Ord. Compra: 87211 Solicitação: 52909 Solic: ENGENHARIA CLINICA

Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 05/05/2020

Fornecedor: 3093 C. FERNANDES - CIRURGICA FERNANDES MAT CIR HOSP LTDA
CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31 Insc Est.:
Endereço: AL AFRICA Nr.: 570 Compl.: LOTE Y
Bairro: Cep:
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMP UF: SP Conta: 301097 - X Agência: 3355 - 3 Banco: 1
Contato(s): EDUARDO, FABIO

E-Mail : CATALDIFERNANDES@TERRA.COM.B

Telefone Comercial : 11-2947-6598

Comprador: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMP-MATRIZ
Endereço: DOS ALVARENGAS Nº 1001 CNPJ: 57.571.275/0017-60
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENTO
Bairro: ASSUNÇÃO 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: 05/05/2020 à 06/05/2020 Moeda: R$ -
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl ICMS: 0,00
Observação: SC 52909 2020

ID 102727863

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vl.Unit.	Vl Desc.	%Des	Vl IMP	Vl Total
1331 - LAMINA DE LARINGO Nº 2 RETA				UNIDADE	12,0000	72,9200	0,0000	0,00	0,0000	875,04
Especificação: LAMINA RETA CONFECCIONADA EM ACO INOX E COM LAMPADA. REGISTRO NA ANVISA.										
Detalhamento:										
1320 - LAMINA DE LARINGO Nº 3 CURVA				UNIDADE	20,0000	72,9200	0,0000	0,00	0,0000	1.458,40
Especificação: LAMINA CURVA CONFECCIONADA EM ACO INOX E COM LAMPADA. REGISTRADO NA ANVISA .										
Detalhamento:										
1333 - LAMINA DE LARINGO Nº 3 RETA				UNIDADE	24,0000	72,9200	0,0000	0,00	0,0000	1.750,08
Especificação: LAMINA RETA CONFECCIONADA EM ACO INOX E COM LAMPADA. REGISTRO NA ANVISA.										
Detalhamento:										
1323 - LAMINA DE LARINGO Nº 4 CURVA				UNIDADE	26,0000	72,9200	0,0000	0,00	0,0000	1.895,92

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vl.Unit.	Vl Desc.	%Des	Vl IMP	Vl Total
Especificação: LAMINA CURVA CONFECCIONADA EM ACO INOX E COM LAMPADA. REGISTRO NA ANVISA. Detalhamento:										
1337 - LAMINA DE LARINGO Nº 4 RETA				UNIDADE	14,0000	72,9200	0,0000	0,00	0,0000	1.020,88
Especificação: LAMINA RETA CONFECCIONADA EM ACO INOX E COM LAMPADA. REGISTRO NA ANVISA. Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	7.000,32
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 (=):	7.000,32

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
COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE S.B.C	**Aquisição e/ou Contratação PROC nº: 52909/2020**	**05/05/2020**

Item	Roteiro		C	NC	NA
1	nº do Processo	52909	X		
2	*Fundamento Legal	REGULAMENTO INTERNO DE COMPRAS E CONTRATAÇÕES DA FUABC E MANTIDAS	X		
3	Nome do contratado	CIRURGICA FERNANDES MAT CIR HOSP LTDA	X		
4	CNPJ	61.418.042/0001-31	X		
5	Objeto com detalhamento	LAMINAS DE LARINGO	X		
6	Valor	R$ 7.000,32 (sete mil reais e trinta e dois centavos)	X		
7	Data	05/05/2020	X		
8	Prazo Contratual				X
9	Termo de Referência ou Edital				X
10	Instrumento contratual	ORDEM DE COMPRA 87211	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