

## Processo - COVID-19

Em atendimento ao Comunicado SDG n° 18/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e ao Ofício Circular CGCSS/GC n° 08/2020, da Secretaria de Estado da Saúde.

Unidade		Processo	Data		
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE S.B.C		Aquisição e/ou Contratação PROC n°: 52808/2020	04/05/2020		
Item	Roteiro	C	NC	NA	
1	n° do Processo	52811	X		
2	*Fundamento Legal	REGULAMENTO INTERNO DE COMPRAS E CONTRATAÇÕES DA FUABC E MANTIDAS	X		
3	Nome do contratado	LEEDSAY INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS	X		
4	CNPJ	08.116.472/0001-16	X		
5	Objeto com detalhamento	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA BRANCO AZUL 40G TAM GG	X		
6	Valor	R\$ 140.000,00 (cento e quarenta mil reais)	X		
7	Data	04/05/2020	X		
8	Prazo Contratual				X
9	Termo de Referência ou Edital				X
10	Instrumento contratual	87107			
11	Nota de empenho				X
12	Nota de liquidação				X
13	Destinação dos bens adquiridos ou de prestação de serviços	COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO	X		
14	Anexar extrato em pdf com todas as informações no site da FUABC - editais COVID-19		X		
Comentários		Responsável (nome e assinatura)			
		SILAS DIAS			

**LEGENDA:**

C ==> CONFORME

NC => NÃO CONFORME

NA => NÃO APLICÁVEL

\*2- Fundamento legal: Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas

Ord. Compra: 87107      Solicitação: 52808      Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA  
Nº Processo:      Situação:      ABERTA      Dt Ord. Compra: 04/05/2020  
Fornecedor: 97458 LEEDSAY      - LEEDSAY INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS  
CNPJ/CPF: 08.116.472/0001-16      Insc Est.: 462090930113  
Endereço: MONTEIRO LOBATO      Nr.:      Compl.:  
Bairro: CENTRO      Cep: 15150000  
Cidade: MONTE APRAZIVEL      UF: SP      Conta: -      Agência: -      Banco:  
Contato(s):  
Telefone Comercial : 37829297  
E-Mail : MGRCOMERCIAL@UOL.COM.BR

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.: ISENT0  
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.: 4      Desc. Condição de Pgto.: 15 DIAS  
Período p/ Entrega: 04/05/2020 à 04/11/2020      Moeda: R\$ -  
% Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
Observação: FECHADO VIA MV

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
16929 - AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA BRANCO/AZUL 40G TAM GG	LEEDSAY			UNIDADE	10.000,0000	14,0000	0,0000	0,00	0,0000	140.000,00
Especificação: AVENTAL PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL, CONFECIONADO EM NÃO TECIDO, 100% EM POLIPROPILENO PROCESSO SMS COM BFE SUPERIOR A 98% GRAMATURA DE 30 A 40G, RESPIRAVEL, IMPERMEAVEL, HIPOALERGENICO, MANGA LONGA, TAMANHO GG COM PUNHO COM AJUSTE ELASTICO OU CANELADA, 4 TIRAS PARA FIXAÇÃO ACABAMENTO EM VIES NA GOLA										

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 140.000,00  
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(=): 140.000,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283