

Processo - COVID-19

Em atendimento ao Comunicado SDG nº 18/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e ao Ofício Circular CGCSS/GC nº 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: 52912/2020	05/05/2020		
Item	Roteiro		C	NC	NA
1	nº do Processo	52912	X		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	X		
3	Nome do contratado	DATRIX COMERCIO E MANUTENCAO ELETRONICA LTDA	X		
4	CNPJ	06.135.469/0001-14	X		
5	Objeto com detalhamento	Aquisição de TERMOHIGROMETRO DE AMBIENTE	X		
6	Valor	R\$ 6.615,00 (seis mil e seiscentos e quinze reais)	X		
7	Data	05/05/2020	X		
8	Prazo Contratual				X
9	Termo de Referência ou Edital				X
10	Instrumento contratual	87165	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)			
		CARLOS SILVA			

LEGENDA:

C ==> CONFORME

NC => NÃO CONFORME

NA => NÃO APLICÁVEL

Ord. Compra: 87165 Solicitação: 52912 Solic: ENGENHARIA CLINICA
 Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 05/05/2020
 Fornecedor: 8331 DATRIX - DATRIX COMERCIO E MANUTENCAO ELETRONICA LTDA
 CNPJ/CPF: 06.135.469/0001-14 Insc Est.: 116774303115
 Endereço: DOMINGOS SILVA Nr.: 255 Compl.:
 Bairro: VILA LAIS Cep: 03611010
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 102061 - 7 Agência: 1192 - 4 Banco: 1
 Contato(s):
 Telefone Comercial : (11) 2641-9311
 E-Mail : DATRIX_HOSPITALAR@YAHOO.COM.

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.: 8 Desc. Condição de Pgto.: 45 DIAS
 Período p/ Entrega: 05/05/2020 à 06/05/2020 Moeda: R\$ -
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: PC 52912 2020 CHMSBC

ID BIONEXO 102728117

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi. Unit.	Vi Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
9942 - TERMOHIGROMETRO DE AMBIENTE	INSTRUTE MP			UNIDADE	35,0000	189,0000	0,0000	0,00	0,0000	6.615,00
Especificação: INSTRUMENTO DIGITAL PORTÁTIL, COM MEDIDA DE TEMPERATURA INTERNA, 3 LEITURAS SIMULTÂNEAS, INDICAÇÃO DE HORAS, REGISTRO DE MÁXIMO E MÍNIMO E PRECISÃO BÁSICA DE 2°C E 10% RH. DEVE REALIZAR MEDIDAS DE TEMPERATURA INTERNA (AMBIENTE EM QUE SE ENCONTRA O INSTRUMENTO) DE 0°C A 50°C E UMIDADE RELATIVA INTERNA DE 20% A 90%. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: DISPLAY TRIPLO; TEMPERATURA INTERNA E EXTERNA EM °C OU °F; SENSOR PARA TEMPERATURA EXTERNA; RELÓGIO COM INDICAÇÃO NO FORMATO 12H OU 24H; USO: HOSPITALAR; HIGRÔMETRO E TERMÔMETRO COM INDICAÇÃO DE MAX / MIN; TEMPERATURA DE OPERAÇÃO: 0°C ~ 50°C, RH < 95%; TEMPERATURA DE ARMAZENAMENTO: -20°C ~ 60°C, RH < 95%; ALIMENTAÇÃO DEVE SER POR 1 PILHA AAA. DIMENSÕES APROXIMADAS: 100(A) X 50(L) X 10(P)MM. TEMPERATURA INTERNA: FAIXA: 0°C ~ 50°C; PRECISÃO: 0°C ~ 50°C ± 2°C; RESOLUÇÃO: 0.1°C. UMIDADE INTERNA: FAIXA: 5% ~ 19% (INDICAÇÃO LO); 20% ~ 90% (DISPLAY COM DOIS DÍGITOS); 91% ~ 95% (INDICAÇÃO HI); PRECISÃO: 20% ~ 90% ± 10%; RESOLUÇÃO: 1%. ACESSÓRIOS: MANUAL DE INSTRUÇÕES; BATERIA. DOCUMENTAÇÃO TÉCNICA: IMPRESCINDÍVEL CERTIFICADO DE CALIBRAÇÃO RASTREÁVEL RBC.										

Detalhamento:

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
Total dos Produtos(+):									6.615,00	
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 (=):									6.615,00	

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SLPK101043