



"COVID-19" URGENTE

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
52133/2020 HC	20/03/2020	20/03/2020	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

Locação de monitores multiparâmetros

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
X	-	-

MV	BIONEXO
X	-

R\$ 25.600,00 Fls. 4

Fls. 8

Orçamento Referência R\$ 25.600,00 Dt Fls. 4

Mapa Comparativo 8

1º Pedido de Análise Técnica 20/03/2020 09

Valor Final R\$ 25.600,00 8

1º Retorno de Análise Técnica 20/03/2020 09

Negociação TENTATIVA 0,00% 10

2º Pedido da Análise Técnica - -

2º Retorno da Análise Técnica - -

Dt Fls. -

Varição Última Compra 0,00% 8

Documentação de Exclusividade -

Total de Fornecedores Participantes	Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do 2º colocado	Itens retirados do processo	Adequação de embalagem
1	1	1	-	-	NÃO

*Justificativa (itens fechados a partir do 2º colocado)	Não fatura para o CHMSBC	Não atinge faturamento mínimo	Não tem o produto disponível	Somente pagto antecipado	Validade do produto menor do que a exigida	Não atende as especificações técnicas	Documentação Irregular ou Incompleta	Marca reprovada
-	-	-	-	-	-	-	-	-

Justificativas Para Desclassificação de Fornecedores / Negociações / Critérios de Desempate / Variação de preço

Devido a atual situação que estamos enfrentando referente ao COVID-19 e diante das necessidades emergenciais referente aos equipamentos eletro médicos, visando o atendimento do Hospital de Clínicas que é considerado um equipamento essencial para o município de SBC, sem termos tempo hábil para cotações com outras empresas.

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	Oxy System	R\$ 25.600,00	30 DIAS
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
X	-	03	

Aprovação

Henrique Magalhães Supervisor de Compras e Contratos CHMSBC 20.03.20	Gerência de Compras e Contratos	Nathalia B. Ferreira Advogada CHMSBC	Dep. Jurídico	Eduardo Romêulos da Silva Coordenador Contábil CHMSBC 23/03/20	Comissão de Análise e Julgamento
---	---------------------------------	--	---------------	---	----------------------------------

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
 José Ramde Uchoa Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC		 Vitor Abilio Seba Ordem de Compra: 23/3/2020

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

AUTORIZO	NÃO AUTORIZO
a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado Dra. Agnes M. F. Ferrarini Diretora Geral CHMSBC	a despesa pretendida/Solicitado o cancelamento do processo Tendo em vista o disposto no Regulamento de Compras e Contratação de serviços de terceiros e obras da FUABC, declaro que a despesa pretendida tem adequação orçamentária, ficando, desta forma, autorizado o prosseguimento do processo de aquisição/contratação, bem como a devida reserva financeira.

Solicitação: 52133
Solicitante: LEANDRO LIMA
Setor: 465 ENGENHARIA CLINICA
Motivo: 47 COMPRA VIA MEMORANDO

Data Solicitud: 20/03/2020
Data da Impressão: 20/03/2020
Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 21/03/2020

URGENTE!

Obs: 054/20 - LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEDICOS DIVERSOS - ENG CLINICA - ALLÁDIA - R\$ 25.600,00

Produto	Dados da Solicitação			Dados da Última compra					
	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor
154 LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS DIVERSOS. 20 MONITORES MULTIPARAMETROS IMEC 12			0,00	0,00	0,00	0,00		0,0000	

Data _____ Valor Total _____ Emissor _____
20 de Março de 2020 0,00

Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

ROC. Nº _____
FLS. _____
VISTO _____

Ord. Compra: 85853 Solicitação: 52133 Solic: ENGENHARIA CLINICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 20/03/2020
Fornecedor: 7166 OXY SYSTEM - OXY SYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP
CNPJ/CPF: 58.763.350/0001-90 Insc Est.:
Endereço: TOMAS ALVES Nr.: 65 Compl.:
Bairro: VILA MARIANA Cep: 4017070
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 6806 - 3 Agência: 1818 - X Banco: 1
Contato(s):
Telefone Comercial : (11) 2145-2600
E-Mail : GEISA@OXYSYSTEM.COM.BR
Celular : 7825-2499

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.: ISENT0
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.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 20/03/2020 à 27/03/2020 Moeda: R\$ -
Observação: PC 52133 2020

CONFORME PROPOSTA COMERCIAL 166 20

Serviço	Valor Serviço
154 LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	25.600,00
Especificação: LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS DIVERSOS.	
20 MONITORES MULTIPARAMETROS IMEC 12	
	25.600,00
Total dos Serviços(+):	25.600,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota(+):	0,00
Valor Total do ICMS(+):	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	25.600,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283