Ord. Compra: 87424 Solicitação: 53169 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 12/05/2020

Fornecedor: 28597 VIVER SAÚDE - VIVER SAÚDE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CNPJ/CPF: 15.652.029/0001-25 Insc Est.: 145341536113
Endereço: TOMAS RABELO E SILVA Nr.: 310 Compl.:
Bairro: JARDIM MONTE ALEGRE (Z Cep: 2811000
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 13003045 - 1 Agência: 3941 - Banco: 33
Contato(s): EDUARDO

Telefone Comercial : 11 2574-8367

Celular : 9-7160-4058

E-Mail : EDUARDO@VIVERSAUDEHOSPITALA

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: JONATHAN A D S RODRIGUEZ 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.: 112 Desc. Condição de Pgto.: 14 DIAS
Período p/ Entrega: 12/05/2020 à 12/11/2020 Moeda: R$ -
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl ICMS: 0,00
Observação: PC 53169 2020
CONFORME ID 103101508

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vl.Unit.	Vl Desc.	%Des	Vl IMP	Vl Total
7456 - AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA BRANCO 40G OU 50G	DESCARTE E			UNIDADE	300.000,000 0	6,3000	0,0000	0,00	0,0000	1.890.000,00

Especificação: AVENTAL PARA PROCEDIMENTO NÃO ESTÉRIL, CONFECCIONADO EM NÃO TECIDO, 100% EM POLIPROPILENO, PROCESSO SMS, C/ BFE SUPERIOR A 91%, GRAMATURA 40G/M2 OU 50 G/M2, RESPIRÁVEL, IMPERMEÁVEL, HIPOALERGÊNICO COMPROVADO POR LAUDO TECNICO, MANGA LONGA, DIMENSÕES MINIMAS DE 1,20 M DE COMPRIMENTO E 1,40 M DE LARGURA, PUNHO COM AJUSTE ELASTICO OU CANELADA, FIXAÇÃO COM 4 TIRAS PARA FIXAÇÃO NA COLA E CINTURA, ACABAMENTO EM VIES NA GOLA E DEMAIS COM ACABAMENTO EM OVERLOQUE. DEVERÃO SER APRESENTADOS : LAUDO TÉCNICO DE IMPERMEABILIDADE BACTERIANA, REGISTRO NA ANVISA, MINISTERIO DA SAUDE, MINISTERIO DO TRABALHO E EMPREGO E BOAS PRATICAS DE FABRICAÇÃO.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.890.000,00
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 (=):	1.890.000,00

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 nº: 53169/2020**	**12/05/2020**

Item	Roteiro		C	NC	NA
1	nº do Processo	53169	X		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	X		
3	Nome do contratado	VIVER SAÚDE COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.	X		
4	CNPJ	15.652.029/0001-25	X		
5	Objeto com detalhamento	AQUISIÇÃO AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA BRANCO 40G OU 50G	X		
6	Valor	1.890.000,00 (UM MILHÃO, OITOCENTOS E NOVENTA MIL REAIS)	X		
7	Data	12/05/2020	X		
8	Prazo Contratual				X
9	Termo de Referência ou Edital				X
10	Instrumento contratual	87424	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