 - 2 Agência: 0001 - Banco: 382

Contato(s):

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: RENNERTON SOARES VARANDA

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: 03/04/2024 à 03/04/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: NÚMERO DOCEM: 51478 / 57526

NÚMERO GERENCIAL: 157743

NÚMERO OC HUMA: 455034

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
402 - TOUCA CIRURGICA DESCARTAVEL BRANCA C/ ELASTICO				UNIDADE	32.000,0000	0,0510	0,0000	0,00	0,0000	1,632,00

Especificação: CONFECCIONADA EM TECIDO NÃO TECIDO (TNT), GRAMATURA 10, C/ ELASTICO ESPECIAL NO PERÍMETRO, BOM ACABAMENTO, TAMANHO ÚNICO.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.632,00
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 (=):	1.632,00

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 102818

Cód. Integr:

Solicitação: 57526

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: PARCIALMENTE ATEN

Dt Ord. Compra: 03/04/2024

Forneecedor: 15831 CENTRO OESTE

- CENTRO OESTE COMERCIO E SERVICOS EIRELI

CNPJ/CPF: 02.683.235/0001-50

Insc Est.:

Nr.: Nº 520

Compl.:

Endereço: C 212

Bairro: JARDIM AMERICA

Cidade: GOIANIA

Cep: 74270250

UF: GO

Conta: 13674 - 3 Agência: 3350 - Banco: 237

Contato(s): CDBELIEZIO@TERRA.COM.BR

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Celular : 8461-6119

Telefone Comercial : 4012-2222

E-Mail : CDBELIEZIO@TERRA.COM.BR

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: RENNERTON SOARES VARANDA

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: 03/04/2024 à 03/05/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: NÚMERO DOCEM: 51478 / 57526

NÚMERO GERENCIAL: 157743

NÚMERO OC HUMA: 455032

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
384 - LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL G				CAIXA COM 100UN	1.600,0000	16,4000	0,0000	0,00	0,0000	26.240,00

Especificação: CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATÔMICO COM ALTA SENSIBILIDADE TATIL, COM BAINHA OU OUTRO DISPOSITIVO CAPAZ DE ASSEGURAR SEU AJUSTE ADEQUADO, DE USO UNICO, TEXTURA UNIFORME, BOA ELASTICIDADE RESISTENCIA A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MINIMO DE 230 MM. LUBRIFICADA COM PO BIOABSORVIVEL, ATÓXICO, QUE NAO CAUSE QUALQUER DANO AO ORGANISMO SOB CONDIÇÕES NORMAIS DE USO, AMBIDESTRA. EMBALADA E IDENTIFICADA DE ACORDO COM A NBR 13.392/95 E NR 6 DO MINISTERIO DO TRABALHO. REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE.

C/100 UNIDADES

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	26.240,00
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(=):	26.240,00

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

Ord. Compra: 102817

Cód. Integr:

Solicitação: 57526

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 03/04/2024

Fornecedor: 12404 ELLO DISTRIBUICAO - ELLO DISTRIBUICAO LTDA

CNPJ/CPF: 14.115.388/0001-80

Insc Est.: 105091880

Endereço: ANAPOLIS

Nr.:

Compl.:

Bairro: FAZENDA PLANICIE PETRO

Cep: 74780562

Cidade: GOIANIA

UF: GO

Conta: 117116 - 0 Agência: 1242 - 4 Banco: 1

Contato(s): WILLIAM, LIGIA

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Celular : 62 98138 8170

Telefone Comercial : 62 3565 3354

Bip : COMERCIAL@ELLODISTRIBUICAO.COM.

E-Mail : TELEVENDAS@ELLODISTRIBUICAO.C

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: RENNERTON SOARES VARANDA

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: 03/04/2024 à 03/05/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: NÚMERO DOCEM: 51478 / 57526

NÚMERO GERENCIAL: 157743

NÚMERO OC HUMA: 455033

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
386 - LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL P				CAIXA COM 100UN	3.700,0000	16,0000	0,0000	0,00	0,0000	59.200,00

Especificação: CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATÔMICO COM ALTA SENSIBILIDADE TATIL, COM BAINHA OU OUTRO DISPOSITIVO CAPAZ DE ASSEGURAR SEU AJUSTE ADEQUADO, DE USO UNICO, TEXTURA UNIFORME, BOA ELASTICIDADE RESISTENCIA A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MINIMO DE 230 MM. LUBRIFICADA COM PO BIOABSORVIVEL, ATOXICO, QUE NAO CAUSE QUALQUER DANO AO ORGANISMO SOB CONDIÇÕES NORMAIS DE USO, AMBIDESTRA. EMBALADA E IDENTIFICADA DE ACORDO COM A NBR 13.392/95 E NR 6 DO MINISTERIO DO TRABALHO, REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	59.200,00
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 (=):	59.200,00

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

Ord. Compra: 102853 Cód. Integr: Solicitação: Solic:
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 03/04/2024
Fornecedor: 4695 HOSPDROGAS - HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
CNPJ/CPF: 08.774.906/0001-75 Insc Est.: 10.415.337-7
Endereço: OESTE Nr.: Compl.: QD 01 LT 03 ARMZ 02
Bairro: PARQUE INDUSTRIAL VICE- Cep: 74993394
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO Conta: 33339 - 5 Agência: 4148 - 3 Banco: 1
Contato(s): FERNADO VECHI Contrato: Excede Contrato?: Não
Telefone Comercial : 62 8627-3796
Fax : 3278 6002
E-Mail : 'ELIKA.FREIRE@HOSPDROGAS.COM.

Comprador: INSTITUTO CEM
Endereço: 31 DE MARCO Nº CNPJ: 12.053.184/0006-41
Cidade: GOIANIA Insc. Est.:
Bairro: PEDRO LUDOVICO 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: 03/04/2024 à 03/05/2024 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: NUMERO DOCCEM: 51478 /57526
NUMERO GERENCIAL: 157743
NUMERO OC HUMA: 455035

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
381 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5				CX C/ 200	12.000,0000	1,0130	0,0000	0,00	0,0000	12.156,00

Especificação: CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATÔMICO COM ALTA SENSIBILIDADE TATIL, COM BAINHA OU OUTRO DISPOSITIVO CAPAZ DE ASSEGURAR SEU AJUSTE ADEQUADO, DE USO UNICO, TEXTURA UNIFORME, BOA ELASTICIDADE RESISTENCIA A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MINIMO DE 265 MM. LUBRIFICADA COM PO BIOABSORVIVEL, ATÓXICO, QUE NAO CAUSE QUALQUER DANO AO ORGANISMO SOB CONDIÇÕES NORMAIS DE USO. ESTERILIZAÇÃO POR RAO GAMA OU OXIDO DE ETILENO. EMBALADA E IDENTIFICADA DE ACORDO COM A NBR 13.391/95 E NR 6 DO MINISTERIO DO TRABALHO. REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE.

Detalhamento:

382 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,0				CX C/ 200	4.300,0000	1,0130	0,0000	0,00	0,0000	4.355,90
--	--	--	--	-----------	------------	--------	--------	------	--------	----------

Especificação: CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATÔMICO COM ALTA SENSIBILIDADE TATIL, COM BAINHA OU OUTRO DISPOSITIVO CAPAZ DE ASSEGURAR SEU AJUSTE ADEQUADO, DE USO UNICO, TEXTURA UNIFORME, BOA ELASTICIDADE RESISTENCIA A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MINIMO DE 265 MM. LUBRIFICADA C/ PO BIOABSORVIVEL, ATÓXICO, QUE NAO CAUSE QUALQUER DANO AO ORGANISMO SOB CONDIÇÕES NORMAIS DE USO. ESTERILIZAÇÃO P/ RAO GAMA OU OXIDO DE ETILENO. EMBALADA E IDENTIFICADA DE ACORDO COM A NBR 13.391/95 E NR 6 DO MINISTERIO DO TRABALHO. REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE.

Detalhamento:

383 - LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 8,0				CX C/ 200	2.400,0000	1,0130	0,0000	0,00	0,0000	2.431,20
--	--	--	--	-----------	------------	--------	--------	------	--------	----------

Especificação: CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATÔMICO COM ALTA SENSIBILIDADE TATIL, COM BAINHA OU OUTRO DISPOSITIVO CAPAZ DE ASSEGURAR SEU AJUSTE ADEQUADO, DE USO UNICO, TEXTURA UNIFORME, BOA ELASTICIDADE RESISTENCIA A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MINIMO DE 265 MM. LUBRIFICADA COM PO BIOABSORVIVEL, ATÓXICO, QUE NAO CAUSE QUALQUER DANO AO ORGANISMO SOB CONDIÇÕES NORMAIS DE USO. ESTERILIZAÇÃO POR RAO GAMA OU OXIDO DE ETILENO. EMBALADA E IDENTIFICADA DE ACORDO COM A NBR 13.391/95 E NR 6 DO MINISTERIO DO TRABALHO. REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	18.943,10
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 (=):	18.943,10

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 102814

Cód. Integr:

Solicitação: 57526

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 03/04/2024

Fornecedor: 22889 MED OESTE HOSPITALA - MED OESTE HOSPITALAR LTDA

CNPJ/CPF: 31.441.210/0001-49

Insc Est.:

Nr.:

Compl.: QD 46 LT 3 SALA 1

Endereço: R SANTA HELENA

Bairro: JARDIM DAS ESMERALDAS

Cep: 74905090

UF: GO

Conta: 44047 - 2 Agência: 4439 - Banco: 341

Cidade: APARECIDA DE GOIANIA

Contato(s): ELIZANGELA

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Telefone Comercial : LUCAS - 62 3548-5108

E-Mail : VENDAS4.DENTALMED@GMAIL.COM

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: RENNERSON SOARES VARANDA

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: 03/04/2024 à 03/04/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: NÚMERO DOCEM: 51478 / 57526

NÚMERO GERENCIAL: 157743

NÚMERO OC HUMA: 455037

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
385 - LUVA DE PROCEDIMENTO NAO ESTERIL M				CAIXA COM 100UN	3.500,0000	17,0000	0,0000	0,00	0,0000	59.500,00

Especificação: CONFECCIONADA EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATÔMICO COM ALTA SENSIBILIDADE TATIL, COM BAINHA OU OUTRO DISPOSITIVO CAPAZ DE ASSEGURAR SEU AJUSTE ADEQUADO, DE USO UNICO, TEXTURA UNIFORME, BOA ELASTICIDADE RESISTENCIA A TRAÇÃO, COMPRIMENTO MINIMO DE 230 MM. LUBRIFICADA COM PO BIOABSORVIVEL, ATOXICO, QUE NAO CAUSE QUALQUER DANO AO ORGANISMO SOB CONDIÇÕES NORMAIS DE USO, AMBIDESTRA. EMBALADA E IDENTIFICADA DE ACORDO COM A NBR 13.392/95 E NR 6 DO MINISTERIO DO TRABALHO. REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE.

C/100 UNIDADES

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	59.500,00
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 (=):	59.500,00

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 102811

Cód. Integr:

Solicitação: 57526

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 03/04/2024

Fornecedor: 155572 NEGUEV

- NEGUEV COMERCIAL E SERVICOS LTDA

CNPJ/CPF: 50.017.574/0001-40

Insc Est.: 200217470

Endereço: CV 37

Nr.: 543

Compl.: RUA

Bairro: RESIDENCIAL CENTER VILL

Cep: 74369030

Cidade: GOIANIA

UF: GO

Conta: - Agência: - Banco:

Contato(s):

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: RENNERTON SOARES VARANDA

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: 03/04/2024 à 03/05/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: NÚMERO DOCEM: 51478 / 57526

NÚMERO GERENCIAL: 157743

NÚMERO OC HUMA: 455041

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
60217 - AVENTAL ESTERIL AZUL 40G C/ ELASTICO NO PUNHO 140 X 120 CM				UNIDADE	2.000,0000	6,3000	0,0000	0,00	0,0000	12.600,00

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	12.600,00
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 (=):	12.600,00

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

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 102810

Cód. Integr:

Solicitação: 57526

Solic: CAF - HUGO

Número PDC:

Situação: AUTORIZADA

Dt Ord. Compra: 03/04/2024

Fornecedor: 59091 ODONTOMED

- ODONTOMED INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

CNPJ/CPF: 37.910.277/0001-61

Insc Est.:

Nr.: 711

Compl.: QD 19 LT 41

Endereço: ROCHEDO

Bairro: RESIDENCIAL SONHO VER

Cidade: GOIANIA

Cep: 74730505

UF: GO

Conta: 5044 - 0 Agência: 3351 - Banco: 756

Contato(s):

Contrato:

Excede Contrato?: Não

Telefone Comercial : 3996-0029

Celular : DAVI62 8328-1055

Comprador: INSTITUTO CEM

Endereço: 31 DE MARCO

Cidade: GOIANIA

Bairro: PEDRO LUDOVICO

Responsável: RENNERTON SOARES VARANDA

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: 03/04/2024 à 03/05/2024

Moeda: R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: NÚMERO DOCEM: 51478 / 57526

NÚMERO GERENCIAL: 157743

NÚMERO OC HUMA: 455057

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
38737 - CAPOTE DESC.MANGA LONGA GR30 - ELATICO NO PUNHO				UNIDADE	65.000,0000	1,3900	0,0000	0,00	0,0000	90.350,00

Especificação: CAPOTE DESC.MANGA LONGA GR30 - CAPOTE CIRÚRGICO DESCARTÁVEL, COM MANGA LONGA, ELÁSTICO NO PUNHO, AMARRAÇÕES NO PESCOÇO E NAS COSTAS, EM TNT (TECIDO NÃO TECIDO), GRAMTURA 30, COR BRANCA, 100% POLIPROPILENO, TAM M, REG MS

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	90.350,00
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 (=):	90.350,00

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 04/04/2024 às 08:22, 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 04/04/2024 às 18:26, 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 09/04/2024 às 12:17, 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 15/04/2024 às 17:07, 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 374088 e o código verificador 51478.