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 nº: 53035/2020**	**04/05/2020**

Item	Roteiro		C	NC	NA
1	**nº do Processo**	52811	X		
2	***Fundamento Legal**	REGULAMENTO INTERNO DE COMPRAS E CONTRATAÇÕES DA FUABC E MANTIDAS	X		
3	**Nome do contratado**	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	X		
4	**CNPJ**	52.202.744/0001-92	X		
5	**Objeto com detalhamento**	LUVA PARA PROCEDIMENTO NITRILICA SEM TALCO	X		
6	**Valor**	R$ 248.960,00 (duzentos e quarenta e oito mil e novecentos e sessenta reais)	X		
7	**Data**	04/05/2020	X		
8	**Prazo Contratual**				X
9	**Termo de Referência ou Edital**				X
10	**Instrumento contratual**	87118			
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: 87118 Solicitação: 53035 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 04/05/2020

Fornecedor: 5229 NACIONAL COMERCIAL - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92 Insc Est.:
Endereço: CAFE DE 2 A 3000 Nr.: 1836 Compl.:
Bairro: VILA TIBERIO Cep: 14050220
Cidade: RIBEIRAO PRETO UF: SP Conta: 160087 - 7 Agência: 3370 - 7 Banco: 1
Contato(s):

E-Mail : COTACAO1@NACIONALHOSPITALAR.

Telefone Comercial : 16-3963-9090

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.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 04/05/2020 à 04/11/2020 Moeda: R$ -
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl ICMS: 0,00
Observação: ID: 102940556

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vl.Unit.	Vl Desc.	%Des	Vl IMP	Vl Total
21436 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NITRILICA S/ TALCO G CX C/ 100UND	MEDIX			CAIXA C/100UND	2.000,0000	38,9000	0,0000	0,00	0,0000	77.800,00
Especificação: LUVA NITRILÍCA SEM PÓ PARA PROCEDIMENTO TAMANHO G, ISENTA DE LÁTEX, AMBIDESTRA COM TEXTURA NA PONTA DOS DEDOS, NA COR AZUL, NÃO ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, COM CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (CA) CONTRA AGENTES BIOLÓGICOS, CAIXA CONTENDO 100 UNIDADES.										
Detalhamento:										
21435 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NITRILICA S/ TALCO M CX C/ 100UND	MEDIX			CAIXA C/100UND	2.400,0000	38,9000	0,0000	0,00	0,0000	93.360,00
Especificação: LUVA NITRILÍCA SEM PÓ PARA PROCEDIMENTO TAMANHO M, ISENTA DE LÁTEX, AMBIDESTRA COM TEXTURA NA PONTA DOS DEDOS, NA COR AZUL, NÃO ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, COM CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (CA) CONTRA AGENTES BIOLÓGICOS, CAIXA CONTENDO 100 UNIDADES.										
Detalhamento:										
21434 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NITRILICA S/ TALCO P CX C/ 100UND	MEDIX			CAIXA C/100UND	2.000,0000	38,9000	0,0000	0,00	0,0000	77.800,00
Especificação: LUVA NITRILÍCA SEM PÓ PARA PROCEDIMENTO TAMANHO P, ISENTA DE LÁTEX,										

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vl.Unit.	Vl Desc.	%Des	Vl IMP	Vl Total

Detalhamento: AMBIDESTRA COM TEXTURA NA PONTA DOS DEDOS, NA COR AZUL, NÃO ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, COM CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (CA) CONTRA AGENTES BIOLÓGICOS, CAIXA CONTENDO 100 UNIDADES.

Total dos Produtos(+):	248.960,00
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 (=):	248.960,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283