

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		
Fundamento legal: Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e		Aquisição e/ou Contratação PROC n°: 52154/2020	27/03/2020		
Item	Roteiro	C	NC	NA	
1	n° do Processo	52154	x		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	x		
3	Nome do contratado	PROTEC EXPORT IND COM IMP EXP DE EQUIP MED HOSP LTDA	x		
4	CNPJ	06.207.441/0001-45	x		
5	Objeto com detalhamento	AQUISIÇÃO DE BALAO RESERVATORIO DE OXIGÊNIO P/ REANIMADOR	x		
6	Valor	R\$ 1.307,20 (um mil e trezentos e sete reais e vinte centavos)	x		
7	Data	27/03/2020	x		
8	Prazo Contratual				x
9	Termo de Referência ou Edital				x
10	Instrumento contratual	86057	x		
11	Nota de empenho				x
12	Nota de liquidação				x
13	Destinação dos bens adquiridos ou de prestação de serviços				x
14	Anexar extrato em pdf com todas as informações no site da FUABC - editais COVID-19	ANEXO	x		
Comentários		Responsável (nome e assinatura)			
		DEBORA ALVES DE ALMEIDA			

LEGENDA:

C ==> CONFORME

NC => NÃO CONFORME

NA => NÃO APLICÁVEL

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

Ord. Compra: 86057 Solicitação: 52154 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
 Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 27/03/2020
 Fornecedor: 3185 PROTEC EXPORT - PROTEC EXPORT IND COM IMP EXP DE EQUIP MED HOSP LTDA
 CNPJ/CPF: 06.207.441/0001-45 Insc Est.:
 Endereço: RUA Nr.: Compl.:
 Bairro: Cep:
 Cidade: SAO BERNARDO DO CAMP UF: SP Conta: 11079 - 5 Agência: 1546 - 6 Banco: 1
 Contato(s):
 E-Mail : ADRIANACASTRO@PROTEC.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.: 6 Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS
 Período p/ Entrega: 27/03/2020 à 28/09/2020 Moeda: R\$ -
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID: 101575141

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
11917 - BALÃO RESERVATÓRIO DE OXIGÊNIO P/ REANIMADOR MANUAL ADULTO	PROTEC			UNIDADE	10,0000	130,7200	0,0000	0,00	0,0000	1.307,20
Especificação: BOLSA RESERVATÓRIO EM SILICONE, A VÁLVULA DE CONTROLE DO AR E A EXTENSÃO COM CONECTOR, SÃO ACESSÓRIOS UTILIZADOS PARA ALIMENTAÇÃO DE GÁS OXIGÊNIO. ADULTO VOLUME APROXIMADO DE 2750ML.										

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.307,20
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 (=):	1.307,20

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283