

Memo: 03.037.20 - E.C

Data: 25 de Março de 2020.

De: Eng.º Marcos Lucio Oliveira Silva - Engenharia Clínica

Para: Eng.º Mateus Valério da Silva - Gerência Engenharia Hospitalar

Dr. Antônio De Giovanni Neto - Diretoria Administrativa

Ref.: Solicitações para aquisição direta por emergência

Havia solicitações de requisição de compras anterior à declaração de pandemia Covid 19 para materiais inaloterápicos e que, após a declaração e em vista de termos mudado completamente o cenário de nossas UTI's, emergência solicitamos transformação destas requisições em AQUISIÇÃO DIRETA POR EMERGÊNCIA. Houve um aumento de 50% de pacientes em ventilação pulmonar até o momento e com tendência a aumentar e para isto deveremos ter circuitos e materiais inalatórios suficientes para esterilização e utilização em quantidade suficiente para a rápida disponibilização do equipamento e/ou liberação do leito. Assim como alguns acessórios que sua utilização também aumentou de volume como bolsas pressurizadoras e cabos de PNI que não temos disponíveis no momento.

Processo 15.161/2020 Bolsa Pressurizadora

Processo 15157/2020 Materiais inaloterápicos diversos

Processo 15.160/2020 Balões respiratórios

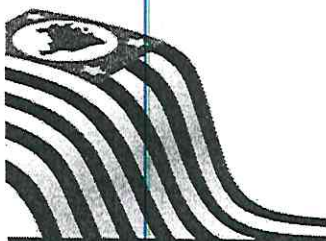
Processo 15.158/2020 Circuitos de anestesia adulto e infantil

Aquisição direta por emergência de extensor de PNI adulto (não temos)


Eng.º Marcos Lucio Oliveira Silva
Coordenador de Engenharia Clínica

Marcos Lucio Oliveira da Silva
Coord. Eng. Clínica
RE 6798


ENG.º MATEUS VALÉRIO DA SILVA
GERENTE DE ENGENHARIA
RE 6622



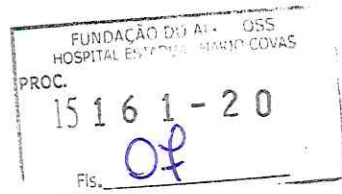
Solicitação: 25818
 Solicitante: ENG. MARCOS
 Setor: 50 CENTRAL GASOTERAPIA EQUIP
 Motivo: 21 REPOSICAO DE ESTOQUE

Data Solic.: 05/03/2020
 Data da Impressão: 05/03/2020
 Data Máxima: 12/03/2020
 Situação: SOLICITADA

Obs:

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da última compra					
		Fabricante	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est. Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	32846 BOLSA PRESSURIZADORA DE 500ML			UNIDADE	8,00	0,00	0,00	5,00	17/05/2018	285,0000	VIVA PRODUTOS
					Valor Total			Emissor			
					05 de Março de 2020	2.230,00					
					Somatório(Vl. Ult. Real * Qtd Solicitada)						

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado



São Paulo, 13 de Março de 2020

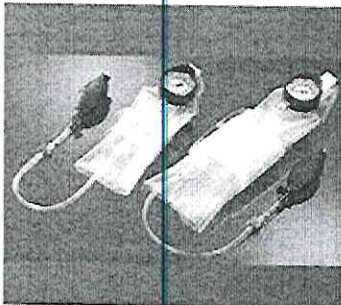
Ao
HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVAS DE SANTO ANDRÉ
Rua Henrique Calderazzo, 321 - Paraiso
Santo André - SP
CNPJ.: 57.571.275/0006-07

A/C: Emerson

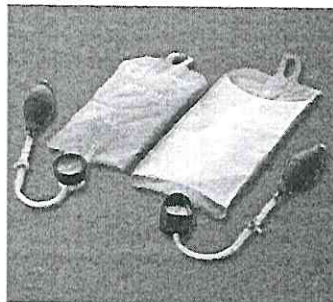
Conforme solicitação segue orçamento do material hospitalar.

Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Garantia	Pagamento	Vendedor
10 dias	5 dias	fabricante	28 dd	Josilene
Item	Quant	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	8	Bolsa pressurizadora p/ infusão 500 ml - transparente Similar: Clear Cuff	R\$ 816,80	R\$ 6.534,40
2	8	Bolsa pressurizadora p/ infusão 500 ml - opaca Similar: Clear Cuff	R\$ 525,00	R\$ 4.200,00

ITEM 1



ITEM 2



Faturamento mínimo: R\$ 500,00

Estamos a inteira disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente;

Josilene Duarte Pereira Gonçalves
AVMEDI COM. E SER. EQUIP. MED. E HOSP

Santo André, 26 de março de 2020.

Memo. G.F.: 203/20

De: Gerência Econômico-Financeira

Para: Diretoria Econômico-Financeira

Assunto: Processo 15.161-20 - Aquisição de Material Inalotérico MV 25818

Informamos orçamento efetivo, para um mês, no valor total de R\$ 6.534,40 – 7032 – Acessórios de Gasotopia (PCO 20).

Ficaremos disposição para maiores esclarecimentos.

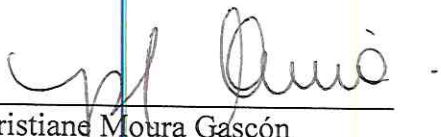
Atenciosamente,



Vania Aparecida de Oliveira
Gerente Econômico-Financeira

Ciente,

De acordo, ao Setor Compras, para prosseguimento de acordo com o regulamento interno de Compras.



Cristiane Moura Gascón
Diretora Econômico-Financeira

1561 /

HOSPITAL E
 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
 1516 1-20
 24

Ord. Compra: 131143
 Solicitação: 25818
 Nº. Processo:

Solic: CENTRAL GASOTERAPIA EQUIP
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.: 27/03/2020
 Dt Limite: 12/03/2020

Fornecedor: 38426 AVMEDI MED E HOSP - AVMEDI COM E SERV DE EQUIP MED E HOSP
 CNPJ/CPF: 21.753.277/0001-65 Insc Est.:
 Endereço: MAC ARTHUR DE 801 A 99998 Nr.: 1227 Compl.: SALA 04
 Bairro: VILA LAGEADO Cep: 05338001
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: - Agência: - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : 011 2589-8009

Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Nº 321 CNPJ: 57.571.275/0006-07
 Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Insc. Est.: ISENT0
 Cidade: SANTO ANDRE Fone/Fax: -
 Bairro: PARAISO CEP: 09190610 UF: SP
 Responsável: EMERSON APARECIDO SABAINI
 Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:
 Cód. Condição de Pgto: 6 Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS
 Período p/ Entrega: 27/03/2020 à 27/03/2020 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: BOLSA TRANSPARENTE

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
32846 BOLSA PRESSURIZADORA DE 500ML				UNIDADE	8.0000	816,8000	0,0000		0,0000	6.534,40
Total dos Produtos (+):										6.534,40
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:										0,00
Valor Total do IPI (+):										0,00
Valor Total dos Descontos (-):										0,00
Valor Outros (+):										
Valor Total (=):										6.534,40

COMPRADOR Emerson Sabaini Setor Compras RE 6681 Data 27/03/2020	GERENTE Aline M. da Silva Setor de Compras Data 27/03/2020	DIRETOR Dr. Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo Data 27/03/2020	Dr. Desiré Carlos Callegari SUPERINTENDENTE - HEMC CRM 31.001 Data 27/03/2020
---	---	--	--

RECEBEMOS DE AVMEDI COMERCIO E SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 03/04/2020, VALOR TOTAL: R\$ 6.534,40
DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC, R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321 - 09190-615, SANTO ANDRE / SP

FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
HOSPITAL E
Nº 000.001.541
SÉRIE: 161-20
25

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



AVMEDI COMERCIO E SERVIÇOS DE EQUIPAMENTOS MEDICOS E HOSPITA
AV GENERAL MAC ARTHUR, 1028 - CJ.02, VILA LAGEADO
SAO PAULO / SP - CEP: 05338-001
Tel.: (11) 2589-8009 - vendas@avmedi.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.001.541
SÉRIE : 1
FOLHA : 1 de 1

CONTROLE DO FISCO
Chave de Acesso: 3520 0421 7532 7700 0165 5500 1000 0015 4112 4323 2382
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102 - VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 144220780117
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200268468258 03/04/2020 09:17:31
CNPJ: 21.753.277/0001-65

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC
CNPJ/CPF: 57.571.275/0006-07
DATA DA EMISSÃO: 03/04/2020
ENDEREÇO: R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321
BAIRRO/DISTRITO: PARAISO
CEP: 09190-615
MUNICÍPIO: SANTO ANDRE
UF: SP
HORA DE ENTRADA/SAÍDA

URA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	01/05/2020	6.534,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROX TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.126,53	6.534,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.534,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - Rem.				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO:

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
38	PRESSURIZADOR DE BOLSA DE INFUSÃO 500 ML - REUTILIZAVEL - TRANSPARENTE - KINNER - LOTE FAB.: 15493	39269090	0102	5102	UN	8,0000	816,80	6.534,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

32846

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
51741733	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS: R\$ 1.126,53 (17,24%). ESTADUAIS: R\$ 0,00, MUNICIPAIS: R\$ 0,00, CONFORME LEI 12.741/2012 FONTE: IBPT
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI
DATA DE VENCIMENTO: 01/05/20 - FORMA DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO - OC: 131143.

RESERVADO AO FISCO



Contas a Pagar

Código: 408310 Processo: 189 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSG Tipo Conta: Materiais

Tipo Documento: 1 NOTA FISCAL Dt Emissão: 03/04/2020 Dt Lançamento: 09/04/2020 Tipo Vencimento: A Vista Prazo: Moeda: R\$

Fornecedor: 38426 AVMEDI COM E SERV DE EQUIP MEI Serviço: Nr Documento: 1541 Série: 1

VI Bruto: 6.534,40 Desconto: VI Desconto: Acréscimo: VI Convertido em: Bruto: 6.534,40 Desc: Acres: Líquido: 6.534,40

Conta Contábil: 5005 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão: Autorizado: Contabilizado: Lote de Pagamento: Regra do Rateio:

Data 1ª Parc: 01/05/2020 Descrição do Compromisso: AVMEDI COM E SERV DE EQUIP MED E HOSP1 Observações: 6 - 28 DIAS

Fundação do ABC - OSG
Hospital Es. Guil. Marão Covas
Proc. 15161/20
Fls. 27

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencido	Dt Prevista	Tip. Duplicação	VI Duplicata	VI a Pagar
01	01/05/2020	01/05/2020	Outado	6.534,40	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pago	Dt Baixa	Tip. Pagamento	Desc. Pago	C. Corrente Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Baixada Estorno
04/05/20	04/05/20	Débito C/C	-	PGTO AVMEDI COM	888-5 BANCO DO BR			6.534,40	✓
								6.534,40	

Santo André, 27 de maio de 2020.

Processo: 15.161/20

Assunto: Aquisição de Material Inalotérico (gasoterapia) – Solicitação MV 25818.

Tendo em vista informação da Central de Recebimento deste Hospital, providenciamos cópia dos comprovantes de pagamentos das notas fiscais constantes neste processo.

A Diretoria Financeira, com proposta de encaminhamento a Superintendência para arquivamento.

Atenciosamente,



Renata Checchia Jorge
Coordenadora Econômico-Financeira

De acordo.
Encaminhe-se conforme proposto.



Cristiane Moura Gascón
Diretora Econômico-Financeira