

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: 53015/2020	30/04/2020		
Item	Roteiro		C	NC	NA
1	nº do Processo	53015	X		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	X		
3	Nome do contratado	MARTA HELOISA PONCE ME	X		
4	CNPJ	12.365.796/0001-65	X		
5	Objeto com detalhamento	Aquisição de COLCHAO P/ LEITO UTI 1,81X0,68X0,15M D=33	X		
6	Valor	R\$ 5.850,00 (cinco mil e oitocentos e cinquenta reais)	X		
7	Data	30/04/2020	X		
8	Prazo Contratual				X
9	Termo de Referência ou Edital				X
10	Instrumento contratual	87037	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: 87037 Solicitação: 53015 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
 N° Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 30/04/2020
 Fornecedor: 6995 M.H.P COLCHOES HOSPI - MARTA HELOISA PONCE ME
 CNPJ/CPF: 12.365.796/0001-65 Insc Est.: 147385345116
 Endereço: JOSE JUSTINO PEREIRA Nr.: 159 Compl.:
 Bairro: AGUA FRIA Cep: 02407140
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 16032 - 6 Agência: 1550 - 4 Banco: 1
 Contato(s):
 E-Mail : MHPONCE@IG.COM.BR

Comprador: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMP-MATRIZ
 Endereço: DOS ALVARENGAS N° 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.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
 Período p/ Entrega: 30/04/2020 à 30/04/2020 Moeda: R\$ -
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: PC 53015 2020 CHMSBC

ID BIONEXO 102926981

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qty Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
1098 - COLCHAO P/ LEITO UTI MHP	MHP			UNIDADE	30,0000	195,0000	0,0000	0,00	0,0000	5.850,00
1,81X0,68X0,15M D=33	COLCH									
Especificação: ESPUMA POLIURETANO 100%, DENSIDADE 33, SELADA COM CERTIFICACAO DE ALTA QUALIDADE INMETRO. REVESTIMENTO IMPERMEAVEL E RESISTENTE A DERRAMAMENTO DE LIQUIDOS. REVESTIMENTO EM NAPA (COURVIN), COR AZUL. MEDIDAS 1,81X0,68X0,15M										
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+): 5.850,00
 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 (=): 5.850,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPPLY 1.0.0.0