

## 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		<b>Aquisição e/ou Contratação PROC n°: 52530/2020</b>	<b>09/04/2020</b>		
Item	Roteiro		C	NC	NA
1	n° do Processo	52530	x		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	x		
3	Nome do contratado	CIRURGICA KD LTDA	x		
4	CNPJ	09.260.071/0001-06	x		
5	Objeto com detalhamento	AQUISIÇÃO DE LUVA P/PROCEDIMENTO NITRILICA S/ TALCO P, M E G.	x		
6	Valor	R\$ 26.400,00 (vinte e seis mil e quatrocentos reais )	x		
7	Data	09/04/2020	x		
8	Prazo Contratual				x
9	Termo de Referência ou Edital				x
10	Instrumento contratual	86488	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: 86488      Solicitação: 52530      Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

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

Fornecedor: 7070 CIRURGICA KD - CIRURGICA KD LTDA  
 CNPJ/CPF: 09.260.071/0001-06      Insc Est.: 149930651111  
 Endereço: ASSIS RIBEIRO DE 8864 A 99999      Nr.: 10098      Compl.:  
 Bairro: VILA JACUI      Cep: 03827001  
 Cidade: SAO PAULO      UF: SP      Conta: 17366 - 5 Agência: 3558 - 0 Banco: 1  
 Contato(s):

E-Mail : VENDAS02@CIRURGICAKD.COM.BR

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.: ISENTA  
 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 06/08/2020      Moeda: R\$ -  
 % Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
 Observação: SC 52530/2020  
 ID 102117040

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
21436 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NITRILICA S/ TALCO G CX C/ 100UND	DESCARPA CK			CAIXA C/100UND	12.000,0000	0,3000	0,0000	0,00	0,0000	3.600,00
Especificação: LUVA NITRILICA SEM PÓ PARA PROCEDIMENTO TAMANHO G, ISENTA DE LÁTEX, AMBIDESTRA COM TEXTURA NA PONTA DOS DEDOS, NA COR AZUL, NÃO ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, COM CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (CA) CONTRA AGENTES BIOLÓGICOS, CAIXA CONTENDO 100 UNIDADES.										
Detalhamento:										
21435 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NITRILICA S/ TALCO M CX C/ 100UND	DESCARPA CK			CAIXA C/100UND	64.000,0000	0,3000	0,0000	0,00	0,0000	19.200,00
Especificação: LUVA NITRILICA SEM PÓ PARA PROCEDIMENTO TAMANHO M, ISENTA DE LÁTEX, AMBIDESTRA COM TEXTURA NA PONTA DOS DEDOS, NA COR AZUL, NÃO ESTÉRIL, DESCARTÁVEL, COM CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (CA) CONTRA AGENTES BIOLÓGICOS, CAIXA CONTENDO 100 UNIDADES.										
Detalhamento:										
21434 - LUVA P/ PROCEDIMENTO NITRILICA S/ TALCO P CX C/ 100UND	DESCARPA CK			CAIXA C/100UND	12.000,0000	0,3000	0,0000	0,00	0,0000	3.600,00
Especificação: LUVA NITRILICA SEM PÓ PARA PROCEDIMENTO TAMANHO P, ISENTA DE LÁTEX, AMBIDESTRA COM TEXTURA NA PONTA DOS DEDOS, NA COR AZUL, NÃO ESTÉRIL,										

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
DESCARTÁVEL, COM CERTIFICADO DE APROVAÇÃO (CA) CONTRA AGENTES BIOLÓGICOS, CAIXA CONTENDO 100 UNIDADES.										

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	26.400,00
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 (=):	26.400,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283