



SUMÁRIO

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
53608/2020 CHMSBC	28/05/2020	10/06/2020	1

Descrição dos Produtos/Serviços

AQUISIÇÃO DE CONECTOR ADAPTADOR

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

MV	BIONEXO
-	103960954

Orçamento Referência

Mapa Comparativo

Pedido de Análise Técnica

Valor Final

Retorno da Análise Técnica

Negociação

Documentação de Exclusividade

Varição 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
5	1	1	0	0	NÃO

*Justificativa (Itens fechados a partir do 2º colocado)	Não fatura para o CHMSBC	Não atinge faturamento mínimo	Não tem o produto disponível	Somente pago 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

AS FLS. 04 A 05, NEGOCIAÇÃO DO PROCESSO

AS FLS. 07 A 10, INFORMAÇÃO SOBRE PRAZO DE ENTREGA.

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	RESPIROX	R\$ 4.392,00	60 DIAS
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
	-	X	-

Aprovação

Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 15.06.20	Gerência de Compras e Contratos	Ana Paula Ribeiro Advogada CHMSBC	Dep. Jurídico	Comissão de Análise e Julgamento
--	---------------------------------	---	---------------	----------------------------------

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
Gerência de Finanças		Ordem de Compra: 1706/20

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

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

Solicitação: 53608
Solicitante: RAFAEL RAMOS
Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
Motivo: 8 COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Data da Imprensa: 28/05/2020

Data Solicitud: 28/05/2020

Data Máxima: 08/06/2020

Situación: SOLICITADA

ID: 103260954

Obs: COMPRA QUADRIMESTRAL

Producto	Datos da Solicitação			Dados da Última compra		
	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Est.Atual	Data	Vir Unitário
21665 CONECTOR ADAPTADOR DE OXIGÊNIO TIPO NIPLE		UNIDADE	600,00	60,00	19/05/2020	7,3200 RESPIROX
regas		Período p/ Entrega	Quantidade			
1		08/06/2020 à 08/06/2020	200			
2		01/07/2020 à 01/07/2020	200			
3		05/08/2020 à 05/08/2020	200			

Especificação: UTILIZADO PARA CONEXÃO DIRETA COM FLUXOMETRO DE OXIGÊNIO; AUTOCLAVAVEL.

Data: 28 de Maio de 2020
Valor Total: 4.392,00
Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Emissor

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

PROC. Nº: _____
FLS.: _____
Visto

Ord. Compra: 88410 Solicitação: 53608 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 17/06/2020
Fornecedor: 10643 RESPIROX - RESPIROX COMERCIO DE OXIGENIO LTDA-EPP
CNPJ/CPF: 74.663.972/0001-00 Insc Est.: Nr.: 674 Compl.:
Endereço: SARAIVA DE 441 A 99998 Cep: 2037021 UF: SP Conta: 80002 - 3 Agência: 386 - 7 Banco: 1
Bairro: SANTANA
Cidade: SAO PAULO
Contato(s):
Telefone Comercial : 2978-3344
E-Mail : PATRICIA@RESPIROX.COM.BR

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: -
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.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 17/06/2020 à 17/12/2020 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: PC 53608 2020
CONFORME ID 103960954

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
21665 - CONECTOR ADAPTADOR DE OXIGÊNIO TIPO NIPLE Especificação: UTILIZADO PARA CONEXÃO DIRETA COM FLUXOMETRO DE OXIGÊNIO; AUTOCLAVAVEL.	HUDSON			UNIDADE	600,0000	7,3200	0,0000	0,00	0,0000	4.392,00

Nº	Período p/ Entrega	Quantidade
1	08/06/2020 à 08/06/2020	200
2	01/07/2020 à 01/07/2020	200
3	05/08/2020 à 05/08/2020	200

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 4.392,00
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 (=):

4.392,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPR-01-203