Ord. Compra: 85719 Solicitação: 51962 Solic: ENGENHARIA CLINICA

Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 18/03/2020

Fornecedor: 29977 ADIMED - ADIMED ASSIST. TÉC. E COM DE MAT. MÉDICO E HOSPITALAR L
CNPJ/CPF: 67.304.147/0001-46 Insc Est.: 113323444110
Endereço: PAULA FERREIRA DE 707 A 99999 Nr.: 989 Compl.:
Bairro: VILA PIRITUBA Cep: 02915100
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 34578 - 0 Agência: 757 - Banco: 341
Contato(s): RICARDO/ RODINER

Telefone Comercial : 11-3976-2184

E-Mail : ADIMED@ADIMED.COM.BR

Comprador: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC
Endereço: DOS ALVARENGAS Nº 1001 CNPJ: 57.571.275/0017-60
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENTO
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO Fone/Fax: -
Responsável: DANIEL AUGUSTO BORDON CEP: 09850550 UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada.
Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra.
Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP.
Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável.
Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CHMSBC e com carta de compromisso de troca.
PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CHMSBC, conforme OC.
O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF e será efetuado na data fixa mais próxima (7, 14, 21 ou 28 de cada mês).
Exemplo: Contaremos 30 (trinta) dias para vencimento da Nota Fiscal, tomando como base a “data de entrada” (02/09/2019), ou seja, 02/10/2019. Neste exemplo, teremos como data fixa de pagamento mais próxima, o dia 07 de outubro de 2019.
OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC".
Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:_____

Cód. Condição de Pgto.: 8 Desc. Condição de Pgto.: 45 DIAS
Período p/ Entrega: 18/03/2020 à 19/03/2020 Moeda: R$ -
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl ICMS: 0,00
Observação: SC 51962 2020

REFERENTE ORCAMENTO 162 20B

| Produto | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | Vl.Unit. | Vl Desc. | %Des | Vl IMP | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 21652 - CABO DE FORÇA PARA CAIXA DE COMANDO DEWERT MCL 4MT<br>Especificação: CABO DE FORÇA PARA CAIXA DE COMANDO DEWERT MCL 4MT<br>Detalhamento: | | | | UNIDADE | 5,0000 | 82,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 410,00 |
| 19362 - CABO DE FORÇA PARA CAIXA DE COMANDO – 3 METROS<br>Especificação: CABO DE FORÇA PARA CAIXA DE COMANDO CB6 6658-00 – 3 METROS<br>Detalhamento: | | | | UNIDADE | 15,0000 | 80,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 1.200,00 |
| 20348 - CAIXA DE COMANDO DEWERT MCL II – ECO BIVOLT<br>Detalhamento: | | | | PECA | 5,0000 | 747,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 3.735,00 |
| 19363 - CAIXAS DE COMANDO BIVOLT | | | | UNIDADE | 15,0000 | 1.187,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 17.805,00 |

| Produto | Fabricante | Lote | Qt. Cons. | Unidade | Qtd Compr. | Vl.Unit. | Vl Desc. | %Des | Vl IMP | Vl Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Especificação: CAIXAS DE COMANDO CB6658-00 LINAK BIVOLT<br>Detalhamento: | | | | | | | | | | |
| 20350 - COMANDO MANUAL DEWERT C4 10 BOTÕES IPROXX 2<br>Detalhamento: | | | | UNIDADE | 5,0000 | 395,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 1.975,00 |
| 21651 - COMANDOS HB75 P/ CAIXA COMANDO CB6 LINAK J01482<br>Especificação: COMANDOS HB75 PARA CAIXA DE COMANDO CB6 LINAK - J01482<br>Detalhamento: | | | | UNIDADE | 15,0000 | 423,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 6.345,00 |
| 19909 - RODIZIOS DE 6" COM CAVALETES PLASTICOS COM FREIOS ESPIGA<br>Especificação: RODIZIOS DE 6" COM CAVALETES PLASTICOS COM FREIOS ESPIGA ROSCA LONGA<br>Detalhamento: | | | | UNIDADE | 40,0000 | 166,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 6.640,00 |
| 19910 - RODIZIOS DE 6" COM CAVALETES PLASTICOS SEM FREIOS ESPIGA<br>Especificação: RODIZIOS DE 6" COM CAVALETES PLASTICOS SEM FREIOS ESPIGA ROSCA LONGA<br>Detalhamento: | | | | UNIDADE | 40,0000 | 138,0000 | 0,0000 | 0,00 | 0,0000 | 5.520,00 |

| | |
|---|---|
| Total dos Produtos(+): | 43.630,00 |
| Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota: | 0,00 |
| Valor Total do Imposto: | 0,00 |
| Valor dos Descontos( -): | 0,00 |
| Valor Outros (+): | 0,00 |
| Valor Total (=): | 43.630,00 |

| GERENTE | COORDENADOR | | |
|---|---|---|---|
| Data | Data | Data | Data |

SUPRI-01-283

# Processo - COVID-19

**Em atendimento ao Comunicado SDG n° 18/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e ao Ofício Circular CGCSS/GC n° 08/2020, da Secretaria de Estado da Saúde.**

| Unidade | Processo | Data |
|---|---|---|
| HOSPITAL DE CLINICAS MUNICIPAL DE S.B.C | Aquisição e/ou Contratação PROC nº: 51962/2020 | 18/03/2020 |

| Item | Roteiro | | C | NC | NA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | nº do Processo | 51962 | X | | |
| 2 | *Fundamento Legal | REGULAMENTO INTERNO DE COMPRAS E CONTRATAÇÕES DA FUABC E MANTIDAS | X | | |
| 3 | Nome do contratado | ADIMED ASSIST. TÉC. E COM DE MAT. MÉDICO E HOSPITALAR LTDA | X | | |
| 4 | CNPJ | 67.304.147/0001-46 | X | | |
| 5 | Objeto com detalhamento | CABO DE FORÇA PARA CAIXA DE COMANDO 3 METROS, CAIXAS DE COMANDO BIVOLT, RODIZIOS DE 6" COM CAVALETES PLASTICOS COM FREIOS ESPIGA, RODIZIOS DE 6" COM CAVALETES PLASTICOS SEM FREIOS ESPIGA, CAIXA DE COMANDO DEWERT MCL II ECO BIVOLT, COMANDO MANUAL DEWERT C4 10 BOTÕES IPROXX 2, COMANDOS HB75 P/ CAIXA COMANDO CB6 LINAK J01482, CABO DE FORÇA PARA CAIXA DE COMANDO DEWERT MCL 4MT | X | | |
| 6 | Valor | R$ 43.630,00 (quarenta e três mil e seiscentos e trinta reais) | X | | |
| 7 | Data | 18/03/2020 | X | | |
| 8 | Prazo Contratual | | | | X |
| 9 | Termo de Referência ou Edital | | | | X |
| 10 | Instrumento contratual | ORDEM DE COMPRA 85719 | X | | |
| 11 | Nota de empenho | | | | X |
| 12 | Nota de liquidação | | | | X |
| 13 | Destinação dos bens adquiridos ou de prestação de serviços | COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO | X | | |
| 14 | Anexar extrato em pdf com todas as informações no site da FUABC - editais COVID-19 | ANEXO | X | | |

| | Comentários | Responsável (nome e assinatura) |
|---|---|---|
| | | RAYSSA GABRIEL RODRIGUES |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

LEGENDA:
C ==> CONFORME
NC => NÃO CONFORME
NA => NÃO APLICÁVEL