

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: **0125/2020**

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

Nome do Contratado: **Coliv Confecções Ltda**

CNPJ: **24.333.893/0001-55**

Objeto com detalhamento: **Avental cirúrgico descartável 30g**

Valor: **R\$ 14.000,00 (R\$ 7.000,00 a vista e R\$ 7.000,00 30 dias)**

Data: **31/03/2020**

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: 24.333.893/0001-55

Nome fantasia: COLIV

Razão social: Coliv Confecções Ltda

Endereço: R das Hortencias, 1731- Santo André - SP

Telefone: (11) 4902-2123

Email: vendas@coliv.com.br/ Cida



Mauá, 31 de março de 2020

P.C.: 0125/20

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UNO	MARCA	VALOR	TOTAL
1	AVENTAL CIRURGICO DESCARTÁVEL 30G	2000	UND	-	R\$ 7,00	R\$ 14.000,00

**Condição de pagamento: 50% A VISTA e 50% 30 DIAS (após a entrega)**

**Prazo de entrega e instalação: 07 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 fiscal 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.

Pagamento antecipado	R\$	7.000,00
Pagamento 30 dias	R\$	7.000,00
<b>TOTAL:</b>	<b>R\$</b>	<b>14.000,00</b>

Compra Emergencial devido ao Covid-19

À Hospital de Clinicas Dr. Radamés Nardini  
CEP: 09310-640  
A/C Srta. Aline Ziggiatti  
Data: 30/03/2020



## ORÇAMENTO

QTDE	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	VALOR UN	TOTAL
2000	<i>Avental de Proteção descartável (cor conforme oferta), para área hospitalar em não tecido, na gramatura 30, para proteção de respingos de produtos químicos, com tiras de amarrar na cintura e no pescoço, aberto na parte posterior, manga longa com elástico nos punhos</i>	R\$7,00	R\$14.000,00
			<u>R\$14.000,00</u>

PRAZO DE ENTREGA: *7 dias após pedido*

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: *30 dias após faturamento*

FRETE: *Incluso*

VALIDADE DA PROPOSTA: *15 dias*

0 - Entrada  
1 - Saída

1

Nº 000.000.593

SÉRIE: 1

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3520 0424 3335 9300 0155 5500 1000 0005 9318 0000 3007

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

Rua das Hortençias, 1731 - - JD do Estádio, Santo Andre, SP -  
CEP: 09175500 - Fone/Fax: 1149022123

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135200299781905 - 15/04/2020 15:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
626835772116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
24.333.893/0001-55

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini

ENDEREÇO

Rua Regente Feijó, 166 -

BAIRRO/DISTRITO

Vila Bocaina

MUNICÍPIO

Maua

FONE/FAX

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ/CPF  
57.571.275/0013-36

DATA DA EMISSÃO  
15/04/2020

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

/ Num.: 000000593 / V. Orig.: 14.000,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 14.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	14.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				14.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0-Remetente (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
P991	AVENCIAL TNT Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 835,80	62011200	0101	5101	UN	2.000,000	7,0000	14.000,00			0,00		0,00

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

is: 835,80

HOSP NARDINI - FUABC - OSS  
MERCADORIA RECEBIDA  
SERVIÇO EXECUTADO  
EM: *Kallapa Sênior*  
*Ene. 2020*  
*20/04/2020*  
VISTO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Duplicata - Num.: 001, Venc.: 31/03/2020, Valor: 7.000,00 Duplicata - Num.: 002, Venc.: 15/05/2020, Valor: 7.000,00 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO À CRÉDITO FISCAL DE IPI, PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$ 260,40 CORRESPONDENTE À ALIQUOTA DE 1,86% NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123/2006 - P.C.: 0125/20 Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais	

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

**DETALHE DO COMPROMISSO**

Convênio: 0033-0195-004902660839      Conta de Débito: 0195-000130022953  
Nome do Fornecedor: COLIV CONFECOES LTDA. - ME  
No. compromisso banco: 900010071      No. compromisso cliente: 0000006988  
Valor Nominal: 7.000,00  
Data de Vencimento: 31/03/2020  
Data de Pagamento: 31/03/2020  
Situação: Autorizado  
No. Lista de Débito:      No. Protocolo:  
Autenticação:

Valor a Pagar: 7.000,00

Tipo de Pagamento: CC  
Agência: 2226      Conta de Crédito: 0000000130025580  
Histórico: Pagamento a 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**