



# COVID-19

## URGENTE

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
53108/2020 HÁ	01/05/2020	12/05/2020	1

### SUMÁRIO

#### Descrição dos Produtos/Serviços

Automação do Sistema de hidrantes

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
X	-	-

MV	BIONEXO
X	-

Orçamento Referência	R\$	Dt	Fls.
	4.955,00		4

Mapa Comparativo	Fls.
	16

1º Pedido de Análise Técnica	08/05/2020	13
1º Retorno de Análise Técnica	11/05/2020	13

Valor Final	R\$	4.600,00	16

2º Pedido da Análise Técnica	-	-
2º Retorno da Análise Técnica	-	-

Negociação	R\$	42,50	0,91%	14 a 15

Documentação de Exclusividade	-

Variação Última Compra	-	-

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
3	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	Não atende o prazo de entrega
	-	-	-	-	-	-	-	-

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

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	CLS Extintores	R\$ 4.600,00	30 DIAS
2			
3			
4			
5			
6			
7			

#### Justificativa de Urgência

Sim	Não	Folhas
X	-	02

#### Aprovação

Henrique Madureira Supervisor de Compras e Contratos CHMSBC	Nathalia B. Ferreira Advogada CHMSBC		
Supervisão de Compras e Contratos	Gerência de Compras e Contratos	Dep. Jurídico	Comissão de Análise e Julgamento

#### Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado

#### Observações

#### Emissão

Dra. Agnes M. F. Ferrari Diretora Geral CHMSBC		Ordem de Compra: 13/5/2020
--	--	----------------------------

#### Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

AUTORIZO a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado	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.	NÃO AUTORIZO a despesa pretendida/Solicito o cancelamento do processo
Dra. Agnes M. F. Ferrari Diretora Geral CHMSBC		

*Vector*

Solicitação: 53108  
Solicitante: LEANDRO LIMA  
Setor: 563 DIRETORIA DE UNIDADE  
Motivo: 47 COMPRA VIA MEMORANDO

Data Solic.: 01/05/2020  
Data da Impressão: 01/05/2020  
Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 04/05/2020

**URGENTE!**

Obs: - - AUTOMATIZAÇÃO DO SISTEMA DE HIDRANTES/ COVID19 - GERENTE OPERACIONAL - BEATRIZ GRUA - R\$ 4.610,00

Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra			
	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est. Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário Fornecedor
543 MANUTENÇÃO/INSTALAÇÃO PREDIAL AUTOMATIZAÇÃO DO SISTEMA DE HIDRANTES			0,00	0,00	0,00	0,00		0,0000
			Valor Total					Emissor
			0,00					
			Somatório(Vi.Ult.Real * Qtd Solicitada)					

Data: 04 de Maio de 2020

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 87459                      Solicitação: 53108                      Solic: DIRETORIA DE UNIDADE  
Nº Processo:                      Situação:                      ABERTA    Dt Ord. Compra: 13/05/2020  
Fornecedor: 98294 CLS EXTINTORES                      - CLS EXTINTORES E ENG. DE COMBATE A INCENDIO G. R. S. ME  
CNPJ/CPF: 21.205.134/0001-19                      Insc Est.:  
Endereço: SEVERO GOMES                      Nr.: 251                      Compl.:  
Bairro: VILA CARLINA                      Cep: 09370827  
Cidade: MAUA                      UF: SP    Conta: - Agência: - Banco:  
Contato(s):

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.: ISENTO  
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: 13/05/2020 à 20/05/2020                      Moeda: R\$ -  
Observação: PC 53108 2020

CONFORME PROPOSTA COMERCIAL 14 20

Serviço	Valor Serviço
543 MANUTENÇÃO/INSTALAÇÃO PREDIAL	4.600,00
Especificação: AUTOMATIZAÇÃO DO SISTEMA DE HIDRANTES	4.600,00
Total dos Serviços(+):	4.600,00
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 (=):	4.600,00