

Processo - COVID-19

Em atendimento ao Comunicado SDG nº 18/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e ao Ofício Circular CGCSS/GC nº 08/2020, da Secretaria de Estado da Saúde.

Unidade		Processo	Data		
Complexo Hospitalar Municipal de São Bernardo do Campo		Aquisição e/ou Contratação PROC nº: 52161/2020	29/04/2020		
Item	Roteiro		C	NC	NA
1	nº do Processo	52161	X		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	X		
3	Nome do contratado	Somed Comercio de Equipamentos Hospitalares Ltda EPP	X		
4	CNPJ	06.013.305/0001-14	X		
5	Objeto com detalhamento	Aquisição de Circuito Respiratório Para Ressuscitador	X		
6	Valor	5.250,00 (cinco mil, duzentos e cinquenta reais)	X		
7	Data	29/04/2020	X		
8	Prazo Contratual				X
9	Termo de Referência ou Edital				X
10	Instrumento contratual	86708	X		
11	Nota de empenho				X
12	Nota de liquidação				X
13	Destinação dos bens adquiridos ou de prestação de serviços	CHMSBC	X		
14	Anexar extrato em pdf com todas as informações no site da FUABC - editais COVID-19	ANEXO	X		
	Comentários		Responsável (nome e assinatura)		
			MARCIO FARIA		

LEGENDA:

C ==> CONFORME

NC => NÃO CONFORME

NA => NÃO APLICÁVEL

Ord. Compra: 86708 Solicitação: Solic:
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 17/04/2020
Fornecedor: 4839 SOMED - SOMED COM DE EQUIP HOSP LTDA EPP
CNPJ/CPF: 06.013.305/0001-14 Insc Est.:
Endereço: BRAS CUBAS DE 107 A 99999 Nr.: 359 Compl.:
Bairro: VILA NOVA Cep: 11013163
Cidade: SANTOS UF: SP Conta: 22975 - 0 Agência: 1542 - Banco: 341
Contato(s):
E-Mail : ASSISTENCIA@SOMEDSANTOS.COM.

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: -
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.: 6 Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS
Período p/ Entrega: 17/04/2020 à 17/10/2020 Moeda: R\$ -
% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00
Observação: SC 52161

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
8824 - CIRCUITO RESPIRATORIO PARA RESSUCITADOR	FANEM			UNIDADE	50,0000	105,0000	0,0000	0,00	0,0000	5.250,00
Especificação: KIT COMPLETO PARA RESSUCITADOR COMPATIVEL BABYPUFF MODELO 1020, FANEM. ESTERILIZADO A OXIDO DE ETILENO, CONTENDO UMA MANGUEIRA COM CONEXAO DUPLA DE ENTRADA A GAS COM 2,10M, TUBO CORRUGADO DE 1,20M E "T" DE AYRE COM VALVULA PARA AJUSTE DE PEEP.										

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	5.250,00
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 (=):	5.250,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data