

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta			
455311	157886	57509/51560	04/04/2024	1.001,08	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAIS HIGIENE E LIMPEZA			
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor			
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	BEE COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS EIRELI		
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE					Nome Fantasia	BEE COMERCIO		
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					CPF/CNPJ	32.584.046/0001-91		
CEP	73.900-000					CEP	74.933-300		
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES					Endereço	S/N AVENIDA COARAPUCUÍ - JARDIM HELVECIA		
Cidade	POSSE					Cidade	APARECIDA DE GOIANIA		
UF	GO					UF	GO		
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	107511380		
Contato	NAOR BORGES					Contato	PAULO CÉSAR MARQUES		
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 9 8241-8318		
Email	naor@institutocem.org.br					Email	ebeecomercio@gmail.com		
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	PAULO CÉSAR MARQUES		
						Tipo de Frete	CIF		
						Faturamento Mínimo	1.000,00		
						Validade da Proposta	30/04/2024		
Endereço de cobrança	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380								
Endereço de entrega	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380								
Observações do Comprador									
POSSE / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - 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 - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.									
Observações do Fornecedor									
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO									
4	43600	ESCOVA DE LAVAR ROUPAS	PURA KASA	PURA KASA	12,00	UNIDADE	2,9900	0,00	35,88
10	64530	ODORIZADOR DE AMBIENTE 400ML	PURA KASA	PURA KASA	40,00	UNIDADE	12,3800	0,00	495,20
12	44786	PAPEL HIGIENICO ROLÃO 300M	STAPEL	STAPEL	100,00	UNIDADE	4,7000	0,00	470,00
Total do pedido									1.001,08

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
455310	157886	57509/51560	04/04/2024	6.539,30	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAIS HIGIENE E LIMPEZA				
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	HOSPMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE					Nome Fantasia	HOSPMED			
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					CPF/CNPJ	37.821.276/0001-40			
CEP	73.900-000					CEP	74.303-030			
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES					Endereço	AV C-0018 - SETOR SUDOESTE			
Cidade	POSSE					Cidade	GOIANIA			
UF	GO					UF	GO			
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	108012930			
Contato	NAOR BORGES					Contato	MARLENE			
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 9 8128-6045			
Email	naor@institutocem.org.br					Email	hospmed.compras01@gmail.com			
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	5 DIA(s)			
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias			
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	Marlene Perpetua da Silva			
Endereço de cobrança	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380					Tipo de Frete	CIF			
Endereço de entrega	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHKE DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380					Faturamento Mínimo	1.000,00			
						Validade da Proposta	27/04/2024			
Observações do Comprador										
POSSE / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - 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 - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.										
Observações do Fornecedor										
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total	
MÉDICO / HOSPITALAR										
16	37244	AVENTAL MANGA LONGA IMPERMEAVEL POLIPROPILENO	HC	HC	50,00	UNIDADE	15,9000	0,00	795,00	
AVENTAL POLIPROPILENO IMPERMEAVEL ; MANGA LONGA ; EMPUNHADURA EM ELASTICO ; GRAMATURA 60										
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO										
2	40009	SACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L PCT C/ 100 UN	NC	NC	10,00	PACOTE	45,0000	0,00	450,00	
ACO DE LIXO BRANCO INFECTANTE 100L PCT C/ 100 UN										
3	28089	DESINFETANTE CONCENTRADO A BASE DE QUARTENARIO DE AMONIA	RENKO	RENKO	8,00	GALÃO	189,0000	0,00	1.512,00	
5	24030	ESCOVA PARA LAVAR VASO SANITÁRIO COM SUPORTE	ART	ART	5,00	UNIDADE	13,9000	0,00	69,50	
MATERIAL PLÁSTICO SUPORTE REDONDO DEMENSÃO 14X42CM NA COR BRANCA										
6	78524	FIBRA DE LIMPEZA BAIXA ABRASIVIDADE 22 X 10 X 1 CM BRANCA	BRIST	BRIST	40,00	UNIDADE	4,5000	0,00	180,00	
7		FIBRA DE LIMPEZA VERDE	BRIST	BRIST	40,00	UNIDADE	4,5000	0,00	180,00	
FIBRA DE LIMPEZA BAIXA ABRASIVIDADE 22 X 10 X 1CM, VERDE										
8	38421	HIPOCLORITO DE SÓDIO 1% COM ESTABILIZADOR 5 L	START	START	12,00	GALÃO	23,4000	0,00	280,80	
GL C/ 5 L										
11	42005	PANO MULTIUSO PICOTADO APROXIMADAMENTE 600 METROS	INOVEM	INOVEM	10,00	ROLO	59,0000	0,00	590,00	
13	77590	SABONETE LIQUIDO ANTISSEPTICO TRICLOSAN 0,5% REFIL 800ML	PREMISSE	PREMISSE	80,00	UNIDADE	28,8000	0,00	2.304,00	
15	6337	VASSOURA DE PELO C/ CABO DE MADEIRA	CONDOR	CONDOR	2,00	UNIDADE	89,0000	0,00	178,00	
Total do pedido									6.539,30	

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
455309	157886	57509/51560	04/04/2024	3.717,66	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAIS HIGIENE E LIMPEZA				
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	NL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.			
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE					Nome Fantasia	BSMIX			
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					CPF/CNPJ	10.750.894/0001-90			
CEP	73.900-000					CEP	74.820-285			
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES					Endereço	R 1015 - SETOR PEDRO LUDOVICO			
Cidade	POSSE					Cidade	GOIANIA			
UF	GO					UF	GO			
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	104488913			
Contato	NAOR BORGES					Contato	MARCOS			
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3088-5468			
Email	naor@institutocem.org.br					Email	nlph@hotmail.com			
Prazo de Entrega Solicitado	4					Prazo de Entrega	7 DIA(s)			
Cond. Pagamento Solicitado	A PRAZO					Cond. Pagamento	30 Dias			
Forma de Pagamento	BOLETO BANCÁRIO					Nome do Vendedor	NL PRODUTOS HOSPITALARES			
						Tipo de Frete	CIF			
						Faturamento Mínimo	800,00			
						Validade da Proposta	01/04/2024			
Observações do Comprador										
POSSE / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - 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 - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.										
Observações do Fornecedor										
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total	
EMBALAGENS / DESCARTÁVEIS										
1	42230	PAPEL TOALHA INTERFOLHADO, COR BRANCA, PACOTE COM 1000 FLS.	PCT:1000FLS	BEEN PAPEIS	300,00	PACOTE	11,3000	0,00	3.390,00	
MACIAS E ABSORVENTES, COM RESISTÊNCIA ÚMIDA;- SÃO GOFRADAS, PROPICIANDO ASSIM MAIOR MACIEZ E VOLUME;- PAPEL TOALHA BRANCO LUXO (100% CELULOSE VIRGEM);- MEDIDA: 20X20CM;- GRAMATURA: 24 GRAMAS;- PACOTE COM 1000 FOLHAS (SUB EMBALADAS EM 3 MAÇOS);- COM RESISTÊNCIA ÚMIDA, NÃO ESFARELAM, NÃO DEIXAM RESÍDUOS NAS MÃOS OU NO ROSTO;- AS TOALHAS SÃO TOTALMENTE PROTEGIDAS, OS MAÇOS SÃO EMBALADOS INDIVIDUALMENTE;- COR DO PAPEL: BRANCO;- SÃO 100% BIODEGRADÁVEIS / 100%FIBRAS CELULÓSICAS;- 2 DOBRAS;- FOLHA SIMPLES;- VALIDADE INDETERMINADA, DESDE QUE ARMAZENADAS EM ADEQUADO										
LIMPEZA E HIGIENIZAÇÃO										
9	71729	LUVA VERNIZ SILVER VOLK LATEX BY VOLK VERDE M	PAR	VOLK	36,00	PAR	7,4300	0,00	267,48	
TAMANHO M.										
14	72109	SABONETE LÍQUIDO ERVA DOCE PLUS GALÃO COM 5 LITROS	GL	PREMISSE	2,00	GALÃO	30,0900	0,00	60,18	
GALÃO COM 5 LITROS										
Total do pedido										3.717,66

Este documento foi assinado digitalmente por: https://cem.vozdigital.com.br/virtuallib/57509/51560/374758 e o código verificador é 51560. conferida no site: https://cem.vozdigital.com.br/virtuallib/57509/51560/374758 e o código verificador é 51560. O usuário pode se autenticar e validar a assinatura em: https://cem.vozdigital.com.br/virtuallib/57509/51560/374758 e o código verificador é 51560.

Nro Pedido	Nro Gerencial	Nro Processo	Data	Valor	Situação	Descrição da proposta				
455308	157886	57509/51560	04/04/2024	619,00	O.C. Emitida	SOLICITACAO MATERIAIS HIGIENE E LIMPEZA				
Condições de Negócio do Comprador						Condições de Negócio do Fornecedor				
Razão Social	INSTITUTO CEM - POSSE					Razão Social	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA			
Nome Fantasia	INSTITUTO CEM - POLICLÍNICA DE POSSE					Nome Fantasia	MAEVE HOSPITALAR			
CPF/CNPJ	12.053.184/0002-18					CPF/CNPJ	09.034.672/0001-92			
CEP	73.900-000					CEP	74.985-144			
Endereço	AVENIDA JUSCELINO KUBITSCHKE DE OLIVEIRA - SETOR BUENOS AIRES					Endereço	RUA 13 - POLO EMPRESARIAL DE GOIÁS - ETAPA IV			
Cidade	POSSE					Cidade	APARECIDA DE GOIANIA			
UF	GO					UF	GO			
Insc. Estadual	ISENTO					Insc. Estadual	10.416.812-9			
Contato	NAOR BORGES					Contato	62 35651038			
Telefone	(62) 9 9973-7067					Telefone	(62) 3565-1033			
Email	naor@institutocem.org.br					Email	.			
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	ALESSANDRA COSTA TEXEIRA			
						Tipo de Frete	CIF			
						Faturamento Mínimo	500,00			
						Validade da Proposta	02/04/2024			
Endereço de cobrança	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380									
Endereço de entrega	AVENIDA JUSCELINO BUBITSCHECK DE OLIVEIRA 73.900-000 SETOR BUENOS AIRES POSSE/GO (62) 3181-0380									
Observações do Comprador										
POSSE / GO. FATURAR NO CNPJ.: 12.053.184/0002-18 - 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 - SUJEITO A DEVOLUÇÃO SE NÃO FOREM JUNTOS; ENVIAR CÓPIAS DA NF+BOLETO+XML+ORDEM DE COMPRA NOS E-MAILS: ALMOX@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR; CONTROLADORIA@POLICLINICAPOSSE.ORG.BR ANOTAR NO RODAPÉ DA NOTA FISCAL: CONTRATO GESTÃO Nº 51/2020 - SES / GO. COMPRAS A VISTA – SÓ EFETUAREMOS O PAGAMENTO APÓS A ENTREGA DA MERCADORIA/ EQUIPAMENTO.										
Observações do Fornecedor										
Item	Código	Descrição	Referência	Marca	Qtde	UM	Vl. Unit.	Desconto	Vl. Total	
MÉDICO / HOSPITALAR										
17	39769	AVENTAL PARA PROCEDIMENTO DESCARTÁVEL 30GR MANGA LONGA COM ELÁSTICO	ANADONA	ANTONELLE	400,00	UNIDADE	1,4500	0,00	580,00	
18	402	TOUCA CIRURGICA DESCARTAVEL BRANCA C/ ELASTICO	MEDIX	MEDIX	6,00	PACOTE	6,5000	0,00	39,00	
PACOTE COM 100. CONFECCIONADA EM TECIDO NAO TECIDO (TNT), GRAMATURA 10, COM ELASTICO ESPECIAL NO PERIMETRO, BOM ACABAMENTO, TAMANHO UNICO										
Total do pedido									619,00	

Este documento foi assinado digitalmente. A autenticação pode ser feita no site: <https://cem.vozdigital.com.br/virtuaidoc/public/verificar-assinatura> conferida no site: código 374758 e o código verificador 51560.



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 04/04/2024 às 16:32, 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 04/04/2024 às 18:21, 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 374758 e o código verificador 51560.