



URGENTE

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
54047/2020 - CHMSBC	18/06/2020	19/06/2020	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços
AQUISIÇÃO DE CEFTRIAXONA 1G.

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X
		R\$ Fls.
Orçamento Referência		- -
Pedido de Análise Técnica		Dt Fls.
		E-MAIL 11 A 12
Retorno da Análise Técnica		Dt Fls.
		E-MAIL 11 A 12
Documentação de Exclusividade		-

MV	BIONEXO
-	104774279

Mapa Comparativo	Fls.
	06 A 07
Valor Final	R\$ 163.900,00 10
Negociação	R\$ 12.100,00 -688,00% 08 A 09
Varição Última Compra	46,08% 10

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
14	01	00	01	00	SIM

*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
	-	-	X	X	-	-	-	X

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 houve apenas alteração de valores, permanecendo o prazo de pagamento nas datas inicialmente ofertadas (fls 08 a 09).
Relatório em (fls 13) demonstrando que 164 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado, porém somente 14 responderam a cotação.
Quantitativo reduzido (fls 03).
Marca NOVAFARMA está reprovada pela análise técnica (fls 12). A empresa HOSPFAR não tem o medicamento em sua totalidade disponível. A empresa SULMEDIC não fatura para o CHMSBC, somente pagamento antecipado (fls 14).
Variação 46,08% devido a troca de marca e distribuidor. O medicamento sofre reajuste da CMED (fls 15). Consultamos o Banco de Preço em Saúde e a tabela de preços da CMED e constatamos que o valor ofertado está dentro do estabelecido (fls 16 a 19).

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
		R\$	
1	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA	163.900,00	60 DDL
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sím	Não	Folhas
	X	-	03 A 05

Aprovação

<p>Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC</p> <p>19/06/2020</p> <p>Coordenador de Compras e Contratos</p>	<p>Gerência de Compras e Contratos</p>	<p>Ana Paula Ribeiro Advogada CHMSBC</p> <p>Dep. Jurídico</p>	<p>Coordenador Contábil CHMSBC</p> <p>19/06/2020</p> <p>Comissão de Análise e Julgamento</p>
---	--	---	--

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
<p>José Ramon de Azevedo Jardim Diretor Administrativo Financeiro Gerência de Finanças</p>		<p>Ordem de Compra: 23/5/20</p>

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC	
<p>AUTORIZO a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado</p> <p>Dr. Agnes M. F. Ferrarri Diretora Geral CHMSBC</p>	<p>NÃO AUTORIZO a despesa pretendida/Solicitico o cancelamento do processo</p> <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>

COMPLEXO HOSP SÃO BERNARDO DO CAMPO
_MV - Sistema de Gerenciamento de Compras
Módulo de Solicitação de Compras

Página: 1 / 1
Emitido por: DANIEL BORDON
Em: 18/06/2020 17:19

Solicitação: 54047
Solicitante: FABIO GODOY
Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
Motivo: 43 QUEIXA TEC. (FARM./ TECNOVIG.)

Data Solic.: 18/06/2020 Data Máxima: 19/06/2020
Data da Impressão:
Situação: SOLICITADA

19106 0.5100

URGENTE!

ID: 104774279

Obs: ITEM ATUAL NÃO ATENDE AS ESPECIFICAÇÕES

Produto	Dados da Solicitação		Dados da Última compra						
	Clas. ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est. Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1410 cefTRIAXona 1G ENDOVENOSO FRASCO AMPOLA		FA1G	40.000,00	6.599,00	1.310,00	8.000,00	03/06/2020	10,2000	FRESENIUS

Especificação: PO LIOFILO INJETAVEL PARA ADMINISTRACAO INTRAVENOSA, FRASCO AMPOLA.

Valor Total _____ Emissor _____
18 de Junho de 2020 408.000,00
Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Procel
Fernando

PROC. Nº 02
FLS. *[Signature]*
VISTO

Ord. Compra: 88621 Solicitação: 54047 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

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

Fornecedor: 8303 ANBIOTON
 CNPJ/CPF: 11.260.846/0001-87 - ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
 Endereço: DOZE DE MAIO Insc Est.:
 Bairro: VILA GALVAO Nr.: 547 Compl.:
 Cidade: GUARULHOS Cep: 07056120 UF: SP Conta: 107008 - 8 Agência: 3222 - 0 Banco: 1
 Contato(s): ELZA

E-Mail: GLAUCIA.FIGUEIREDO@ANBIOTON.C

Telefone Comercial: 11-4372-9982

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.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
 Período p/ Entrega: 23/06/2020 à 19/06/2020 Moeda: R\$ -
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID: 104774279

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
1410 - cefTRIAxona 1G ENDOVENOSO FRASCO AMPOLA	EUROFARM A			FA1G	11.000,0000	14,9000	0,0000	0,00	0,0000	163.900,00

Especificação: PO LIOFILO INJETAVEL PARA ADMNISTRACAO INTRAVENOSA, FRASCO AMPOLA.
 Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	163.900,00
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 (=):	163.900,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPR01-03