

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: **0117/2020**

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

Nome do Contratado: **RE-PLEASE Comercial Ltda**

CNPJ: **04.007.278/0001-41**

Objeto com detalhamento: **Alcool gel 70% - galão 5 litros**

Valor: **R\$ 8.000,00**

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: 04.007.278/0001-41

Nome fantasia: RE-PLEASE COMERCIAL LTDA

Razão social: RE-PLEASE COMERCIAL LTDA

Endereço: Pedro Luiz Coppini, 120 - Capuava - Mauá - SP

Telefone: (11) 4555-8979

Email: re-pleasecomercial@uol.com.br



Mauá, 26 de março de 2020

P.C.: 0117/2020

ITEM	DESCRIÇÃO	QTP	UND	MARCA	VALOR	TOTAL
1	ALCOOL GEL 70 %	50	GALÕES	-	R\$ 1.60,00	R\$ 8.000,00
					TOTAL:	R\$ 8.000,00

Condição de pagamento: Antecipado

Prazo de entrega e instalação: 03/04/2020

- Obs:
- 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso nº de Processo de Compra.
 - 2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.
 - 3) Favor enviar a nota fiscal no e-mail: nfe@hospitalnardini.org.br.

Dados para Nota Fiscal e Entrega

Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM

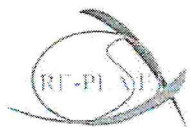
CNPJ: 57.571.275/0013-36

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



RE-PLASE COMERCIAL LTDA ME.

Ao Hospital Nardini

Conforme solicitado segue cotação:

50 galões de 5 litros álcool gel 70 %, no valor de R\$ 160,00 o galão, totalizando R\$ 8.000,00 (oito mil reais) a serem pagos em depósito bancário no Banco Sicredi (748) Agência 0726 Conta Corrente 85092-6 favorecido Re-Plase Comercial, na data do pedido.

Mauá, 26 de Março de 2020.


Cássia Regina Camargo
Gerente de Vendas

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

RE-PLASE COMERCIAL LTDA EPP R. PEDRO LUIZ COPPINI, 100 - CAPUAVA - MAUA - SP - CEP: 09380-220 Fone: (11)4555-8979	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.003.672 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0404 0072 7800 0141 5500 1000 0036 7215 5003 6726
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCADORIA ADIQ. DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200277507708 07/04/2020 11:06:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442178247116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 04.007.278/0001-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0013-36	DATA DA EMISSÃO 07/04/2020
ENDEREÇO R REGENTE FEIJÓ, 166		BAIRRO / DISTRITO VILA BOCAINA	CEP 09310-640
MUNICÍPIO MAUA	UF SP	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS	
Número : 001	
Vencimento: 07/04/2020	
Valor : R\$8.000,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	8.000,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL RE - PLASE COMERCIAL LTDA - ME		FRETE POR CONTA 2 - SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 04.007.278/0001-41
ENDEREÇO R. PEDRO LUIZ COPPINI, 100 - CAPUAVA		MUNICÍPIO MAUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 442178247116		
QUANTIDADE 50	ESPÉCIE GALÕES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				237,500	237,500	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	IPI
1051	ALCOOL GEL 70 % HIGIENIZADOR 5 LITROS	22072019	1102	5102	gl	50,00	160,00	0,00	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

HOSEF NARDINI - ELIAGO - OSS
MERCADO/3110/05/2020
SERV. JUNTOS/5-00
EM 07/04/2020
Juliara
VISTO

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Trib. Aprox R\$ Fed: 1.996,00 Est: 1.440,00 Lei: 12.741/12 Fonte: IBPT/empresometro.com.br -Vendedor:0001 - CASSIA PROCESSO DE COMPRA Nº 0117/2020 VENDA DE USO/CONSUMO AO DESTINATARIO	RESERVADO AO FISCO

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: 04.007.278/0001-41
 Nome do Fornecedor: RE-PLEASE COMERCIAL LTDA
 No. compromisso banco: 900010059 **No. compromisso cliente:**
 Valor Nominal: 8.000,00
 Data de Vencimento: 26/03/2020
 Data de Pagamento: 26/03/2020
 Situação: Efetivado
 No. Lista de Débito: **No. Protocolo:** PGTFORNIZ6032020900010059
 Autenticação: 295244D3A5C1DE4B2D7ED87

Valor a Pagar: 8.000,00

Tipo de Pagamento: TED CIP
Tipo Conta: Conta Corrente
Banco: 0748 **ISPB:** 01181521
Agência: 00726 **Conta de Crédito:** 000000000850926
Finalidade: Pagamento de Fornecedores
Tipo de Transferência: Outra Titularidade
Emitir Aviso: Não emitir

Voltar

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