

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°: 52528/2020	15/04/2020		
Item	Roteiro	C	NC	NA	
1	n° do Processo	52528	x		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	x		
3	Nome do contratado	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA ME	x		
4	CNPJ	12.047.164/0001-53	x		
5	Objeto com detalhamento	AQUISIÇÃO DE LUVA ESTERIL C/ TALCO N.6,5 e 8,0	x		
6	Valor	R\$ 39.190,30 (trinta e nove mil e cento e noventa reais e trinta centavos)	x		
7	Data	15/04/2020	x		
8	Prazo Contratual				x
9	Termo de Referência ou Edital				x
10	Instrumento contratual	86626	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: 86626 Solicitação: 52528 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 15/04/2020
Fornecedor: 23048 GLOBAL - GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA ME
CNPJ/CPF: 12.047.164/0001-53 Insc Est.: 0016089870030
Endereço: PETUNIA Nr.: 138 Compl.:
Bairro: CHACARA BOA VISTA Cep: 32150200
Cidade: CONTAGEM UF: MG Conta: 818608 - 1 Agência: 3398 - 7 Banco: 1
Contato(s):
Telefone Comercial : (31)2516-6198
E-Mail : TELEVENDAS11@GLOBALHOSPITALA

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: 15/04/2020 à 07/04/2020 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: SC 52528/2020
ID 102115670

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
1488 - LUVA ESTERIL C/ TALCO N.6,5	DESCARPA CK			UNIDADE	19.000,0000	1,5295	0,0000	0,00	0,0000	29.060,50
Especificação: LUVA ESTERIL C/ TALCO Nº 6,5, NUMERACAO NACIONAL MOLDADA EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, ESPESSURA FINA E RESISTENTE, ALTA SENSIBILIDADE TATIL, LUBRIFICADA COM PO ABSORVIVEL E HIPOALERGÊNICO, PUNHO LONGO COM PERFEITO ACABAMENTO QUE EVITE ENROLAMENTO. IDENTIFICACAO VISIVEL DA NUMERACAO NO PUNHO. EMBALAGEM INTERNA ENVELOPADA COM IDENTIFICACAO (ESQUERDA E DIREITA). EMBALAGEM EXTERNA SELEDA COM NUMERACAO VISIVEL, COM LOCAL PROPRIADOS] QUE POSSIBILITE ABERTURA COM TECNICA ASSEPTICA										

Detalhamento:

1485 - LUVA ESTERIL C/ TALCO N.8,0	DESCARPA CK			UNIDADE	6.000,0000	1,6883	0,0000	0,00	0,0000	10.129,80
Especificação: LUVA ESTERIL C/ TALCO Nº 8,0, NUMERACAO NACIONAL - MOLDADA EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, ESPESSURA FINA E RESISTENTE, ALTA SENSIBILIDADE TATIL, LUBRIFICADA COM PO ABSORVIVEL E HIPOALERGÊNICO, PUNHO LONGO COM PERFEITO ACABAMENTO QUE EVITE ENROLAMENTO. IDENTIFICACAO VISIVEL DA NUMERACAO NO PUNHO. EMBALAGEM INTERNA ENVELOPADA COM IDENTIFICACAO (ESQUERDA E DIREITA). EMBALAGEM EXTERNA SELEDA COM NUMERACAO VISIVEL, COM LOCAL PROPRIADOS] QUE POSSIBILITE ABERTURA COM TECNICA ASSEPTICA										

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

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	39.190,30
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 (=):	<u>39.190,30</u>

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

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°: 52528/2020	15/04/2020		
Item	Roteiro	C	NC	NA	
1	n° do Processo	52528	x		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	x		
3	Nome do contratado	RIAADE SUPRIMENTOS MÉDICOS LTDA	x		
4	CNPJ	15.037.934/0001-75	x		
5	Objeto com detalhamento	AQUISIÇÃO DE LUVA ESTERIL C/TALCO N.8,5	x		
6	Valor	R\$ 1.600,00 (um mil e seiscentos reais)	x		
7	Data	15/04/2020	x		
8	Prazo Contratual				x
9	Termo de Referência ou Edital				x
10	Instrumento contratual	86625	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: 86625 Solicitação: 52528 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 15/04/2020

Fornecedor: 31530 SUPRIMED RIBEIRÃO PR - RIAADE SUPRIMENTOS MÉDICOS LTDA.
 CNPJ/CPF: 15.037.934/0001-75 Insc Est.: 582881260110
 Endereço: AFONSO TARANTO Nr.: 202 Compl.:
 Bairro: NOVA RIBEIRANIA Cep: 14096740
 Cidade: RIBEIRAO PRETO UF: SP Conta: 6248 - 0 Agência: 3358 - 8 Banco: 1
 Contato(s):

E-Mail : FERNANDA@SUPRIMEDRPRETO.COM

Celular : 163441-6000

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.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
 Período p/ Entrega: 15/04/2020 à 07/04/2020 Moeda: R\$ -
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: OC 52528/2020
 ID102115670

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
1487 - LUVA ESTERIL C/ TALCO N.8,5	MAXITEX			UNIDADE	1.600,0000	1,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.600,00
Especificação: LUVA ESTERIL C/ TALCO Nº 8,5, NUMERACAO NACIONAL - MOLDADA EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, ESPESSURA FINA E RESISTENTE, ALTA SENSIBILIDADE TATIL, LUBRIFICADA COM PO ABSORVIVEL E HIPOALERGÊNICO, PUNHO LONGO COM PERFEITO ACABAMENTO QUE EVITE ENROLAMENTO. IDENTIFICACAO VISIVEL DA NUMERACAO NO PUNHO. EMBALAGEM INTERNA ENVELOPADA COM IDENTIFICACAO (ESQUERDA E DIREITA). EMBALAGEM EXTERNA SELEDA COM NUMERACAO VISIVEL, COM LOCAL PROPRIADOS] QUE POSSIBILITE ABERTURA COM TECNICA ASSEPTICA										

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.600,00
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 (=):	1.600,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

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°: 52528/2020	15/04/2020		
Item	Roteiro	C	NC	NA	
1	n° do Processo	52528	x		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	x		
3	Nome do contratado	CIRURGICA FERNANDES MAT CIR HOSP LTDA	x		
4	CNPJ	61.418.042/0001-31	x		
5	Objeto com detalhamento	AQUISIÇÃO DE LUVA ESTERIL C/TALCO 7,5	x		
6	Valor	R\$ 36.273,00 (trinta e seis mil e duzentos e setenta e três reais)	x		
7	Data	15/04/2020	x		
8	Prazo Contratual				x
9	Termo de Referência ou Edital				x
10	Instrumento contratual	86627	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: 86627 Solicitação: 52528 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
 Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 15/04/2020
 Fornecedor: 3093 C. FERNANDES - CIRURGICA FERNANDES MAT CIR HOSP LTDA
 CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31 Insc Est.:
 Endereço: AL AFRICA Nr.: 570 Compl.: LOTE Y
 Bairro: Cep:
 Cidade: SAO BERNARDO DO CAMP UF: SP Conta: 301097 - X Agência: 3355 - 3 Banco: 1
 Contato(s): EDUARDO, FABIO
 E-Mail : CATALDIFERNANDES@TERRA.COM.B
 Telefone Comercial : 11-2947-6598

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.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
 Período p/ Entrega: 15/04/2020 à 07/04/2020 Moeda: R\$ -
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: SC 52528/2020
 ID 1022115670

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
1484 - LUVA ESTERIL C/ TALCO N.7,5	MAXITEX			UNIDADE	10.700,0000	3,3900	0,0000	0,00	0,0000	36.273,00
Especificação: LUVA ESTERIL C/ TALCO Nº 7,5 , NUMERACAO NACIONAL- MOLDADA EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, ESPESSURA FINA E RESISTENTE, ALTA SENSIBILIDADE TATIL, LUBRIFICADA COM PO ABSORVIVEL E HIPOALERGÊNICO, PUNHO LONGO COM PERFEITO ACABAMENTO QUE EVITE ENROLAMENTO. IDENTIFICACAO VISIVEL DA NUMERACAO NO PUNHO. EMBALAGEM INTERNA ENVELOPADA COM IDENTIFICACAO (ESQUERDA E DIREITA). EMBALAGEM EXTERNA SELEDA COM NUMERACAO VISIVEL, COM LOCAL PROPRIADOS QUE POSSIBILITE ABERTURA COM TECNICA ASSEPTICA										

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	36.273,00
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 (=):	36.273,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283