

Ord. Compra: 87109 Solicitação: 52946 Solic: ENGENHARIA CLINICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 04/05/2020
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-HA
Endereço: SILVA JARDIM Nº 470 CNPJ: 57.571.275/0017-60
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENT0
Bairro: CENTRO Fone/Fax: -
Responsável: DANIEL AUGUSTO BORDON CEP: 09715090 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.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 04/05/2020 à 12/05/2020 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: PC 52946 2020

CONFORME PROPOSTA COMERCIAL 211 20

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
21785 - CABO DE CONEXAO DO MOTOR DE CAMA ELETRICA				UNIDADE	28,0000	71,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.988,00
Especificação: CABOS DE CONEXAO DOS MOTORES, PARA MANUTENÇÃO CORRETIVA DE CAMAS ELETRICAS COMPATIVEL COM MOVEIS ANDRADE										
Detalhamento:										
21787 - CABO DE FORÇA PAR CAIXA DE COMANDO CA40 3 MT				UNIDADE	7,0000	78,0000	0,0000	0,00	0,0000	546,00
Especificação: CABO DE FORÇA PARA CAIXA DE COMANDO CA40 - 56306C - 3 METROS										
Detalhamento:										
21652 - CABO DE FORÇA PARA CAIXA DE COMANDO DEWERT MCL 4MT				UNIDADE	4,0000	231,0000	0,0000	0,00	0,0000	924,00
Especificação: CABO DE FORÇA PARA CAIXA DE COMANDO DEWERT MCL 4MT										
Detalhamento:										

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
21784 - CAIXA DE COMANDO CA40 LINAK BIVOLT Especificação: CAIXA DE COMANDO CA40 - LINAK BIVOLT Detalhamento:				UNIDADE	7,0000	637,0000	0,0000	0,00	0,0000	4.459,00
20350 - COMANDO MANUAL DEWERT C4 10 BOTÕES IPROXX 2 Detalhamento:				UNIDADE	4,0000	732,0000	0,0000	0,00	0,0000	2.928,00
21786 - COMANDOS HB74 DE 08 TECLAS PARA CAMA FOWLER Especificação: COMANDOS HB74 DE 08 TECLAS PARA CAMAS FOWLER Detalhamento:				UNIDADE	7,0000	382,0000	0,0000	0,00	0,0000	2.674,00

Total dos Produtos(+):	13.519,00
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 (=):	<u>13.519,00</u>

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

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 ANCHIETA MUNICIPAL DE S.B.C		Aquisição e/ou Contratação PROC n°: 52946/2020	04/05/2020		
Item	Roteiro	C	NC	NA	
1	n° do Processo	52946	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	MANUTENÇÃO DE CAMA ELÉTRICA	X		
6	Valor	R\$ 13.519,00 (treze mil quinhentos e dezenove reais)	X		
7	Data	04/05/2020	X		
8	Prazo Contratual				X
9	Termo de Referência ou Edital				X
10	Instrumento contratual	ORDEM DE COMPRA 87109	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)			
		UERTON ABILIO			

LEGENDA:

C ==> CONFORME

NC => NÃO CONFORME

NA => NÃO APLICÁVEL