

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: 0118/2020

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

Nome do Contratado: **MAYCARE Comércio e Importação**

CNPJ: **30.162.373/0001-20**

Objeto com detalhamento: **Avental cirúrgico estéril descartável 40g**

Valor: **R\$ 28.000,00**

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: 30.162.373/0001-20

Nome fantasia: MAYCARE

Razão social: Maycare Comercio, Importação, Serviços e Representações de Produtos e Instrumentos Eireli

Endereço: Rua José Alves Guedes, 1418 - Jd São João - Jaguariúna -SP

Telefone: (19) 3837-4215

Email: luciano@maycare.com.br / Luciano



FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Mauá, 26 de março de 2020

P.C.: 0118/2020

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	MARCA	VALOR	TOTAL
1	AVENTAL CIRURGICO ESTERIL DESCARTÁVEL	1000	UND	-	R\$ 28,00	R\$ 28.000,00
					TOTAL:	R\$ 28.000,00

Condição de pagamento: Antecipado

Prazo de entrega e instalação: 03 DIAS ÚTEIS

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.
3) Enviar nota eletrônica para o email 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.

Considerado

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

**MAYCARE TESALOY PRODUTOS E INSTRUMENTOS**

R. JOSÉ ALVES GUEDES, 1418 - SALA 4 - ID. SÃO JOÃO -
Jaguariúna - SP - CEP: 13911-236

MAYCARE COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO, SERVIÇOS E REPRESENTAÇÃO
DE PRODUTOS E INSTRUMENTOS EIRELI

CNPJ: 30.162.373/0001-20 IE: 395076953117

(19) 3837-4215

tatiana@maycare.com.br

FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ: 57.571.275/0017-50

(11) 4365-1490

Estrada dos Alvarengas, 1001 - Assunção - São Bernardo Do Campo - SP - CEP: 09850-550

Validade da proposta
03/04/2020

MAYCARE PRODUTOS MÉDICO HOSPITALARES é uma distribuidora, importadora e representação de materiais médico hospitalares de alta qualidade e tecnologia. Trabalhamos com vendas diretas e indiretas para clínicas, hospitais, centros veterinários e comércios de artigos médicos em geral.

Atuamos nos seguintes segmentos:

- Paramentação Cirúrgica Descartável em polietileno e polipropileno/SMS, estéril ou não estéril. Alguns produtos: aventais, campos cirúrgicos, capas para mesas e instrumentação, kits cirúrgicos, invólucros e embalagens de esterilização, entre outros.
- Controle de Esterilização para eficiência de processos de lavagem, limpeza, termo desinfecção e esterilização hospitalar. Alguns produtos: indicadores químicos, indicadores biológicos, incubadoras, etc.
- Bandagens Terapêuticas para áreas oncológica, dermatofuncional e esportiva, faixas de compressão ortopédica e pós cirúrgica, produtos que melhoram a qualidade de vida de portadores de necessidades especiais. Alguns deles: Kinesiotape, CohesiveBan, Compress, Nustimwrap, Theratogs, etc.

Principais Clientes:

Santa Casa de Misericórdia de São Paulo (SP), Hospital Poços de Caldas (MG), Hospital Rubem Berta (SP), Hospital Nossa Senhora do Pilar (PR), Lipomed / Hospital Unity (SP), Sociedade Beneficente São Camilo (MG), Unimed Vitória (ES), UNESP Campus Marília (SP), UNICAMP (SP), Clínica Veterinária Marques (SP), Fundação do ABC (SP).

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
1000	AVENTAL CIRÚRGICO ESTERIL SSMMS 40G	- AVENTAL CIRURGICO - DESCARTAVEL - ESTERIL - ESTERILIZADO COM OXIDO DE ETILENO - 40 GRAMAS - FABRICADO EM POLIPROPILENO - SSMMS - MANGA LONGA COM PUNHO EM MALHA - TAMANHO UNICO	28,00	28.000,00
			Total	28.000,00
			Valor líquido	28.000,00

Forma de pagamento:

100% ANTECIPADO.

Banco do Brasil

Agência 2200-4

Conta corrente 41351-8

CNPJ: 30.162.373/0001-20

Maycare Comércio, Importação, Serviços e Representação de Produtos e Instrumentos EIRELI



MAYCARE TESALOY PRODUTOS E INSTRUMENTOS

R. JOSÉ ALVES GUEDES, 1418 - SALA 4 - JD. SÃO JOÃO -
Jaguariúna - SP - CEP: 13911-236

MAYCARE COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO, SERVIÇOS E REPRESENTAÇÃO
DE PRODUTOS E INSTRUMENTOS EIRELI

CNPJ: 30.162.373/0001-20 IE: 395076953117

(19) 3837-4215

tatiana@maycare.com.br

Observações:
FRETE CIF - SP.

RECEBEMOS DE MAYCARE COMERCIO, IMPORTACAO, SERVICOS E REPRESENTACAO DE PR OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº134
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

MAYCARE MAYCARE COMERCIO, IMPORTACAO, SERVICOS E REPRESENTACAO DE PR R. JOSE ALVES GUEDES, 1418, SALA 4 JD. SAO JOAO - 13911-236 Jaguariuna - SP 1938374215	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 134 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 0330 1623 7300 0120 5500 1000 0001 3415 4820 9008 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 a nao-contribuinte	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200255197731 30/03/2020 10:38:19
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395076953117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ 30.162.373/0001-20
------------------------------------	------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC		57.571.275/0013-36	27/03/2020
ENDEREÇO	BARRIO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
Rua Regente Feijo, 166	Vila Bocaina	09310-640	27/03/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA ENTRADA / SAÍDA
Maua	1145476942	SP	12:50:01

FATURA / DUPLICATA
001 27/03/2020 28.000,00

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
O P TRANSPORTES LTDA.		0-EMITENTE			SP	60.192.929/0001-91
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PIAUI		Jaguariuna		SP		395092328118
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
34	CAIXAS			248,200	235,790	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Calculada	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
003.95111	AVENTAL CIRURGICO ESTERIL ULTRA	62113990	0102	5102	UN	1000	28,0000	28.000,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

HOSP. INAD. - LUGO - OSS
MENTAÇÃO NA RES. 13/2013
SERVIDORA: Juliana Silva
Enc. Juniors
Suprimentos
2020
VISTO

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550517306			0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVADO AO FISCO
FRETE CIF Trib aprox R\$: 1.176,00 Federal, R\$: 5.040,00 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A09BE DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.		

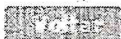
FUNDAÇÃO DO ABC Agência: 0195 Conta Corrente: 13-002295-3

DETALHE DO COMPROMISSO

Convênio: 0033-0195-004902660839 Conta de Débito: 0195-000130022953
Tipo do Documento: CNPJ
CPF/CNPJ do Fornecedor: 30.162.373/0001-20
Nome do Fornecedor: MAYCARE
No. compromisso banco: 900010057 No. compromisso cliente:
Valor Nominal: 28.000,00
Data de Vencimento: 26/03/2020
Data de Pagamento: 26/03/2020
Situação: Autorizado
No. Lista de Débito: No. Protocolo:
Autenticação:

Valor a Pagar: 28.000,00

Tipo de Pagamento: TED CIP
Tipo Conta: Conta Corrente
Banco: 0001 ISPB: 00000000
Agência: 02200 Conta de Crédito: 0000000000413518
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