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
nto legal: Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e	Aquisição e/ou Contratação PROC nº: 52947/2020	30/04/2020

Item	Roteiro		C	NC	NA
1	nº do Processo	52947	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 DE LUVA ESTERIL S/TALCO N.8,0	x		
6	Valor	R$ 1.740,00 (um mil e setecentos e quarenta reais)	x		
7	Data	30/04/2020	x		
8	Prazo Contratual				x
9	Termo de Referência ou Edital				x
10	Instrumento contratual	87043	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: 87043 Solicitação: 52947 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.: 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.: 23 Desc. Condição de Pgto.: 30/45/60 DIAS
Período p/ Entrega: 30/04/2020 à 28/08/2020 Moeda: R$ -
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl ICMS: 0,00
Observação: ID 102822088

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vl.Unit.	Vl Desc.	%Des	Vl IMP	Vl Total
1493 - LUVA ESTERIL S/ TALCO N.8,0	MUCAMBO			UNIDADE	500,0000	3,4800	0,0000	0,00	0,0000	1.740,00

Especificação: LUVA ESTERIL S/ TALCO N° 8,0, NUMERACAO NACIONAL - HIPOALERGÊNICAS, SEM PO ESTERELIZADAS PELO PROCESSO RAIO GAMA COBALTO 60. COM TEOR MINIMO DE PROTEINAS DO LATEX E DE RESIDUOS QUIMICOS.
Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.740,00
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 (=):	1.740,00

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
nto legal: Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e	Aquisição e/ou Contratação PROC nº: 52947/2020	30/04/2020

Item	Roteiro		C	NC	NA
1	nº do Processo	52947	x		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	x		
3	Nome do contratado	CBS Medico Cientifica S/A	x		
4	CNPJ	48.791.685/0001-68	x		
5	Objeto com detalhamento	AQUISIÇÃO DE LUVA ESTERIL S/ TALCO N. 6. E 7	x		
6	Valor	R$ 4.656,60 (quatro mil e seiscentos e cinquenta e seis reais e sessenta centavos)	x		
7	Data	30/04/2020	x		
8	Prazo Contratual				x
9	Termo de Referência ou Edital				x
10	Instrumento contratual	87044	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: 87044 Solicitação: 52947 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.: 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: 30/04/2020 à 29/08/2020 Moeda: R$ -
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl ICMS: 0,00
Observação: ID 102822088

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vl.Unit.	Vl Desc.	%Des	Vl IMP	Vl Total
1489 - LUVA ESTERIL S/ TALCO N.6,5				UNIDADE	300,0000	3,5820	0,0000	0,00	0,0000	1.074,60
Especificação: LUVA ESTERIL S/ TALCO N° 6,5, NUMERACAO NACIONAL - HIPOALERGÊNICAS, SEM PO ESTERELIZADAS PELO PROCESSO RAIO GAMA COBALTO 60. COM TEOR MINIMO DE PROTEINAS DO LATEX E DE RESIDUOS QUIMICOS.										
Detalhamento:										
1490 - LUVA ESTERIL S/ TALCO N.7,0	MUCAMBO			UNIDADE	1.000,0000	3,5820	0,0000	0,00	0,0000	3.582,00
Especificação: LUVA ESTERIL S/ TALCO N° 7,0, NUMERACAO NACIONAL - HIPOALERGÊNICAS, SEM PO ESTERELIZADAS PELO PROCESSO RAIO GAMA COBALTO 60. COM TEOR MINIMO DE PROTEINAS DO LATEX E DE RESIDUOS QUIMICOS.										
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	4.656,60
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 (=):	4.656,60

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283