

**SUMÁRIO****Descrição dos Produtos/Serviços**

AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS.

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
53965/2020 - CHMSBC	16/06/2020	24/06/2020	1

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

MV	BIONEXO
-	104674313

Orçamento Referência	R\$	Fls.
-	-	-

Mapa Comparativo	Fls.
-	03 A 05

Pedido de Análise Técnica	PLANILHA	Fls.
-	-	10

Valor Final	R\$	Fls.
130.152,00	-	08 A 09

Retorno da Análise Técnica	PLANILHA	Fls.
-	-	10

Negociação	Fls.
-	06 A 07

Documentação de Exclusividade	Fls.
-	-

Varição Última Compra	Fls.
5,82%	08 A 09

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
21	05	05	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 06 a 07).

Relatório em (fls 11) demonstrando que 181 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado, porém somente 21 responderam a cotação.

MV 207 Variação 16,33% devido ao aumento do dólar e reajuste da CMED. Consultamos o Banco de Preço em Saúde e constatamos que o valor ofertado está dentro do estabelecido (fls 12 a 13).

MV 2887 Variação 88,31% em decorrência da última compra 14/08/2019 e aumento da matéria prima. Consultamos o Banco de Preço em Saúde e constatamos que o valor ofertado está dentro do estabelecido (fls 14 a 15).

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	R\$ 32.832,00	60 DDL
2	CRISTÁLIA PRODUTOS QUIMICOS E FARMACEUTICOS LTDA	R\$ 6.920,00	60 DDL
3	FRESENIUS KABI DO BRASIL LTDA	R\$ 76.800,00	30 DDL
4	NEUPHARMA DISTRIBUIÇÃO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA - EPP	R\$ 13.600,00	30 DDL
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
-	-	-	-

Aprovação

Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 24.06.20	Gerência de Compras e Contratos	Ana Paula Ribeiro Advogada CHMSBC	Dep. Jurídico	Eduardo Rodrigues da S Coordenador Contábil CHMSBC 26/06/20	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: 117/20

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

AUTORIZO a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado	Observações	NÃO AUTORIZO a despesa pretendida/Solicito 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
 ório de Solicitação de Compras

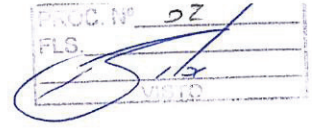
Página: 1 / 2
 Emitido por: DANIEL BORDON
 Em: 16/06/2020 13:33

Solicitação: 53965
 Solicitante: FABIO.GODOY
 Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
 Motivo: 8 COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Data Solicitud: 16/06/2020 Data Máxima: 14/07/2020
 Data da Impressão:
 Situação: SOLICITADA

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
4207 DOBUTamina 250MG (12,5MG/ML) AMPOLA 20ML	AMP	C/20ML	4.800,00	545,00	360,00	600,00	04/06/2020	5,8800	MEDICAMENTAL HOSPITA
regas		Período p/ Entrega	Quantidade						
1		14/07/2020 à 14/07/2020	1200						
2		11/08/2020 à 11/08/2020	1200						
3		16/09/2020 à 16/09/2020	1200						
4		13/10/2020 à 13/10/2020	1200						
4627 METARAMINOL BITARTARATO 10MG AMP 1ML	AMP	C/1ML	800,00	292,00	175,00	400,00	05/05/2020	4,3000	CRISTALIA
regas		Período p/ Entrega	Quantidade						
1		14/07/2020 à 14/07/2020	400						
2		11/08/2020 à 11/08/2020	400						
470 METILPREDNISOLONA SUCCINATO 125MG FA	FA	C/125MG	12.000,00	721,00	0,00	1.000,00	12/06/2020	€ 4,0000	FRESENIUS KABI
regas		Período p/ Entrega	Quantidade						
1		14/07/2020 à 14/07/2020	3000						
2		11/08/2020 à 11/08/2020	3000						
3		15/09/2020 à 15/09/2020	3000						
4		13/10/2020 à 13/10/2020	3000						
474 METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500MG FA	FA	C/500MG	1.000,00	113,00	0,00	125,00	15/06/2020	12,7000	MEDICAMENTAL HOSPITA
regas		Período p/ Entrega	Quantidade						
1		16/12/2020 à 16/12/2020	1000						
2887 MIDAZOLAM 5MG AMPOLA 5ML	AMP	C/5ML	1.200,00	567,00	395,00	1.000,00	18/05/2020	0,9400	MEDICAMENTAL HOSPITA
regas		Período p/ Entrega	Quantidade						
1		14/07/2020 à 14/07/2020	600						
2		11/08/2020 à 11/08/2020	600						



* Adolfo
 * Cristóvão
 * Emerson
 * 10667313 *

Data	Valor Total	Emissor
------	-------------	---------

16 de Junho de 2020

122.292,00

Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 88896

Solicitação: 53965

Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Nº Processo:

Situação:

ABERTA Dt Ord. Compra: 01/07/2020

Fornecedor: 16 CRISTALIA

- CRISTALIA PROD.QUIM.FARMA.LTDA

CNPJ/CPF: 44.734.671/0001-51

Insc Est.: 374007758117

Nr.: S/N

Compl.: KM 14

Endereço: RODOVIA ITAPIRA

Cep: 13974900

UF: PR Conta: 2014 - 1 Agência: 5115 - 2 Banco: 1

Bairro: LINDOIA

Cidade: QUARTO CENTENARIO

Contato(s):

Telefone Comercial : (11)7787-2105

E-Mail : MARCHINI66@UOL.COM.BR

Celular : 956100411

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: -

CEP: 09850550

UF: SP

Responsável: DANIEL AUGUSTO BORDON

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: 14/07/2020 à 11/08/2020 Moeda: R\$ -
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID: 104674313

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
4627 - METARAMINOL BITARTARATO 10MG AMP 1ML	CRISTALIA			AMP C/1ML	800,0000	4,3000	0,0000	0,00	0,0000	3.440,00
Especificação: METARAMINOL BITARTARATO 10MG AMP 1ML										

Nº	Período p/ Entrega	Quantidade
1	14/07/2020 à 14/07/2020	400
2	11/08/2020 à 11/08/2020	400

Detalhamento:

Produto	Fabricante	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
2887 - MIDAZOLAM 5MG AMPOLA 5ML	CRISTALIA	AMP C/5ML	1.200,0000	2,9000	0,0000	0,00	0,0000	3.480,00
Especificação: MIDAZOLAM 5MG AMPOLA 5ML								
Nº	Período p/ Entrega	Quantidade						
1	14/07/2020 à 14/07/2020	600						

5 - COMPLEXO HOSP SÃO BERNARDO DO CAMPO
 SOULMV - Sistema de Compras
 Relatório de Ordem de Compra

Página: 2 / 2
 Emitido por: SILAS.DIAS
 Em: 01/07/2020 15:23

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
Nº	Período p/ Entrega		Quantidade							
2	11/08/2020	à 11/08/2020	600							

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	6.920,00
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 (=):	<u>6.920,00</u>

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-21.1