



Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
54316/2020 HÁ	30/06/2020	08/07/2020	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

AQUISIÇÃO DE BALANCA DIGITAL ANTROPOMETRICA CAP. 200KG.

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	X	-

MV	BIONEXO
-	105289339

Orçamento Referência	R\$	Fls.
-	-	-

Mapa Comparativo	Fls.
-	15 E 16

1º Pedido de Análise Técnica	Dt	Fls.
06/07/2020	06	06

Valor Final	R\$	Fls.
4.760,00	17	17

1º Retorno de Análise Técnica	Dt	Fls.
07/07/2020	07	07

Negociação	R\$	Fls.
40,00	-0,83%	08 A 14

2º Pedido da Análise Técnica	Dt	Fls.
-	-	-

Varição Última Compra	R\$	Fls.
-	0,00%	17

2º Retorno da Análise Técnica	Dt	Fls.
-	-	-

Documentação de Exclusividade	Dt	Fls.
-	-	-

Total de Fornecedores Participantes	Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do 2º colocado	Itens retirados do processo	Adequação de embalagem
8	1	1	-	-	NÃO

*Justificativa (itens fechados a partir do 2º colocado)	Não fatura para o CHMSBC	Não atinge faturamento mínimo	Não tem o produto disponível	Somente pago antecipado	Validade do produto menor do que a exigida	Não atende as especificações técnicas	Documentação Irregular ou Incompleta	Não atende o prazo de entrega
-	-	-	-	-	-	-	-	-

Justificativas Para Desclassificação de Fornecedores / Negociações / Critérios de Desempate / Variação de preço
Tentativa de negociação e solicitação de desconto fls. 08 a 14.

Total de Fornecedores Participantes	Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do 2º colocado	Itens retirados do processo	Adequação de embalagem
8	1	1	-	-	NÃO

Total de Fornecedores Participantes	Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do 2º colocado	Itens retirados do processo	Adequação de embalagem
8	1	1	-	-	NÃO

*Justificativa (itens fechados a partir do 2º colocado)	Não fatura para o CHMSBC	Não atinge faturamento mínimo	Não tem o produto disponível	Somente pago antecipado	Validade do produto menor do que a exigida	Não atende as especificações técnicas	Documentação Irregular ou Incompleta	Não atende o prazo de entrega
-	-	-	-	-	-	-	-	-

Justificativas Para Desclassificação de Fornecedores / Negociações / Critérios de Desempate / Variação de preço

Tentativa de negociação e solicitação de desconto fls. 08 a 14.

Fornecedores			Valor Total	Cond. Pagto
1	MEDICINALLI		R\$ 4.760,00	45 DIAS
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
-	-	X	-

Aprovação

Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 09.07.20		Nathalia B. Ferreira Advogada CHMSBC	
Coordenador de Compras e Contratos	Gerência de Compras e Contratos	Dep. Jurídico	Comissão de Análise e Julgamento

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
 José Ramalho de Moraes Saradin Diretor Administrativo Financeiro Gerência de Finanças		 Rayssa Gabriel Rodrigues Ordem de Compra: 15/07/2020

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

AUTORIZO	NÃO AUTORIZO
a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado	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.

HOSPITAL ANCHIETA

_MV - Sistema de Gerenciamento de Compras
Fórum de Solicitação de Compras

Rayssa

Página: 1 / 1
Emitido por: DANIEL BORDON
Em: 01/07/2020 11:19

Solicitação: 54316

Solicitante: FABIO GODOY

Sector: 654 GERENCIA TECNICA OPERACIONAL

Motivo: 47 COMPRA VIA MEMORANDO

Data Solic.: 30/06/2020

Data da Impressão: 30/06/2020

Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 15/07/2020

Obs: - - BALANCA DIGITAL ANTROPOMETRICA CAP. 200KG - GER. UNIDADE - BEATRIZ GRUA - R\$ 16000,00

1052.89339

Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
10292 BALANCA DIGITAL ANTROPOMETRICA CAP. 200KG	C	UNIDADE	4,00	0,00		0,00		0,0000	

Especificação: ESTRUTURA EM CHAPA DE AÇO CARBONO; CAPACIDADE 200 KG; DIVISÕES DE 100G; PLATAFORMA: 380 X 290 MM; RÉGUA ANTROPOMÉTRICA ATÉ 2,00 M EM ALUMÍNIO ANODIZADO, DIVISÃO DE 0,5 CM; ALTURA DE 1,30 M; TAPETE EM BORRACHA ANTIDERRAPANTE; PÉS REGULÁVEIS; FUNÇÃO TARA; ATÉ 200 KG; DYSPLAY COM 6 DÍGITOS; FONTE FULL RANGE 90 A 240 VAC.; AFERIDA PELO INMETRO.

Data

01 de Julho de 2020

Valor Total

0,00

Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Emissor

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

PROC. Nº
FLS. *02 R*
VISTO

Ord. Compra: 89340 Solicitação: 54316 Solic: GERENCIA TECNICA OPE
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 15/07/2020
Fornecedor: 101289 MEDICINALLI - MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 33.190.250/0001-90 Insc Est.: 279051035110
Endereço: XV DE NOVEMBRO Nr.: 76 Compl.:
Bairro: CENTRO Cep: 14140000
Cidade: CRAVINHOS UF: SP Conta: - Agência: - Banco:
Contato(s):
Telefone Comercial : 16 34438021
E-Mail : MEDICINALLI.VENDAS@GMAIL.COM

PROC. Nº
FLS. 23/16
VISTO

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. Não serão aceitas entregas via Correios. 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.: 8 Desc. Condição de Pgto.: 45 DIAS
Período p/ Entrega: 15/07/2020 à 15/01/2021 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: SC 54316 2020

ID 105289339

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
10292 - BALANCA DIGITAL ANTROPOMETRICA CAP. 200KG	WELMY			UNIDADE	4,0000	1.190,0000	0,0000	0,00	0,0000	4.760,00

Especificação: ESTRUTURA EM CHAPA DE AÇO CARBONO; CAPACIDADE 200 KG; DIVISÕES DE 100G; PLATAFORMA: 380 X 290 MM; RÉGUA ANTROPOMÉTRICA ATÉ 2,00 M EM ALUMINIO ANODIZADO, DIVISÃO DE 0,5 CM; ALTURA DE 1,30 M; TAPETE EM BORRACHA ANTIDERRAPANTE; PÉS REGULAVEIS; FUNÇÃO TARA; ATÉ 200 KG; DYSPLAY COM 6 DÍGITOS; FONTE FULL RANGE 90 A 240 VAC.; AFERIDA PELO INMETRO.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	4.760,00
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 (=):	4.760,00

RECEBEMOS DE Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e
Nº 000375
Série 1

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor



Medicinalli Produtos Médico Hospitalares LTDA
RUA ANTONIO DURÃO, 76, ANEXO B, ALVORADA
14.140-000 - Cravinhos - SP
Fone (16) 2122-9999 - medicinalli.vendas@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída 1
Nº 000375
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3520 0733 1902 5000 0190 5500 1000 0003 7514 6242 0591

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação: Venda de mercadorias
Inscrição Estadual: 279.051.035.110
Inscr.est. do subst.trib.: 33.190.250/0001-90
Protocolo de autorização de uso: 135200635566710 28/07/2020 15:30:45
CNPJ: 33.190.250/0001-90

Destinatário/Remetente	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0017-60		28/07/2020
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Estrada dos Alvarengas, 1001	Assuncao	09.850-550	28/07/2020
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
São Bernardo do Campo	(11) 2666-5400	SP	15:30:44

Faturas	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	11/09/2020	4.760,00							

Cálculo do imposto	Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.760,00
	Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.760,00

Transportador/Volumes transportados	Nome	Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	Frete por conta	Frete por conta do	Código ANTT					
	Remetente (CIF)	Remetente (CIF)						
	Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual	Peso bruto	Peso líquido		
					0,00	0,00		

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
4	VOLUMES			0,00	0,00

Itens da nota fiscal	Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102		BALANCA ANTROPOMETRICA DIGITAL 200KG, WELMY	84231000	0102	5.102	UN	4,00	1.190,00	4.760,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN	Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	11419	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais
Observações
MEDICINALLI, EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
DEPÓSITO EM CONTA. BANCO CAIXA ECONÔMICA FEDERAL OP. 003, AG: 4787,
C/C. 700-0.
Total aproximado de tributos: R\$ 391,75 (8,23%) .
ORDEM DE COMPRA: 89340. SOLICITAÇÃO: 54316. "Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC"
ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA SILVA JARDIM Nº 470, CENTRO - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP, CEP: 097150-90.

Reservado ao fisco

28/07/2020 15:31:0

Vanessa Damazio de Brito
Gerente Técnico Assistencial
Hospital Anchieta

Ord. Compra: 89340 Solicitação: 54316 Solic: GERENCIA TECNICA OPE
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 15/07/2020
Fornecedor: 101289 MEDICINALLI - MEDICINALLI PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA
CNPJ/CPF: 33.190.250/0001-90 Insc Est.: 279051035110
Endereço: XV DE NOVENBRO Nr.: 76 Compl.:
Bairro: CENTRO Cep: 14140000
Cidade: CRAVINHOS UF: SP Conta: - Agência: - Banco:
Contato(s):
Telefone Comercial : 16 34438021
E-Mail : MEDICINALLI.VENDAS@GMAIL.COM

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. Não serão aceitas entregas via Correios.
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.: 8 Desc. Condição de Pgto.: 45 DIAS
Período p/ Entrega: 15/07/2020 à 15/01/2021 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: SC 54316 2020

ID 105289339

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Tot
10292 - BALANCA DIGITAL ANTROPOMETRICA CAP. 200KG	WELMY			UNIDADE	4,0000	1.190,0000	0,0000	0,00	0,0000	4.760,00
Especificação: ESTRUTURA EM CHAPA DE AÇO CARBONO; CAPACIDADE 200 KG; DIVISÕES DE 100G; PLATAFORMA: 380 X 290 MM; RÉGUA ANTROPOMÉTRICA ATÉ 2,00 M EM ALUMINIO ANODIZADO, DIVISÃO DE 0,5 CM; ALTURA DE 1,30 M; TAPETE EM BORRACHA ANTIDERRAPANTE; PÉS REGULAVEIS; FUNÇÃO TARA; ATÉ 200 KG; DYSPLAY COM 6 DIGITOS; FONTE FULL RANGE 90 A 240 VAC.; AFERIDA PELO INMETRO.										
Detalhamento:										

Total dos Produtos(+): 4.760,00
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(=): 4.760,00



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900113144	No. compromisso cliente 0000000000000816385	Data do Crédito 14/09/2020	Valor 4.760,00
------------------------------------	--	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

Nome FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ/CPF
-------------------------	----------

Convênio 0033-0110-004901356489	Data da Solicitação 14/09/2020	Agência/Conta Corrente 0110 / 000130356088
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

Nome MEDICINALI PRODUTOS MEDICO HO	CNPJ/CPF 33.190.250/0001-90
---------------------------------------	--------------------------------

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0104/	Agência 04787	Conta Corrente 000000000000007000	Valor 4.760,00
---------------------	------------------	--------------------------------------	-------------------

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CBD7D73A6393795E5

Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800-726-2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)