

Ord. Compra: 88739 Solicitação: 54183 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
 Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 26/06/2020
 Fornecedor: 13727 ASTRA FARMA - ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO LTDA
 CNPJ/CPF: 10.571.984/0001-14 Insc Est.:
 Endereço: RUA CAPITAO NUNES Nr.: Compl.:
 Bairro: Cep: 37550000
 Cidade: AGUA BRANCA DE MINAS / UF: MG Conta: 54052 - 8 Agência: 368 - 9 Banco: 1
 Contato(s):
 E-Mail : PATRICIA.ASTRAFARMA@HOTMAIL.C

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.: 6 Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS
 Período p/ Entrega: 26/06/2020 à 26/06/2020 Moeda: R\$ -
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: ID: 105048713

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
377 - FENTANILA 0,05MG/ML AMPOLA 2ML	HIPOLABO R			AMP C/2ML	5.000,0000	1,8000	0,0000	0,00	0,0000	9.000,00
Especificação: SOLUCAO INJETAVEL PARA USO ESPINHAL, AMPOLA CONTENDO 2ML DE SOLUCAO DE CITRATO DE FENTANILA 0,05MG/ML SEM CONSERVANTE										
Detalhamento:										
256 - NOREPINEFRINA 4MG AMPOLA 4ML	HYPOFARM A			AMP C/4ML	4.500,0000	15,9900	0,0000	0,00	0,0000	71.955,00
Especificação: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8,0MG, EQUIVALE A 4 MG DE NOREPINEFRINA BASE										
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+): 80.955,00
 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 (=): 80.955,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data



“COVID-19”

URGENTE

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
54183/2020 - CHMSBC	25/06/2020	25/06/2020	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

AQUISIÇÃO DE FENTANILA E NOREPINEFRINA.

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

Orçamento Referência	R\$	Fls.
-	-	-

Pedido de Análise Técnica	PLANILHA	08
	Dt	Fls.

Retorno da Análise Técnica	PLANILHA	08
	Dt	Fls.

Documentação de Exclusividade	-	-
	Dt	Fls.

MV	BIONEXO
-	105049713

Mapa Comparativo	Fls.
-	03 A 04

Valor Final	R\$	Fls.
-	80.955,00	07

Negociação	-	Fls.
-	-	05 A 06

Varição Última Compra	66,45%	Fls.
-	-	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	02	02	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 159 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado, porém somente 03 responderam a cotação.

MV 377 e 256 variações devido a troca do distribuidor. Em contato com as empresas CRISMED e ANBIOTON responsáveis pelos últimos fornecimentos, as mesmas alegou a falta do item em estoque (fls 11). Consultamos o Banco de Preço em Saúde e constatamos que o valor ofertado está dentro do estabelecido (fls 12 e 13). Confirmado os valores com a empresa ASTRA FARMA que apresentou a melhor proposta comercial, a mesma alegou que houve aumento por parte dos laboratórios (fls 14 e 16).

MV 377 - Realizamos a busca do medicamento via e-mail, sem sucesso (fls 17 a 22).

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	ASTRA FARMA COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR LTDA	R\$ 80.955,00	28 DDL
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
-	-	-	-

Aprovação

Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 26.06.20 Coordenador de Compras e Contratos	Tiago Ferreira Nascimento Gerente de Compras e Contratos CHMSBC Gerência de Compras e Contratos	Nathalia B. Ferreira Advogada CHMSBC Dep. Jurídico	Eduardo Rodrigues da Silva Coordenador Contábil CHMSBC 26/06/20 Comissão de Análise e Julgamento
--	--	---	--

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
		<i>Silvius</i>
Gerência de Finanças		Ordem de Compra: 25/ 6/20

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

AUTORIZO a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado	NÃO AUTORIZO a despesa pretendida/Solicitado o cancelamento do processo
Jra. 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.

Solicitação: 54183
 Solicitante: FABIO GODOY
 Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
 Motivo: 40 FALTA DO PRODUTO NO MERCADO

Data Solic.: 25/06/2020 Data Máxima: 26/06/2020
 Data da Impressão:
 Situação: FECHADA

URGENTE!

Obs: ITENS PARA TRATAMENTO DO COVID.

Dados da Solicitação						Dados da Última compra				
Seq	Produto	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	377 FENTANILA 0,05MG/ML AMPOLA 2ML		AMP C/2ML	5.000,00	1.500,00	1.000,00	1.000,00	28/07/2020	5,1700	CRISTALIA
Especificação: SOLUCAO INJETAVEL PARA USO ESPINHAL, AMPOLA CONTENDO 2ML DE SOLUCAO DE CITRATO DE FENTANILA 0,05MG/ML SEM CONSERVANTE										
2	256 NOREPINEFRINA 4MG AMPOLA 4ML		AMP C/4ML	4.500,00	7.584,00	2.450,00	500,00	15/07/2020	9,4000	ANBIOTON
Especificação: HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 8,0MG, EQUIVALE A 4 MG DE NOREPINEFRINA BASE										
Data			Valor Total			Emissor				
28 de Julho de 2020			68.150,00							
Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)										

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados