

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
53735/2020 - HÁ	03/06/2020	10/06/2020	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

AQUISIÇÃO DE CONECTOR ADAPTADOR DE OXIGÊNIO TIPO NIPLE.

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

MV	BIONEXO
-	104210443

Orçamento Referência	-	-
----------------------	---	---

Mapa Comparativo	Fls. 04
------------------	---------

Pedido de Análise Técnica	E-MAIL	08
---------------------------	--------	----

Valor Final	R\$ 878,40	07
-------------	------------	----

Retorno da Análise Técnica	E-MAIL	08
----------------------------	--------	----

Negociação	-	-	05 A 06
------------	---	---	---------

Documentação de Exclusividade	-
-------------------------------	---

Variação Última Compra	0,00%	07
------------------------	-------	----

Total de Fornecedores Participantes	Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do colocado	2º	Itens retirados do processo	Adequação de embalagem
03	01	01	00		00	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

Solicitado aos fornecedores a redução dos valores ofertados e sugerido o prazo de pagamento para 60 dias. Após o encerramento do período não houve alteração de valores, permanecendo o prazo de pagamento nas datas inicialmente ofertadas (fls 05 a 06).

Relatório em (fls 09) demonstrando que 177 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado, porém somente 03 responderam a cotação.

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	RESPIROX COMÉRCIO DE OXIGÊNIO LTDA	R\$ 878,40	60 DDL
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
	X	-	03

Aprovação

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

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
José Ricardo Costa Jardim Diretor Administrativo Financeiro Gerência de Finanças		Ordem de Compra: 1215/20

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		

HOSPITAL ANCHIETA
 - MV - Sistema de Gerenciamento de Compras
 Núcleo de Solicitação de Compras

Página: 1 / 1
 Emitido por: DANIEL BORDON
 Em: 03/06/2020 15:23

Solicitação: 53735
 Solicitante: LEANDRO LIMA
 Setor: 396 FISIOTERAPIA
 Motivo: 22 NOVA PADRONIZACAO

Data Solicitud: 03/06/2020
 Data da Impressão: 03/06/2020
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 10/06/2020

Obs:

Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor
21665 CONECTOR ADAPTADOR DE OXIGÊNIO TIPO NIPLE		UNIDADE	120,00	0,00		0,00		0,0000	
Especificação: UTILIZADO PARA CONEXÃO DIRETA COM FLUXOMETRO DE OXIGÊNIO; AUTOCLAVAVEL.									
Data: _____ Valor Total: _____ Emissor: _____									
03 de Junho de 2020 0,00									
Somatório(Vi.Ult.Real * Qtd Solicitada)									

104210113
 09/06 - 10:00 HA
 *ANALISE

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

PROC. Nº 02
 FLS.
 VISTO

Ord. Compra: 88397 Solicitação: 53735 Solic: FISIOTERAPIA
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.:
Endereço: SARAIVA DE 441 A 99998 Nr.: 674 Compl.:
Bairro: SANTANA Cep: 2037021
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 80002 - 3 Agência: 386 - 7 Banco: 1
Contato(s):
Telefone Comercial : 2978-3344
E-Mail : PATRICIA@RESPIROX.COM.BR

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.: ISENT0
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.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 17/06/2020 à 10/06/2020 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID: 104210443

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
21665 - CONECTOR ADAPTADOR DE OXIGÊNIO TIPO NIPLE	UNITEC			UNIDADE	120,0000	7,3200	0,0000	0,00	0,0000	878,40
Especificação: UTILIZADO PARA CONEXÃO DIRETA COM FLUXOMETRO DE OXIGÊNIO; AUTOCLAVAVEL.										
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+):	878,40
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 (=):	878,40

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-203