



Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
53907/2020 - CHMSBC	11/06/2020	18/06/2020	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços
AQUISIÇÃO DE GLICOSE 50% AMPOLA 10ML.

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X
		R\$ Fls.
Orçamento Referência		- -
		Dt Fls.
Pedido de Análise Técnica		PLANILHA 07
		Dt Fls.
Retorno da Análise Técnica		PLANILHA 07
		Fls.
Documentação de Exclusividade		-

MV	BIONEXO
-	104586995

Mapa Comparativo	Fls.	03
Valor Final	R\$	6.700,00 06
Negociação		04 A 05
Varição Última Compra	10,20%	06

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
05	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 04 a 05).
Relatório em (fls 08) demonstrando que 177 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado, porém somente 05 responderam a cotação.

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	HALEX ISTAR INDÚSTRIA FARMACÊUTICA LTDA	R\$ 6.700,00	35 DDL
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
-	-	-	-

Aprovação

Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 19.06.20 Coordenador de Compras e Contratos	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
José Ramde Uchoa Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC Gerência de Finanças		Ordem de Compra: 2315/20

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/Solicitado o cancelamento do processo
Dra. Ana Maria T. Ferrari Diretora Geral		

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

Solicitação: 53907
 Solicitante: FABIO GODOY
 Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
 Motivo: 8 COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Data Máxima: 25/06/2020

Data Solic.: 11/06/2020
 Data da Impressão:
 Situação: SOLICITADA

Produto	Dados da Solicitação		Consumo		Quantidade	Est. Atual	Dados da Última compra		Emissor
	Clas. ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal			Data	Vlr Unitário	
153 GLICOSE 50% AMPOLA 10ML	AMP	C/10ML	20.000,00	5.433,00	9.000,00	3.800,00	11/05/2020	0,3600	CAPROMED

Obs: SOLICITAÇÃO DE COMPRAS QUADRIMESTRAL

Especificação: AMPOLA DE PLASTICO CONTENDO 10ML SOLUCAO INJETAVEL GLICOSE A 50%.

Data: 15 de Junho de 2020
 Valor Total: 7.200,00
 Somatório(Vl. Ult. Real * Qtd Solicitada)

* 104585995 *
 13/05. 09:00 hrs
 * 11/06/2020

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados



Ord. Compra: 88622 Solicitação: 53907 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 23/06/2020

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: 23/06/2020 à 25/06/2020 Moeda: R\$ -
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID: 104586995

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
153 - GLICOSE 50% AMPOLA 10ML	HALEX ISTAR			AMP C/10ML	20.000,0000	0,3350	0,0000	0,00	0,0000	6.700,00

Especificação: AMPOLA DE PLASTICO CONTENDO 10ML SOLUCAO INJETAVEL GLICOSE A 50%.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	6.700,00
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(=):	6.700,00

GERENTE	COORDENADOR			
Data	Data	Data	Data	Data

5000001