

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°: 52529/2020	09/04/2020		
Item	Roteiro	C	NC	NA	
1	n° do Processo	52529	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 LUVAS P/PROCEDIMENTO C/ TALCO G	x		
6	Valor	R\$ 51.506,00 (cinquenta e um mil e quinhentos e seis reais)	x		
7	Data		x		
8	Prazo Contratual				x
9	Termo de Referência ou Edital				x
10	Instrumento contratual	86451	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: 86451 Solicitação: 52529 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 09/04/2020
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: 09/04/2020 à 07/04/2020 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: SC 52529/2020
ID 102116084

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
1496 - LUVA P/ PROCEDIMENTO C/ TALCO G CK CX C/ 100UNID	DESCARPA			UNIDADE	140.000,000	0,3679	0,0000	0,00	0,0000	51.506,00
Especificação: LUVA P/ PROCEDIMENTO C/ TALCO TAMANHO G CX C/ 100U - MOLDADO EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, PUNHO ALTO COM ACABAMENTO, ESPESSURA FINA CONFERINDO SENSIBILIDADE TATIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTÊNCIA, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS. LUBRIFICADO COM PO BIO ABSORVIVEL A BASE DE AMIDO DE MILHO. EMBALADO EM CAIXA COM 100 UNIDADES										

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 51.506,00
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 (=): 51.506,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

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°: 52529/2020	09/04/2020		
Item	Roteiro	C	NC	NA	
1	n° do Processo	52529	x		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	x		
3	Nome do contratado	MEDK RES IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO	x		
4	CNPJ	13.217.490/0001-24	x		
5	Objeto com detalhamento	AQUISIÇÃO DE LUVA P/PROCEDIMENTO S/ TALCO P	x		
6	Valor	R\$ 33.600,00 (trinta e três mil e seiscentos reais)	x		
7	Data	09/04/2020	x		
8	Prazo Contratual				x
9	Termo de Referência ou Edital				x
10	Instrumento contratual	86453	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: 86453 Solicitação: 52529 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 09/04/2020
Fornecedor: 85736 MEDK RES - MEDK RES IMPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICO
CNPJ/CPF: 13.217.490/0001-24 Insc Est.:
Endereço: SALTO DO ITARARE Nr.: Compl.:
Bairro: PALOMA Cep: 83410330
Cidade: COLOMBO UF: PR Conta: 15057 - 6 Agência: 4297 - 8 Banco: 1
Contato(s):
Telefone Comercial : 35622210
E-Mail : MEDKRESVENDAS3@HOTMAIL.COM

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: 09/04/2020 à 07/04/2020 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: SC 52529/2020
ID 102116084

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
1497 - LUVA P/ PROCEDIMENTO S/ TALCO P CX C/ 100UND	MEDIX			UNIDADE	70.000,0000	0,4800	0,0000	0,00	0,0000	33.600,00
Especificação: MOLDADO EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, PUNHO ALTO COM ACABAMENTO, ESPESSURA FINA CONFERINDO SENSIBILIDADE TATIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENCIA, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, SEM PO. EMBALADA EM CX COM 100UND.										

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	33.600,00
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 (=):	33.600,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

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°: 52529/2020	09/04/2020		
Item	Roteiro	C	NC	NA	
1	n° do Processo	52529	x		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	x		
3	Nome do contratado	SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	x		
4	CNPJ	12.927.876/0001-67	x		
5	Objeto com detalhamento	AQUISIÇÃO DE LUVA P/PROCEDIMENTO C/ TALCO P E M	x		
6	Valor	R\$ 581.100,00 (quinhentos e oitenta e um mil e cem reais)	x		
7	Data	17/04/2020	x		
8	Prazo Contratual				x
9	Termo de Referência ou Edital				x
10	Instrumento contratual	86452	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: 86452 Solicitação: 52529 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 09/04/2020

Fornecedor: 12302 SOMA/MG - SOMA/MG PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 12.927.876/0001-67 Insc Est.:
Endereço: EST PEDRO ROSA DA SILVA Nr.: 515 Compl.:
Bairro: RESIDENCIAL PARK Cep: 37640000
Cidade: EXTREMA UF: MG Conta: 5240 - X Agência: 3415 - O Banco: 1
Contato(s):

E-Mail : TELEVENDAS1.SP@DIMACISP.COM.B

Telefone Comercial : (11)4122-9800

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.: 64 Desc. Condição de Pgto.: 10 DIAS APOS ENTREGA
Período p/ Entrega: 09/04/2020 à 07/04/2020 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: SC 52529/2020
ID 102116084

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
1495 - LUVA P/ PROCEDIMENTO C/ TALCO M CK CX C/ 100UND	DESCARPA			CAIXA C/100UND	7.200,0000	39,0000	0,0000	0,00	0,0000	280.800,00

Especificação: LUVA P/PROCEDIMENTO C/TALCO TAMANHO M CX C/100U - MOLDADO EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, PUNHO ALTO COM ACABAMENTO, ESPESSURA FINA CONFERINDO SENSIBILIDADE TATIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTÊNCIA, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS. LUBRIFICADO COM PO BIO ABSORVIVEL A BASE DE AMIDO DE MILHO. EMBALADO EM CAIXA COM 100 UNIDADES

Detalhamento:

1494 - LUVA P/ PROCEDIMENTO C/ TALCO P CK CX C/ 100UND	DESCARPA			CAIXA C/100UND	7.700,0000	39,0000	0,0000	0,00	0,0000	300.300,00
--	----------	--	--	----------------	------------	---------	--------	------	--------	------------

Especificação: LUVA P/ PROCEDIMENTO C/ TALCO TAMANHO P CX C/ 100 U - MOLDADO EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, PUNHO ALTO COM ACABAMENTO, ESPESSURA FINA CONFERINDO SENSIBILIDADE TATIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTÊNCIA, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS. LUBRIFICADO COM PO BIO ABSORVIVEL A BASE DE AMIDO DE MILHO. EMBALADO EM CAIXA COM 100 UNIDADES

Detalhamento:

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
Total dos Produtos(+):									581.100,00	
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 (=):									581.100,00	

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283