



SUMÁRIO

URGENTE

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
54635/2020 CHMSBC	15/07/2020	16/07/2020	1

Descrição dos Produtos/Serviços

AQUISIÇÃO DE CATETER VENOSO

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

R\$ Fls.

Orçamento Referência - -

Dt Fls.

Pedido de Análise Técnica PLANILHA 09 A 10

Dt Fls.

Retorno da Análise Técnica PLANILHA 09 A 10

Fls.

Documentação de Exclusividade -

MV	BIONEXO
-	105949065

Fls.

Mapa Comparativo 04 A 05

R\$ Fls.

Valor Final R\$ 17.485,00 08

R\$ % Fls.

Negociação % Fls.

Variação Última Compra 2,04% 08

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
6	1	0	1	0	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
-	-	-	-	-	-	-	-	X

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

AS FLS. 06 A 07, NEGOCIAÇÃO DO PROCESSO.

O ITEM 649 FOI REPASSADO AO QUINTO COLOCADO, DEVIDO AOS ANTERIORES ESTAREM REPROVADOS (AS FLS. 10). SEGUINDO A SOLICITAÇÃO DA ÁREA RESPONSÁVEL, FOI REQUISITADO AMOSTRAS (CONFORME AS FLS. 10 A 12) E DADO ANDAMENTO AO PROCESSO.

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	DUPATRI	R\$ 17.485,00	60 DIAS
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
	X	-	02 A 03

Aprovação

Paulo Ferreira Nascimento Gerente de Compras e Contratos CHMSBC 17/07/20	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 Souza Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC		Ordem de Compra: 20/104/20

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

AUTORIZO a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado	NÃO AUTORIZO a despesa pretendida/Solicito o cancelamento do processo
	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.
Dra. Agnes M. F. Ferrari Diretora Geral CHMSBC	

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

Página: 1 / 1
Emitido por: DANIEL.BORDON
Em: 15/07/2020 16:27

Solicitação: 54635
Solicitante: LEANDRO LIMA
Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
Motivo: 42 PROBLEMAS C/ FORNECEDOR

Data Solicitud: 15/07/2020
Data da Impressão: 15/07/2020
Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 16/07/2020

105949065

URGENTE!

Obs: FORNECEDOR NACIONAL, OC 88968, ATRASO NA ENTREGA DA PROGRAMACÃO.

Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
649 CATETER VEN/ART PERIF TEFLON N°20 COMP APROX1,00 C/DISP SEG		UNIDADE	6.500,00	9.325,00	0,00	200,00	07/07/2020	2,6362	NACIONAL COMERCIAL

Especificação: CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO, DO TIPO "POR-FORA-DA-AGULHA", COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, AGULHA SILICONIZADA COM BISEL BI-ANGULADO E TRIFACETADO, CATETER (OU CÂNULA) EM BIOMATERIAL VIALON, PROTETOR DO CONJUNTO AGULHA/CATETER, CONECTOR LUER-LOK TRANSLÚCIDO, CODIFICADO POR CORES E COM RANHURAS PARA FIXAÇÃO, CÂMARA DE REFLUXO EM "CRYSTAL", ISENTO DE LÁTEX.

Data: 15 de Julho de 2020
Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada) 17.135,30
Valor Total 17.135,30
Emissor

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados.

PROC. Nº: _____
FLS.: _____
Viste _____

Ord. Compra: 89473 Solicitação: 54635 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 20/07/2020
Fornecedor: 15146 DUPATRI HOSPITALAR - DUPATRI HOSPITALAR, COMÉRCIO, IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO
CNPJ/CPF: 04.027.894/0003-26 Insc Est.: 10444304
Endereço: GERALDO GENTIL AIRES Nr.: 162 Compl.:
Bairro: LOTEAMENTO JARDIM PAU Cep: 75702461
Cidade: CATALAO UF: GO Conta: 2034 - 6 Agência: 3359 - 6 Banco: 1
Contato(s): LIVIA@DUPATRI.COM.BR
E-Mail: LIVIA@DUPATRI.COM.BR
Telefone Comercial : (13)3228-8700 /080077087

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: 20/07/2020 à 20/01/2021 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: PC 54635 2020
CONFORME ID 105949065

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
649 - CATETER VEN/ART PERIF TEFLON Nº20 COMP APROX1,00 C/DISP SEG	BD			UNIDADE	6.500,0000	2,6900	0,0000	0,00	0,0000	17.485,00

Especificação: CATETER INTRAVENOSO PERIFÉRICO, DO TIPO "POR-FORA-DA-AGULHA", COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA, AGULHA SILICONIZADA COM BISEL BI-ANGULADO E TRIFACETADO, . CATETER (OU CÂNULA) EM BIOMATERIAL VIALON, PROTETOR DO CONJUNTO AGULHA/CATETER. CONECTOR LUER-LOK TRANSLÚCIDO, CODIFICADO POR CORES E COM RANHURAS PARA FIXAÇÃO, CÂMARA DE REFLUXO EM "CRYSTAL". ISENT0 DE LÁTEX.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	17.485,00
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 (=):	17.485,00



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1115397
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5220 0804 0278 9400 0326 5500 1001 1153 9710 0064 2274

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO-DE USO

152203329767117 10/08/2020 17:34:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC (5730)

CNPJ/CPF

57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO

10/08/2020

ENDEREÇO
EST DOS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO/DISTRITO
BAIRRO ALVARENGA

CEP

09850-550

DATA ENTRADA/SAIDA

10/08/2020

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX
1143651490

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

17:29

FATURA / DUPLICATA

001 14/10/2020 7.128,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.128,50	VALOR DO ICMS 285,14	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.128,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 7.128,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF GO	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 14	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 27,20	PESO LÍQUIDO 27,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32945 649	CATETER N.20 1.00 INSYTE AUTOGUA C/5- 0-BD (Lote: 0065445, Qtde: 53, Dt Val: 28/ 02/2023 ,Data Fab: 01/03/2020)	90183924	800	6108	CX	53 2650	134,5000	7.128,50	7.128,50	285,14		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48 HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
oc 89473 Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC
ITEM 1 Resolução, Senado Federal nº 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITEM 1
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 1
ITEM 1
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 997,99
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 918,16, Federal, R\$ 633,02, Estadual, R\$ 285,14
Pedido: 1193263
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscricao Estadual.: ISENT0 -
Endereço.: RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is)
discriminados na presente nota

Data: 10 AGO 2020

Nome: Michellias
RE: 276
Unidade: Amex
Visto: Amex



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900115536No. compromisso cliente
0000000000000819170Data do Crédito
14/10/2020Valor
7.128,50

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
14/10/2020Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
DUPATRI HOSPITALAR, COM RCIO,CNPJ/CPF
04.027.894/0003-26Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
03359Conta Corrente
000000000000020346Valor
7.128,50Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C92342F2883A9291B**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)



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO
5220 0704 0278 9400 0326 5500 1001 1108 8210 0063 2340

Nº 1110882
SERIE 1
FOLHA 1/1

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152203280281349 21/07/2020 14:25:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ
04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC (5730)

CNPJ/CPF
57.571.275/0017-60

DATA DA EMISSÃO
21/07/2020

ENDEREÇO
EST DÓS ALVARENGAS, 1001

BAIRRO/DISTRITO
BAIRRO ALVARENGA

CEP
09850-550

DATA ENTRADA/SAIDA
21/07/2020

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX
1143651490

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
14:10

FATURA / DUPLICATA

001 28/09/2020 5.918,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.918,00	236,72	0,00	0,00	5.918,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.918,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AV. JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 11	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 14,00	PESO LÍQUIDO 14,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	ALI IPI
32945	CATETER N.20 1.00 INSYTE AUTOGUA C/5- 0-BD (Lote: 0059938, Qtde: 44, Dt Val: 28/ 02/2023 ,Data Fab: 01/03/2020)	90183924	800	6108	CX	44	134,5000	5.918,00	5.918,00	236,72		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A
CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
oc 89473 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS N°001/2018 COM A PMSBC
ITEM 1 Resolução: Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITEM 1
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 1
ITEM 1
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 828,52
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 762,24, Federal, R\$ 525,52, Estadual, R\$ 236,72
Pedido: 1188148
Representante: REGIAO ABC - (BRUNO)
Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Incrição Estadual.:ISENTO -
Endereço.:RUA SÃO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

Recebi em nome de (is)
discriminada
Data: 22/07/2020
Nome: Nickollos
Unidade: Almax
Visto: Nickollos



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900114625No. compromisso cliente
0000000000000815370Data do Crédito
30/09/2020Valor
5.918,00

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
30/09/2020Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
DUPATRI HOSPITALAR, COM RCIO,CNPJ/CPF
04.027.894/0003-26Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0001/Agência
03359Conta Corrente
000000000000020346Valor
5.918,00Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C4137FECDD154FF17**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)