

Solicitação: 25816
 Solicitante: ENG. MARCOS
 Setor: 50 CENTRAL GASOTERAPIA EQUIP
 Motivo: 21 REPOSICAO DE ESTOQUE

Data Solic.: 05/03/2020
 Data da Impressão: 24/03/2020
 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	42391 ADAPTADOR VIAS AEREAS CO2 P/CAPNOGRAFIA ADT/INF- DESCARTAVEL			UNIDADE	150,00	0,00	0,00	150,00	25/04/2019	28,5798	NIHON KOHDEN I
2	40201 LINHA DE AMOSTRAGEM P/FILTRO C/RESERVATORIO			UNIDADE	150,00	0,00	0,00	70,00	14/05/2019	14,4751	DRAGER
					Valor Total					Emissor	
					6.458,24						
					Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)						

Data: 24 de Março de 2020

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado

Fundação do ABC - OSS
 Hospital Estadual Mário Covas
 Proc. nº 15.172.720
 Fis. 04

Santo André, 24 de Março de 2020.

Para: Dr. André- Jurídico

De: Eng. Marcos- Engenharia Clínica

Ref. Aquisição de Adaptador de Vias áreas para Capnografia e Linha de Amostragem.

Devido à pandemia Covid 19 e calamidade decretada pelo governo do estado necessitamos da Aquisição de Adaptador de Vias áreas para Capnografia e Linha de Amostragem para a garantia do funcionamento e reposição nos setores assistenciais.

Atenciosamente,


Eng.º Marcos Lucio Oliveira Silva
Coordenador de Engenharia Clínica

Ciente, encaminhe-se de forma proposta


ENG. MATEUS VALÉRIO DA SILVA
GERENTE DE ENGENHARIA
RE 6622

Eng.º Mateus Valério da Silva
Gerente de Engenharia

PROPOSTA COMERCIAL

Razão Social:	Hospital Mario Covas	Data:	26/03/2020
CNPJ:		Proposta nº:	MM 175.20
Endereço:		Emitida por:	MARCELO MILAN
A/C:	Emerson Aparecido Sabaini	E-mail:	marcelo.milan@nkbr.com.br
Tel.:		Tel.:	(11) 3044-1700
E-mail Compras:			
E-mail Financeiro:			

MONITORES					
Item	Código	Descrição	Qtd.	Unitário	Total
1	V919	Linha de amostragem, YG-610, 3.0m, 25 un/pct	6	R\$ 1.675,63	R\$ 10.053,78
2	R801	Adaptador de Vias Aéreas, YG-101T, 50 pcs/set (Intubado)	3	R\$ 2.467,50	R\$ 7.402,50
3		#N/D			R\$ -
4		#N/D			R\$ -
5		#N/D			R\$ -
6		#N/D			R\$ -
7		#N/D			R\$ -
8		#N/D			R\$ -
9		#N/D			R\$ -
10		#N/D			R\$ -
11		#N/D			R\$ -
12		#N/D			R\$ -
13		#N/D			R\$ -
14		#N/D			R\$ -
15		#N/D			R\$ -
16		#N/D			R\$ -
17		#N/D			R\$ -
18		#N/D			R\$ -
19		#N/D			R\$ -
20		#N/D			R\$ -
21		#N/D			R\$ -
22		#N/D			R\$ -
23		#N/D			R\$ -
24		#N/D			R\$ -
25		#N/D			R\$ -
26		#N/D			R\$ -
27		#N/D			R\$ -
28		#N/D			R\$ -
29		#N/D			R\$ -
30		#N/D			R\$ -
				Quant. Geral:	
				Valor Unitário:	#DIV/0!
				Valor Global:	R\$ 17.456,28

Prazo de Entrega:	Sob Consulta	Frete Incoterms:	
Condição Pagamento:	30 DDL	Forma:	
Validade Proposta:	60 (sessenta) dias		
Garantia - Equipamento:	12 (doze) meses, contra defeitos de fabricação		
Garantia - Acessórios:	30 (trinta) dias, tratando-se de fornecimento de serviço e de produtos não-duráveis; 90 (noventa) dias, tratando-se de fornecimento de serviço e de produtos duráveis.		
Observações:			

Atenciosamente,

NIHON KOHDEN BRASIL LTDA.



NIHON KOHDEN

Rua Diadema, 89 - 1º andar
CEP: 09580-670, São Caetano do Sul, SP, Brasil
Tel. +55 11 3044-1700
CNPJ: 14.365.637/0001-96
I.E. 636.229.573.110

Fundação do ABC - OSS
Hospital Esmerald Mário Covas
Proj. nº 15-172120
Fis. 16

- CASO APROVADA A PRESENTE PROPOSTA, FAVOR PREENCHER DADOS ABAIXO PARA PROCEDERMOS COM FATURAMENTO E ENTREGA -

NOME:	_____	RG n°:	_____
SETOR:	_____	Data:	____ / ____ / 2020
CARIMBO:	_____		

NIHON KOHDEN BRASIL - DADOS BANCÁRIOS: 001 - Banco do Brasil - AG.: 3131-3 - CC: 119978-1

Proj. nº 15.172.120

Ord. Compra: 131189
 Solicitação: 25816
 Nº. Processo:

Solic: CENTRAL GASOTERAPIA EQUIP
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Fls. 21 Dt Ord.: 27/03/2020
 Dt Limite: 12/03/2020

Fornecedor: 32712 NIHON KOHDEN BRASIL - NIHON KOHDEN BRASIL IMP EXP EQP MED LTDA
 CNPJ/CPF: 14.365.637/0001-96 Insc Est.: 145055668118
 Endereço: GOMES DE CARVALHO DE 1212 A 1551 Nr.: 1507 Compl.:
 Bairro: VILA OLIMPIA Cep: 04547005
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : (11) 3044-1700

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

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
 Período p/ Entrega: 27/03/2020 à 27/03/2020 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
42391 ADAPTADOR VIAS AEREAS CO2 P/CAPNOGRAFIA ADT/INF- DESCARTAVEL				UNIDADE	150.0000	49,3500	0,0000		0,0000	7.402,50
40201 LINHA DE AMOSTRAGEM P/FILTRO C/RESERVATORIO				UNIDADE	150.0000	67,0252	0,0000		0,0000	10.053,78

Total dos Produtos (+): 17.456,28
 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 (=): 17.456,28

Comprador: Emerson Sabaini RE 6681	GERENTE: Alina M. da Silva	DIRETOR: Roberto De Giovanni Neto Diretor Administrativo	
Data: 27.03.2020	Data: 20031020	Data: 27/03/2020	Data: