



# "COVID-19"

URGENTE

## SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

AQUISIÇÃO DE FENTANILA E NOREPINEFRINA.

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
54183/2020 - CHMSBC	25/06/2020	25/06/2020	1

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

MV	BIONEXO
-	105049713

R\$ Fls.

Orçamento Referência - -

Dt Fls.

Pedido de Análise Técnica PLANILHA 08

Dt Fls.

Retorno da Análise Técnica PLANILHA 08

Dt Fls.

Documentação de Exclusividade -

Mapa Comparativo Fls. 03 A 04

Valor Final R\$ 80.955,00 07

Negociação - - 05 A 06

Varição Última Compra 66,45% 07

Total de Fornecedores Participantes	Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do colocado	2º	Itens retirados do processo	Adequação de embalagem
03	02	02	00		00	NÃO

*Justificativa (itens fechados a partir do 2º colocado)	Não fatura para o CHMSBC	Não atinge faturamento mínimo	Não tem o produto disponível	Somente pagto antecipado	Validade do produto menor do que a exigida	Não atende as especificações técnicas	Documentação Irregular ou Incompleta	Marca reprovada
-	-	-	-	-	-	-	-	-

### Justificativas Para Desclassificação de Fornecedores / Negociações / Critérios de Desempate / Variação de preço

Solicitado aos fornecedores a redução dos valores ofertados e sugerido o prazo de pagamento para 60 dias. Após o encerramento do período não houve alteração de valores, permanecendo o prazo de pagamento nas datas inicialmente ofertadas (fls 05 a 06).

Relatório em (fls 09) demonstrando que 159 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado, porém somente 03 responderam a cotação.

MV 377 e 256 variações devido a troca do distribuidor. Em contato com as empresas CRISMED e ANBIOTON responsáveis pelos últimos fornecimentos, as mesmas alegou a falta do item em estoque (fls 11). Consultamos o Banco de Preço em Saúde e constatamos que o valor ofertado está dentro do estabelecido (fls 12 e 13). Confirmado os valores com a empresa ASTRA FARMA que apresentou a melhor proposta comercial, a mesma alegou que houve aumento por parte dos laboratórios (fls 14 e 16).

MV 377 - Realizamos a busca do medicamento via e-mail, sem sucesso (fls 17 a 22).

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	ASTRA FARMA COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 80.955,00	28 DDL
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
-	-	-	-

### Aprovação

Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 26.06.20 Coordenador de Compras e Contratos	Tiago Ferreira Nascimento Gerente de Compras e Contratos CHMSBC Gerência de Compras e Contratos	Nathalia B. Ferreira Advogada CHMSBC Dep. Jurídico	Eduardo Rodrigues da Silva Coordenador Contábil CHMSBC Comissão de Análise e Julgamento
--	--	---	--

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
 Gerência de Finanças		 Ordem de Compra: 26/ 6/20

### Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

AUTORIZO a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado	NÃO AUTORIZO a despesa pretendida/Solicitio o cancelamento do processo
Jra. Agnes M. F. Ferrari Diretora Geral CHMSBC	Tendo em vista o disposto no Regulamento de Compras e Contratação de serviços de terceiros e obras da FUABC, declaro que a despesa pretendida tem adequação orçamentária, ficando, desta forma, autorizado o prosseguimento do processo de aquisição/contratação, bem como a devida reserva financeira.

Solicitação: 54183  
 Solicitante: FABIO GODOY  
 Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO  
 Motivo: 40 FALTA DO PRODUTO NO MERCADO

Data Solicitud: 25/06/2020  
 Data da Impressão: 26/06/2020  
 Situação: SOLICITADA

**URGENTE!**

Obs: ITENS PARA TRATAMENTO DO COVID.

Produto	Dados da Solicitação			Dados da Última compra					
	Clas. ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est. Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor
377 FENTANILA 0,05MG/ML AMPOLA 2ML	AMP C/2ML		5.000,00	1.750,00	0,00	1.850,00	08/04/2020	1,2670	CRISMED COMERCIAL

Especificação: SOLUÇÃO INJETAVEL PARA USO ESPINHAL, AMPOLA CONTENDO 2ML DE SOLUCAO DE CITRATO DE FENTANILA 0,05MG/ML SEM CONSERVANTE

256 NOREPINEFRINA 4MG AMPOLA 4ML  
 AMP C/4ML  
 4.500,00 6.392,00 7.137,00 1.000,00 19/06/2020 9,4000 ANBIOTON

Especificação: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8,0MG, EQUIVALE A 4 MG DE NOREPINEFRINA BASE

Data: 25 de Junho de 2020  
 Valor Total: 48.635,00  
 Somatório(Vi.Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Emissor

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

\* 505049713 x

CC: F 02

Ord. Compra: 88739      Solicitação: 54183      Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA  
 Nº Processo:      Situação:      ABERTA      Dt Ord. Compra: 26/06/2020  
 Fornecedor: 13727 ASTRA FARMA      - ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO LTDA  
 CNPJ/CPF: 10.571.984/0001-14      Insc Est.:  
 Endereço: RUA CAPITAO NUNES      Nr.:      Compl.:  
 Bairro:      Cep: 37550000  
 Cidade: AGUA BRANCA DE MINAS /      UF: MG      Conta: 54052 - 8 Agência: 368 - 9 Banco: 1  
 Contato(s):  
 E-Mail: PATRICIA.ASTRAFARMA@HOTMAIL.C

Comprador: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMP-MATRIZ  
 Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0017-60  
 Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENTO  
 Bairro: ASSUNÇÃO      Fone/Fax: -  
 Responsável: DANIEL AUGUSTO BORDON      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra.  
 Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP.  
 Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável.  
 Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CHMSBC e com carta de compromisso de troca.  
 PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CHMSBC, conforme OC.  
 O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF e será efetuado na data fixa mais próxima (7, 14, 21 ou 28 de cada mês).  
 Exemplo: Contaremos 30 (trinta) dias para vencimento da Nota Fiscal, tomando como base a data de entrada (02/09/2019), ou seja, 02/10/2019. Neste exemplo, teremos como data fixa de pagamento mais próxima, o dia 07 de outubro de 2019.  
 OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC".  
 Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs: \_\_\_\_\_

Cód. Condição de Pgto.: 6      Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS  
 Período p/ Entrega: 26/06/2020 à 26/06/2020      Moeda: R\$ -  
 % Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
 Observação: ID: 105048713

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
377 - FENTANILA 0,05MG/ML AMPOLA 2ML Especificação: SOLUCAO INJETAVEL PARA USO ESPINHAL, AMPOLA CONTENDO 2ML DE SOLUCAO DE CITRATO DE FENTANILA 0,05MG/ML SEM CONSERVANTE Detalhamento:	HIPOLABO R			AMP C/2ML	5.000,0000	1,8000	0,0000	0,00	0,0000	9.000,00
256 - NOREPINEFRINA 4MG AMPOLA 4ML Especificação: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8,0MG, EQUIVALE A 4 MG DE NOREPINEFRINA BASE Detalhamento:	HYPOFARM A			AMP C/4ML	4.500,0000	15,9900	0,0000	0,00	0,0000	71.955,00

Total dos Produtos(+):	80.955,00
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
<b>Valor Total (=):</b>	<b>80.955,00</b>



**Identificação do emitente**  
**ASTRA FARMA COMERCIO DE M**  
**AT. MED.HOSP. LTDA**

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA



**Identificação do emitente**  
**ASTRA FARMA COMERCIO DE M**  
**AT. MED.HOSP. LTDA**

RUA GERALDO DOS REIS, 80  
 ALA 1 Cep.37555-202  
 POUSO ALEGRE/MG  
 Fone: 3534250392

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  
 1-SAÍDA  
 N. 000089205  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3120 0610 5719 8400 0114 5500 1000 0892 0511 0020 1031**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203725715507 26/06/2020 20:01:57-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011053760078	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB 813016672113	CNPJ/CPF 10.571.984/0001-14	

DESTINATARIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC COMPLEXO HM SBC		CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60		DATA DE EMISSÃO 26/06/2020	
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001		BAIRRO/DISTRITO ALVARENGA		CEP 09850-550	
MUNICIPIO SAO BERNARDO DO CAMPO		FONE/FAX 1114353186		UF SP	
FATURA 001				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
07/08/2020				HORA ENTRADA/SAÍDA 19:52:00	
80.955,00					

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 80.955,00		VALOR DO ICMS 9.714,60		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 80.955,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 80.955,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL EXPRESSO SUL MINEIRA LTA-ME		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 21.131.459/0001-02	
ENDEREÇO RUA CAPITAO NUNES, 43		MUNICIPIO POUSO ALEGRE		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0024394620015							
QUANTIDADE 8		ESPECIE CXS		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 70,200		PESO LÍQUIDO 70,000			

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
000006ANES 0003	FENTANILA 50 MCG/ML INJ CX C/50 AMP 2ML - GENERICO (A1) - (LOTE:AS-065/ 20 - 30/04/2022) - HIPOLABOR FARMAC EUTICA LTDA -	30049079	500	6108	CX	100,00	90,0000	9.000,00	9.000,00	1.080,00	0,00	12,00%	0,00%
000008CLIN 0004	NOREPINEFRINA 8MG/4ML INJ CX C/50 A MP 4ML - HYPONOR - (LOTE:20050817 - 31/05/2022) - HYPOFARMA INST DE HY POD E FARMACIA	30039099	000	6108	CX	90,00	799,5000	71.955,00	71.955,00	8.634,60	0,00	12,00%	0,00%

**CHMSBC**  
**TERMO DE RECEBIMENTO**  
 Recebi em ordem o(s) material(is)  
 discriminados na presente nota

Data: 29 JUN 2023

Nome: *Milton Ribeiro*  
 RE: 1433  
 Unidade: *Almos*  
 Visto: *Milton*

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
------------------	--	---------------------	--	--------------------------	--	--------------------------	--	----------------	--

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 131203725715507 Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de depósito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5 (cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Semsa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000267 / PEDIDO DE VENDA: 097475 - VENDEDORA: Thaiane / PEDIDO CLIENTE: / OC 88739Mem. Ch.: VALIDADE SUPERIOR A 12 MESES. ?DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GEST?O SS N?001/2 018 COM A PMSBC.?. ENTREGA POR ORD?M DO DESTINATARIO. END. DE ENTREGA: R. PAULO COPPINE, 35 ? PORT?O 02 - BAIRRO ALVARENGA ? SBC ? CEP: 09850-655 . HOR?RIO: 08H ?S 11H30 ? 13H30 ?S 16H30. BANCO: BANCO DO BRASIL. CC: 54052-8. AG: 0368-9 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 10888.45 (13,45%) Federal Fonte: IBPT . Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS			



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900110542	No. compromisso cliente 0000000000000810912	Data do Crédito 10/08/2020	Valor 80.955,00
------------------------------------	--	-------------------------------	--------------------

## Dados do Remetente

Nome  
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio  
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação  
10/08/2020

Agência/Conta Corrente  
0110 / 000130356088

## Dados do Destinatário

Nome  
ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERI

CNPJ/CPF  
10.571.984/0001-14

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB  
0001/

Agência  
00368

Conta Corrente  
0000000000000540528

Valor  
80.955,00

Finalidade  
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
CBD9B7C9857A6109E84073C

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800-726-2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)