

CARTAS:	CARTA COTAÇÃO	DISPENSA	DATA	17/04/2024
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	IMEX MEDICAL GROUP		CNPJ:	51.577.256/0001-05
CONTATO	Andreza Souza - Auxiliar Comercial Suprimentos		TELEFONE:	(48) 3251.8800

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: CÂMARA DE CONSERVAÇÃO BK18080494	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	Kit Seringa de Injeção de Contraste com Conector - Modelo SSC104	7	150,00	1.050,00
2	Kit Conector de Injeção de Contraste para Seringa - Modelo SSC104	7	26,00	182,00
3	Extensor Cateter Reto 20CM (1 Válvula Anti-Refluxo)	15	15,00	225,00
4				0,00
5				0,00
6				0,00
7				0,00
8				0,00
9				0,00
10				0,00
				0,00
11				0,00
12				0,00
		VALOR TOTAL:		1.457,00

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 157328 Assinatura Comprador.
Posse / GO 17 de abril de 2024.



Documento assinado eletronicamente por ENIVALDO CAMPOS RODRIGUES, 330.397.121-87, COORDENADOR DE COMPRAS, em 17/04/2024 às 10:16, 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 17/04/2024 às 12:27, 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 380390 e o código verificador 49783.