



SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
53707/2020 CHMSBC	02/06/2020	08/06/2020	1

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

MV	BIONEXO
-	104126881

Orçamento Referência

R\$	Fls.
-	-

Mapa Comparativo

Fls.
03

1º Pedido de Análise Técnica

PLANILHA	08
1º Retorno de Análise Técnica	08

Valor Final

R\$	Fls.
105.600,00	07

2º Pedido da Análise Técnica

-	-
2º Retorno da Análise Técnica	-

Negociação

-	0,00%	06
-	-	-

Documentação de Exclusividade

-	-
-	-

Varição Última Compra

-13,16%	07
-	-

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
07	01	01	-	-	-	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

Relatório das propostas comerciais encaminhadas pelas empresas do ramo em fl.03.

Aberta negociação para melhora dos valores ofertados, fls. 05/06.

Relatório em fls.09 demonstrando que 158 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado, porém somente 07 responderam a cotação.

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	Halex Istar Indústria Farmacêutica Ltda	R\$ 105.600,00	35 dias
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
-	-	x	-

Aprovação		
Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 08.06.20	Gerência de Compras e Contratos	Nathalia B. Ferreira Advogada CHMSBC Dep. Jurídico
		Eduardo Rodrigues da Silva Coordenador Contábil CHMSBC 08/06/20
		Comissão de Análise e Julgamento

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
José Ramde Uchoa Jardim Diretor Administrativo CHMSBC Gerência de Finanças		Melhora Além de Almuda
		Ordem de Compra: 15708/20

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

COMPLEXO HOSP SÃO BERNARDO DO CAMPO
-MV - Sistema de Gerenciamento de Compras
Fórum de Solicitação de Compras

Deborá

Página: 1 / 1
Emitido por: DANIEL.BORDON
Em: 02/06/2020 13:30

Solicitação: 53707
Solicitante: FABIO GODOY
Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
Motivo: 8 COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Data Solicitud: 02/06/2020

Data da Impressão: 02/06/2020

Situação: SOLICITADA

104126881

Obs: SOLICITAÇÃO DE COMPRAS QUADRIMESTRAL

Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
124 CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML	AMP	C/10ML	320.000,00	80.271,00	2.200,00	50.000,00	27/05/2020	0,5900	MEDILAR

Especificação: SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA DE PLASTICO CONTENDO 10ML

Data _____ Valor Total _____ Emissor _____
02 de Junho de 2020 188.800,00
Somatório(Vl. Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

PROC. Nº _____
FLS. 2
VISTO *ro*

Ord. Compra: 88278 Solicitação: 53707 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 15/06/2020
Fornecedor: 41 HALEX ISTAR - HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA
CNPJ/CPF: 01.571.702/0001-98 Insc Est.: 116438163113
Endereço: BR 153 Nr.: S/N Compl.: KM 03
Bairro: JARDIM GUANABARA Cep: 74675090
Cidade: GOIANIA UF: GO Conta: 3432 - 0 Agência: 3307 - 3 Banco: 1
Contato(s): MARCELO
Celular : 11-99943-8001
E-Mail : MARCELO.MEDCONE@GMAIL.COM

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.: ISENT0
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.: 105 Desc. Condição de Pgto.: 35 DIAS
Período p/ Entrega: 15/06/2020 à 02/12/2020 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID 104126881

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
124 - CLORETO DE SODIO 0,9% AMPOLA 10ML	ISOFARMA			AMP C/10ML	320.000,000 0	0,3300	0,0000	0,00	0,0000	105.600,00

Especificação: SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA DE PLASTICO CONTENDO 10ML
Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	105.600,00
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 (=):	105.600,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPN-01-269