

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: **0121/2020**

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

Nome do Contratado: **Viamed Ltda**

CNPJ: **10.445.253/0002-03**

Objeto com detalhamento: **Saco de óbito adulto**

Valor: **R\$ 9.500,00**

Data: **27/03/2020**

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: 10.445.253/002-03

Nome fantasia: VIAMED LTDA.

Razão social: VIAMED LTDA.

Endereço: Av. Castelo Branco, 866 – Jardim Zaira, Mauá – SP

Telefone: (11) 3423-0808

Email: viamedmaua@gmail.com / Osmando



Mauá, 27 de março de 2020

P.C.: 0121/2020

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	MARCA	VALOR	TOTAL
1	SACO DE ÓBITO ADULTO	500	UND	-	R\$ 19.000,00	R\$ 9.500,00
					TOTAL:	R\$ 9.500,00

Condição de pagamento: ANTECIPADO

Prazo de entrega e instalação: IMEDIATO

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) 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.

MATERIAL DE EMERGENCIA DEVIDO AO COVID19

Fabio Oliveira
Gerente de Compras
FUABC - Central de Compras
Rua: Regente Feijó, 166, Vila Bocaina - Mauá - CNPJ: 57.571.275/0013-36

VIAMED LTDA-ME

À

HOSPITAL NARDINI

PROPOSTA DE PREÇO

PROPOLENTE:

Razão Social: VIA MED LTDA - ME

CNPJ: 10.445.253/0002-03

Inscrição Estadual: 442.253.355.110

Endereço: Avenida Presidente Castelo Branco, 866 - Jd. Zaira

Fone: (11) 3423-0808

Fax: (11) 2312-8200

e-mail: via-med@hotmail.com

Cep: 09320-795 Cidade: Mauá Estado: São Paulo

Dados para Crédito: Banco Itaú - AG. 0243 C/C: 05513-4

ITEM	QTDE.	UNIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	FABRICANTE
1	500	UNID	SACO DE ÓBITO ADULTO	19,00	9.500,00	-
			Total		9.500,00	

Valor total do pedido: R\$ 9.500,00 (Nove mil e quinhentos reais)

Validade da Proposta: 30 DIAS

Condições de pagamento: Antecipado

Prazo de entrega : ATÉ 02 dias (EXCETO KIT NEFROSTOMIA QUE É 20 DIAS)


DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAÚ 0243 - CONTA CORRENTE 05513-4

Mauá 27 de março de 2020

Osmando Viana Leite

Sócio - Via Med Ltda - ME

CEBEMOS DE VIAMED LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. #SSÃO: 27/03/2020 VALOR TOTAL: 9500 DESTINATÁRIO: COMPLEXO DE SAUDE DE MAUA -COSAM - RUA REGENTE FELDO, 166, 09310-640 - Mauá - SP		NF-e Nº. 2679 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente VIAMED LTDA AVENIDA PRESIDENTE CASTELO JARDIM ZAIRA Mauá SP 09320795 1134230808	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 2679 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0310 4452 5300 0203 5500 1000 0026 7912 6790 5989 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200250893800 27/03/2020 14:45:46
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 12253355110	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 10445253000203	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL COMPLEXO DE SAUDE DE MAUA -COSAM		CPF / CNPJ 57571275001336	DATA DA EMISSÃO 27/03/2020
ENDEREÇO RUA REGENTE FELDO, 166		BAIRRO VILA BOCAINA	CEP 09310-640
MUNICÍPIO Mauá		FONE / FAX 1145476918	UF SP
NATUREZA / DUPLICATA		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 14:45

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 9500,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 9500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
Código	Descrição dos produtos / serviços		NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	R. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
0	SACO P/OBITO GRANDE C/ZIPER CINZA		39269090	060	5.929	UND	500	19,00	19,00	0,00	9500,00	0,00	0,00	0,00
	Lote 03022040	Qtd: 47 Valid: 28/02/2030												
	Lote 04111940	Qtd: 25 Valid: 30/11/2025												

L: 03022040 Q: 450
L: 04111940 Q: 25
L: 07091930 Q: 25

HOSP NARDINI - FUABC - OSS
MERCADORIA RECEBIDA
SERVIÇO EXISTENTE
Ela Juliana Sênior
Suprimentos
Juliana
VISTO

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES fiscal impressa ref. aos documentos: ons fiscais eletrônicos (SAT): p. 000678565; 4973	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

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: 10.445.253/0001-22
Nome do Fornecedor: VIAMED LTDA - ME
No. compromisso banco: 900010062 No. compromisso cliente: 0000006983
Valor Nominal: 9.500,00
Data de Vencimento: 27/03/2020
Data de Pagamento: 27/03/2020
Situação: Agendado
No. Lista de Débito: No. Protocolo: PGTFORNB27032020900010062
Autenticação: 295244DEC3439741A9DA568
Valor a Pagar: 9.500,00

Tipo de Pagamento: TED CIP
Tipo Conta: Conta Corrente
Banco: 0341 ISPB:
Agência: 00243 Conta de Crédito: 000000000055134
Finalidade: Crédito em Conta
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