



"COVID-19"

URGENTE

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
52950/2020 HÁ	27/04/2020	29/04/2020	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

Locação de monitores, cardioversores e carrinho de parada.

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	X	-

MV	BIONEXO
X	-

Orçamento Referência	R\$	Fls.
-	-	-

Mapa Comparativo	Fls.
-	13

1º Pedido de Análise Técnica	Dt	Fls.
28/04/2020	28/04/2020	14

Valor Final	R\$	Fls.
387.600,00	387.600,00	13

1º Retorno de Análise Técnica	Dt	Fls.
28/04/2020	28/04/2020	14

Negociação	-	-	-
-	-	-	-

2º Pedido da Análise Técnica	-	-
-	-	-

2º Retorno da Análise Técnica	-	-
-	-	-

Documentação de Exclusividade	-
-	-

Variação Última Compra	-	-
-	-	-

Total de Fornecedores Participantes	Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do 2º colocado	Itens retirados do processo	Adequação de embalagem
1	1	1	-	-	NÃO

*Justificativa (itens fechados a partir do 2º colocado)	Não fatura para o CHMSBC	Não atinge faturamento mínimo	Não tem o produto disponível	Somente pagto antecipado	Validade do produto menor do que a exigida	Não atende as especificações técnicas	Documentação o Irregular ou Incompleta	Marca reprovada
-	-	-	-	-	-	-	-	-

Justificativas Para Desclassificação de Fornecedores / Negociações / Critérios de Desempepe / Variação de preço

O Departamento de Compras efetuou uma pesquisa de mercado solicitando orçamento com outras empresas sendo que as mesmas informaram que não possuem todos os equipamentos as fls.8 a 10
Eletrcardiógrafo Comem foi retirado do processo conforme solicitação da diretoria.
Periodo de locação por 6 meses.

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	PRIOM	R\$ 387.600,00	30 DIAS
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sím	Não	Folhas
X	-	2 a 3	

Aprovação

Henrique Maguireira Supervisor de Compras e Contratos CHMSBC 29-04-20	Gerência de Compras e Contratos	Ana Paula Ribeiro Advogada CHMSBC	Dep. Jurídico	Eduardo Rodrigues da Silva Coordenador Contábil CHMSBC 29/04/2020	Comissão de Análise e Julgamento
--	---------------------------------	---	---------------	--	----------------------------------

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
José Ramde Uchoa Jardim Diretor Administrativo Financeiro Gerência de Finanças		Carlos Silva Compras Ordem de Compra: 394/2020

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC		
AUTORIZO a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado	Tendo em vista o disposto no Regulamento de Compras e Contratação de serviços de terceiros e obras da FUABC, declaro que a despesa pretendida tem adequação orçamentária, ficando, desta forma, autorizado o prosseguimento do processo de aquisição/contratação, bem como a devida reserva financeira.	NÃO AUTORIZO a despesa pretendida/Solicitio o cancelamento do processo
José Ramde Uchoa Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC		

Solicitação: 52950
 Solicitante: LEANDRO LIMA
 Setor: 563
 Motivo: 47

Data Solic.: 27/04/2020
 Data da Impressão: 27/04/2020
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 28/04/2020

URGENTE!

Obs: ATENDIMENTO DE DEMANDA DO HA, DEVIDO EMERGÊNCIA COVID-19

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra			
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário Fornecedor
1	536 LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO HOSPITALAR LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETRO MEDICO: - CARRO DE PARADA - CARDIOVERSOR ZOLL - ELETROCARDIOGRAFO COMEN - MONITOR DIXTAL			0,00	0,00	0,00	0,00		0,0000
				Valor Total				Emissor	
				0,00				Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)	

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 87039 Solicitação: 52950 Solic: DIRETORIA DE UNIDADE
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 30/04/2020
Fornecedor: 3177 PRIOM TECNOLOGIA - PRIOM TECNOLOGIA EM EQUIPAMENTOS EIRELI ME
CNPJ/CPF: 11.619.992/0001-56 Insc Est.:
Endereço: TAQUARUCU Nr.: 465 Compl.:
Bairro: VILA PARQUE JABAQUARA Cep: 04346040
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: - Agência: - Banco:
Contato(s):
Telefone Comercial : 11-3807-2652
Celular : 11-98280-4769
E-Mail : ATENDIMENTO@PRIOM.COM.BR

Comprador: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HA
Endereço: SILVA JARDIM Nº 470 CNPJ: 57.571.275/0017-60
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENTO
Bairro: CENTRO Fone/Fax: -
Responsável: DANIEL AUGUSTO BORDON CEP: 09715090 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: 01/05/2020 à 01/05/2020 Moeda: R\$ -
Observação: PC 52950 2020 MEMORANDO GOUCH HA 018 2020 URGENTE

PEDIIDO DE LOCAÇÃO DE 6 MESES

PAGAMENTO MENSAL

CONFORM PROPOSTA 3275

Serviço	Valor Serviço
536 LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO MÉDICO HOSPITALAR	387.600,00

Especificação: LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS ELETRO MEDICO:

- CARRO DE PARADA
- CARDIOVERSOR ZOLL
- ELETROCARDIOGRAFO COMEN
- MONITOR DIXTAL