

Em atendimento com COMUNICADO SDG nº 18/2020 do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, bem como a CIRCULAR CGCSS/GC nº 08/2020 emitido pela Coordenadoria de Gestão de Contratos de Serviços de Saúde, relacionamos abaixo os detalhes do processo de compras de produtos ou serviços realizados em caráter emergencial para atendimento direto/indireto de pacientes COVID-19 em período de pandemia e calamidade pública decretada. As aquisições estão baseadas na dispensa ou inexigibilidade de licitação nos termos do artigo 24, IV e 25, da Lei Federal nº 8.666/93 com base na Lei Federal nº 13.979/2020.

Processo: 0116/2020

Fundamento: **Regulamento de compras e contratação de serviços de terceiros e obras – Artigo 24 inciso I**

Nome do Contratado: **NEWMED produtos para saúde Ltda**

CNPJ: **61.817.664/0001-32**

Objeto com detalhamento: **Filtro Hepa para Ventilação Mecânica**

Valor: **R\$ 15.930,00**

Data: **26/03/2020**

Prazo Contratual: **Não se aplica**

Termo de Referência ou Edital: **Não se aplica**

Instrumento contratual: **Não se aplica**

Nota de empenho: **Arquivo anexo**

Nota de liquidação: **Arquivo anexo**

Destinação dos bens adquiridos ou de prestação de serviços: **Tratamento COVID-19**



CNPJ: 61.817.664/0001-32

Nome fantasia: NEWMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA

Razão social: NEWMED PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA

Endereço: Rua Santa Cruz, 2209 - Vila Gumerindo - SP

Telefone: (11) 5060-3030

Email: eduardo@newmed.com.br



Mauá, 26 de março de 2020

P.C.: 01116/2020

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	MARCA	VALOR	TOTAL
4	FILTRO HEPA PARA VENTILAÇÃO NEWMED MECANICA	50	UND	MEWMED	R\$ 295,00	R\$ 14.750,00
<b>TOTAL: R\$</b>					<b>R\$</b>	<b>14.750,00</b>
<b>IPi 8%: R\$</b>					<b>R\$</b>	<b>1.180,00</b>
<b>Total com IPi 8%: R\$</b>					<b>R\$</b>	<b>15.930,00</b>

**Condição de pagamento:**

**Prazo de entrega e instalação:**

Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra.  
2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

Dados para Nota Fiscal e Entrega  
Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM  
CNPJ: 57.571.275/0013-36

Insc. Est.: Isento  
Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Qualquer dúvida estou à disposição.

Rua: Regente Feijó, 166, Vila Bocaina - Mauá - CNPJ: 57.571.275/0013-36



FUNDACAO DO ABC Agência: 0195 Conta Corrente: 13-002295-3

**DETALHE DO COMPROMISSO**

Convênio: 0033-0195-004902660839      Conta de Débito: 0195-000130022953  
Tipo do Documento: CNPJ  
CPF/CNPJ do Fornecedor: 61.817.664/0001-32  
Nome do Fornecedor: NEWMD  
No. compromisso banco: 900010058      No. compromisso cliente:  
Valor Nominal: 14.750,00  
Data de Vencimento: 26/03/2020  
Data de Pagamento: 26/03/2020  
Situação: Autorizado  
No. Lista de Débito:      No. Protocolo:  
Autenticação:

Valor a Pagar: 14.750,00

Tipo de Pagamento: TED CIP  
Tipo Conta: Conta Corrente  
Banco: 0341      ISPB: 60701190  
Agência: 02923      Conta de Crédito: 000000000069864  
Finalidade: Pagamento de Fornecedores  
Tipo de Transferência: Outra Titularidade  
Emitir Aviso: Não emitir

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto  
feriado.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Imprimir**

FUNDAÇÃO DO ABC Agência: 0195 Conta Corrente: 13-002295-3

**DETALHE DO COMPROMISSO**

Convênio: 0033-0195-004902660839      Conta de Débito: 0195-000130022953  
Tipo do Documento: CNPJ  
CPF/CNPJ do Fornecedor: 61.817.664/0001-32  
Nome do Fornecedor: NEWMED  
No. compromisso banco: 900010063      No. compromisso cliente:  
Valor Nominal: 1.180,00  
Data de Vencimento: 27/03/2020  
Data de Pagamento: 27/03/2020  
Situação: Agendado  
No. Lista de Débito:      No. Protocolo: PGTFORNI27032020900010063  
Autenticação: 295244D299D632B2FE0AAD7

Valor a Pagar: 1.180,00

Tipo de Pagamento: TED CIP  
Tipo Conta: Conta Corrente  
Banco: 0341      ISPB: 60701190  
Agência: 02923      Conta de Crédito: 000000000069864  
Finalidade: Pagamento de Fornecedores  
Tipo de Transferência: Outra Titularidade  
Emitir Aviso: Não emitir

Autenticado em  
27/03/2020 14:58

Central de Atendimento Santander Empresarial  
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800 726 2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.  
0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)  
Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto  
feriado.  
0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

