

## 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		
Unidade legal: Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e		Aquisição e/ou Contratação PROC n°: 52608/2020	15/04/2020		
Item	Roteiro		C	NC	NA
1	n° do Processo	52608	x		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	x		
3	Nome do contratado	CBS MED. CIENTIFICA COM. E REPRESENTACAO LTD	x		
4	CNPJ	48.791.685/0001-68	x		
5	Objeto com detalhamento	AQUISIÇÃO DE LUVA P/PROCEDIMENTO S/ TALCO M E G	x		
6	Valor	R\$ 94.500,00 (noventa e quatro mil e quinhentos reais )	x		
7	Data	15/04/2020	x		
8	Prazo Contratual				x
9	Termo de Referência ou Edital				x
10	Instrumento contratual	86621	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

Ord. Compra: 86621      Solicitação: 52608      Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA  
 Nº Processo:      Situação:      ABERTA      Dt Ord. Compra: 15/04/2020  
 Fornecedor: 328 CBS      - CBS MED. CIENTIFICA COM. E REPRESENTACAO LTDA  
 CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68      Insc Est.: 109793103114  
 Endereço: ANDRE DE LEAO      Nr.: 107      Compl.:  
 Bairro: VILA SOCORRO      Cep: 04762030  
 Cidade: SAO PAULO      UF: SP      Conta: 4400 - 8 Agência: 3344 - 8 Banco: 1  
 Contato(s): ANTONIO  
 Telefone Comercial : (11) 3347-2727  
 Celular : (11) 99991-9221  
 E-Mail : ADRIANA.MARTINS@CBSMED.COM.B

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: 15/04/2020 à 09/04/2020      Moeda: R\$ -  
 % Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
 Observação: SC 52608/2020  
 ID 102276353

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
1051 - LUVA P/ PROCEDIMENTO S/ TALCO G CX C/ 100UNID	SUPERMAX			UNIDADE	300,0000	52,5000	0,0000	0,00	0,0000	15.750,00
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:

1052 - LUVA P/ PROCEDIMENTO S/ TALCO M CX C/ 100UND	SUPERMAX			UNIDADE	1.500,0000	52,5000	0,0000	0,00	0,0000	78.750,00
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(+): 94.500,00

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 (=):	<u>94.500,00</u>

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283