

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: **0122/2020**

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

Nome do Contratado: **MAYCARE Comercio, importação**

CNPJ: **30.162.373/0001-20**

Objeto com detalhamento: **Alcool Gel 70% - Galão 5 litros**

Valor: **R\$ 24.000,00**

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: 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, 27 de março de 2020

P.C.: 0122/2020

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	MARCA	VALOR	TOTAL
1	ALCOOL GEL 70%	200	GALÕES	INTERBRILHO	R\$ 120,00	R\$ 24.000,00
					TOTAL:	R\$ 24.000,00

Condição de pagamento: Antecipação

Prazo de entrega e instalação: 03 DIAS ÚTEIS

MATERIAL DE EMERGENCIA DEVIDO AO COVID19

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) 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.

Fabio Oliveira
Gerente de Compras
FUBC - Central de Convênios

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

**MAYCARE TESALLOY 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

COMPLEXO DE SAUDE DE MAUÁ - COSAM

CNPJ: 57.571.275/0013-36 IE: ISENT0

Rua Regente Feijó, 166 - Vila Bocaina - Mauá - SP - CEP: 09310-640

(11)4547-6942

nfe@hospitalnardini.org.br

Validade da proposta
06/04/2020

Previsão de entrega
IMEDIATA

Qt.	Produto/Serviço	Detalhe do item	Valor unitário	Subtotal
200	16648 - ALCOOL GEL 70% 4,450 KG HOSP CLEAN		120,00	24.000,00
			Total	24.000,00
			Frete	1.200,00
			Valor líquido	25.200,00

Forma de pagamento:

100% ANTECIPADO

DADOS PARA DEPOSITO BANCARIO:

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

Observações:

FRETE FOB.

Re: Avental Cirurgico

Tatiana Senatore <tatiana@maycare.com.br>

27 de março de 2020 16:43

Para: Marco Antonio Dos Santos Dias <marco.pacheco@hospitalnardini.org.br>

Oi Marcos,

Consigo sim porque consigo aproveitar o frete que vai na segunda entregar os aventais, ok?

Por favor, nos envie o comprovante de pagamento ainda hoje.

Obrigada!

Tatiana Senatore

Phone: +55 19 3837 4215

Mobile: +55 11 99458 5655

Maycare Produtos Médico Hospitalares

www.maycare.com.br


De: Marco Antonio Dos Santos Dias <marco.pacheco@hospitalnardini.org.br>

Data: sexta-feira, 27 de março de 2020 16:28

Para: Tatiana Senatore <tatiana@maycare.com.br>

Assunto: Re: Avental Cirurgico

Consegue nos isentar de frete ? Faço o pedido agora !

 Imagem removida pelo remetente.



Antes de imprimir pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE.

Em sex., 27 de mar. de 2020 às 16:23, Tatiana Senatore <tatiana@maycare.com.br> escreveu:

Segue a ficha técnica.

De: Tatiana Senatore <tatiana@maycare.com.br>

Data: sexta-feira, 27 de março de 2020 16:22

Para: Marco Antonio Dos Santos Dias <marco.pacheco@hospitalnardini.org.br>

Assunto: Re: AVENTAL Cirurgico

Marco,

Segue orçamento para 200 unidades de álcool em gel.

Fico à disposição.

Tatiana Senatore

Phone: +55 19 3837 4215

Mobile: +55 11 99458 5655

Maycare Produtos Médico Hospitalares

www.maycare.com.br

De: Marco Antonio Dos Santos Dias <marco.pacheco@hospitalnardini.org.br>

Data: sexta-feira, 27 de março de 2020 14:18

Para: Tatiana Senatore <tatiana@maycare.com.br>

Assunto: Re: AVENTAL Cirurgico

Quantas unidades você tem Disponível de Álcool em Gel ? Por favor me manda o orçamento de 200 unidades juntamente com a Ficha Técnica. Obrigado

Erro! O nome de arquivo não foi especificado.

[Texto das mensagens anteriores oculto]

[Texto das mensagens anteriores oculto]

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Re: Avental Cirurgico

Tatiana Senatore <tatiana@maycare.com.br>

27 de março de 2020 17:00

Para: Marco Antonio Dos Santos Dias <marco.pacheco@hospitalnardini.org.br>

Combinado, Marcos.

Seguem dados bancários:

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

Valor: R\$ 24.000,00

Obrigada!

Tatiana Senatore

Phone: +55 19 3837 4215

Mobile: +55 11 99458 5655

Maycare Produtos Médico Hospitalares

www.maycare.com.br

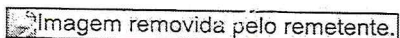
De: Marco Antonio Dos Santos Dias <marco.pacheco@hospitalnardini.org.br>

Data: sexta-feira, 27 de março de 2020 16:45

Para: Tatiana Senatore <tatiana@maycare.com.br>

Assunto: Re: Avental Cirurgico

Faço o pagamento segunda o primeiro horário por conta do horário bancário. pode ser ?

 Imagem removida pelo remetente.



Antes de imprimir pense em sua responsabilidade e compromisso com o MEIO AMBIENTE.


Em sex., 27 de mar. de 2020 às 16:43, Tatiana Senatore <tatiana@maycare.com.br> escreveu:

Oi Marcos,

Consigo sim porque consigo aproveitar o frete que vai na segunda entregar os aventais, ok?

Por favor, nos envie o comprovante de pagamento ainda hoje.

RECEBEMOS DE MAYCARE COMERCIO, IMPORTACAO, SERVICOS E REPRESENTACAO DE PR OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.		NF-e Nº138 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

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 ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 138 SÉRIE: 1 FOLHA 1 / 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3520 0330 1623 7300 0120 5500 1000 0001 3812 0769 2220 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	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395076953117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ 30.162.373/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		57.571.275/0013-36	27/03/2020
ENDEREÇO Rua Regente Feijó, 166	BAIRRO / DISTRITO Vila Bocaina	CEP 09310-640	DATA ENTRADA / SAÍDA 27/03/2020
MUNICÍPIO Maua	FONE / FAX 1145476942	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395076953117
			HORA ENTRADA / SAÍDA 17:30:09

FATURA / DUPLICATA	
001	27/03/2020
24.000,00	

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	24.000,00	
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	24.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	CNPJ / CPF
O P TRANSPORTES LTDA.		3-REMETENTE (PRÓPRIO)			60.192.929/0001-91
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
RUA PIAUI		Jaguariuna	SP	395092328118	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
50	CAIXAS			890,000	890,000

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE		VALOR		ALÍQUOTA	
									Cálculo	ICMS	IPI	ICMS %	IPI %	
15648	ALCOOL GEL 70% 4,450 KG HOSP CLEAN	38089429	0102	5102	UN	200	120,0000	24.000,00	0,00	0,00	0,00	0	0	

HOSP. NARDINI - FUARO - OSS
 MERCADORIA RECEBIDA
 SERVIÇO EXECUTADO
 Em 31/03/2020
 Silvana
 Enc. Jurídico
 VISTO

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES FRETE CIF Trib. apor. RS: 1.008,00 Federal; R\$: 0,00 Estadual e R\$: 0,00 Municipal Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6A098E DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

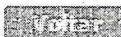
FUNDAÇÃO DO ABC Agência: 0195 Conta Corrente: 13-002295-3

DETALHE DO COMPROMISSO

Convênio: 0033-0195-004902660839 Conta de Débito: 0195-000130022953
Tipo do Documento: CNPJ
CPF/CNPJ do Fornecedor: 30.162.373/0001-20
Nome do Fornecedor: MAYCARE COMERCIO IMPORTACAO SE
No. compromisso banco: 900010065 No. compromisso cliente: 0000006985
Valor Nominal: 24.000,00
Data de Vencimento: 30/03/2020
Data de Pagamento: 30/03/2020
Situação: Autorizado
No. Lista de Débito: No. Protocolo:
Autenticação:

Valor a Pagar: 24.000,00

Tipo de Pagamento: TED CIP
Tipo Conta: Conta Corrente
Banco: 0001 ISPB:
Agência: 02200 Conta de Crédito: 0000000000413518
Finalidade: Crédito em Conta
Tipo de Transferência: Outra Titularidade
Emitir Aviso: Não emitir



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)

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

