

Ord. Compra: 87055 Solicitação: 52911 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 30/04/2020

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.: 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: 30/04/2020 à 30/09/2020 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: PC 52911 2020
CONFORME ID 102739533

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	MUCAMBO			PAR	20.000,0000	2,0000	0,0000	0,00	0,0000	40.000,00
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	MUCAMBO			PAR	6.400,0000	2,0000	0,0000	0,00	0,0000	12.800,00
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(+):	52.800,00
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 (=):	52.800,00

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		
Complexo Hospitalar Municipal de São Bernardo do Campo		Aquisição e/ou Contratação PROC n°: 52911/2020	30/04/2020		
Item	Roteiro	C	NC	NA	
1	n° do Processo	52911	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	AQUISIÇÃO LUVA ESTERIL C/ TALCO N° 8,0	X		
6	Valor	12.800,00 (DOZE MIL E OITOCENTOS REAIS)	X		
7	Data	30/04/2020	X		
8	Prazo Contratual				X
9	Termo de Referência ou Edital				X
10	Instrumento contratual	87055	X		
11	Nota de empenho				X
12	Nota de liquidação				X
13	Destinação dos bens adquiridos ou de prestação de serviços	CHMSBC	X		
14	Anexar extrato em pdf com todas as informações no site da FUABC - editais COVID-19	ANEXO	X		
Comentários		Responsável (nome e assinatura)			
		JONATHAN RODRIGUEZ			

LEGENDA:

C ==> CONFORME

NC => NÃO CONFORME

NA => NÃO APLICÁVEL

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

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 São Bernardo do Campo		Aquisição e/ou Contratação PROC n°: 52911/2020	30/04/2020		
Item	Roteiro	C	NC	NA	
1	n° do Processo	52911	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	AQUISIÇÃO LUVA ESTERIL C/ TALCO N° 6,5	X		
6	Valor	40.000,00 (QUARENTA MIL REAIS)	X		
7	Data	30/04/2020	X		
8	Prazo Contratual				X
9	Termo de Referência ou Edital				X
10	Instrumento contratual	87055	X		
11	Nota de empenho				X
12	Nota de liquidação				X
13	Destinação dos bens adquiridos ou de prestação de serviços	CHMSBC	X		
14	Anexar extrato em pdf com todas as informações no site da FUABC - editais COVID-19	ANEXO	X		
Comentários		Responsável (nome e assinatura)			
		JONATHAN RODRIGUEZ			

LEGENDA:

C ==> CONFORME

NC => NÃO CONFORME

NA => NÃO APLICÁVEL

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

Ord. Compra: 87056 Solicitação: 52911 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 30/04/2020
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.: 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: 30/04/2020 à 27/04/2020 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: PC 52911 2020
CONFORME ID 102739533

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
10079 - LUVA ESTERIL S/ LATEX N.6,5	MUCAMBO			PAR	20,0000	8,2500	0,0000	0,00	0,0000	165,00
Especificação: LUVA CIRURGICA ESTERIL S/ LATEX N.6,5, FABRICADA A BASE DE BORRACHA SINTETICA, SEM PO, LIVRE DE PROTEINAS										
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	165,00
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 (=):	165,00

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		
Complexo Hospitalar Municipal de São Bernardo do Campo		Aquisição e/ou Contratação PROC n°: 52911/2020	30/04/2020		
Item	Roteiro	C	NC	NA	
1	n° do Processo	52911	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 LTDA	X		
4	CNPJ	48.791.685/0001-68	X		
5	Objeto com detalhamento	AQUISIÇÃO LUVA CIRURGICA ESTERIL S/ LATEX N.6,5,	X		
6	Valor	165,00 (CENTO E SESENTA E CINCO REAIS)	X		
7	Data	30/04/2020	X		
8	Prazo Contratual				X
9	Termo de Referência ou Edital				X
10	Instrumento contratual	87056	X		
11	Nota de empenho				X
12	Nota de liquidação				X
13	Destinação dos bens adquiridos ou de prestação de serviços	CHMSBC	X		
14	Anexar extrato em pdf com todas as informações no site da FUABC - editais COVID-19	ANEXO	X		
Comentários		Responsável (nome e assinatura)			
		JONATHAN RODRIGUEZ			

LEGENDA:

C ==> CONFORME

NC => NÃO CONFORME

NA => NÃO APLICÁVEL

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