



Resumo Analítico do Mapa - COT9897-243

Empresa: FUABC - HOSPITAL DA MULHER - SP

BIOPHARMA - SP		Cond. Pgto.: 30 dias	Prazo Entrega (dias): 1	Pedido Min.: R\$ 500,00	Envio Aéreo: R\$ 0,00	28/03/2020:R\$ 3.200,68
Produto	Marca	Embalagem	Preço	28/03/2020	Valor Total (R\$)	
7 - ALCOOL ETILICO HIDRATADO 70% - 1000ML / 003024	FLOPS	1 FR	8,5700	24	205,68	
3 - MASCARA COM FILTRO N 95 / 000255	OUTROS	1 UN	29,9500	100	2.995,00	
Total do Pedido: R\$ 3.200,68						
COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE		Cond. Pgto.: 30/60 dias	Prazo Entrega (dias): 1	Pedido Min.: R\$ 500,00	Envio Aéreo: R\$ 0,00	28/03/2020:R\$ 1.729,73
Produto	Marca	Embalagem	Preço	28/03/2020	Valor Total (R\$)	
6 - ALCOOL ETILICO 70% - 100ML / 003023	VIC PHARMA	24 FR	1,7160	1008	1.729,73	
Total do Pedido: R\$ 1.729,73						
DE PAULI SP		Cond. Pgto.: 30/60 dias	Prazo Entrega (dias): 3	Pedido Min.: R\$ 600,00	Envio Aéreo: R\$ 0,00	28/03/2020:R\$ 5.500,00
Produto	Marca	Embalagem	Preço	28/03/2020	Valor Total (R\$)	
1 - AVENTAL DESCARTAVEL 20G 1,20MT PCT C/10 UN COM MANGA LONGA / 000069	DESCARPACK	1 PT	27,5000	200	5.500,00	
Total do Pedido: R\$ 5.500,00						

Hospital da Mulher
Maria José dos Santos Slein

Prova

088520

15/1



Ordem de Compra: OC9897-384964
Situação: APROVADA (em 19/03/2020)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL DA MULHER - SP
Razão Social: HOSPITAL DA MULHER MARIA JOSE DOS SANTOS STEIN - O.S.S
 Cotação: COT9897-243 Requisição: REQ149245-9897/0701010479
Comprador: RODRIGO LUZ Telefone: (11) 4478-5020 E-Mail: rluz@hospitaldamulher.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL DA MULHER - SP

CNPJ: 57.571.275/0008-79

E-Mail:

Data Entrega: 28/03/2020

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de EntregaR AMERICA DO SUL - - 285 - PARQUE NOVO
HORATORIO - SANTO ANDRÉ - SP

CEP: 09.270-410

Fone: (11) 4478-5020

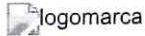
Dados do Fornecedor

BIOPHARMA - SP

Razão Social: BIOPHARMA COMERCIO IMPORTAÇÃO
EXPORTAÇÃO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**CNPJ:** 17.909.910/0001-94**End.:** RUA PROFESSOR VASCONCELOS SARMENTO - 175 - -
VILA CARMOSINA - SÃO PAULO - SP**CEP:** 03662040**Fone:** 1143713295**Usuário Resgate:****Prazo de Entrega ofertado:** 1 DIAS**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000**Observação:****Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
7 ALCOOL ETILICO HIDRATADO 70% - 1000ML / 003024		FLOPS		1 FR	24	8,5700	Não		205,68	
APENAS 24 LT		OUTROS		1 UN	100	29,9500	Não		2.995,00	

Total Geral(R\$): 3.200,68**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL DA MULHER - SP**Aprovador:** RODRIGO LUZ**Cód. ERP:****Data/Hora:** 19/03/2020 11:13:57**Requisitante:** RODRIGO**Setor:** Compras**Data de Aprovação:** 18/03/2020



Ordem de Compra: OC9897-384965
Situação: APROVADA (em 19/03/2020)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL DA MULHER - SP
Razão Social: HOSPITAL DA MULHER MARIA JOSE DOS SANTOS STEIN - O.S.S

Cotação: COT9897-243 Requisição: REQ149245-9897/0701010479

Comprador: RODRIGO LUZ Telefone: (11) 4478-5020 E-Mail:

rluz@hospitaldamulher.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL DA MULHER - SP

CNPJ: 57.571.275/0008-79

E-Mail:

Data Entrega: 28/03/2020

Cond.Pagto: 30/60 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

R AMERICA DO SUL - - 285 - PARQUE NOVO
 HORATORIO - SANTO ANDRÉ - SP

CEP: 09.270-410

Fone: (11) 4478-5020

Dados do Fornecedor

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Razão Social: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91

End.: PRAÇA EMILIO MARCONATO - 1000 - GALPAO G22 -
 CAMPO MOGIANA - JAGUARIUNA - SP

CEP: 13820000

Fone: 11 3646-5858

Usuário Resgate:

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
6 ALCOOL ETILICO 70% - 100ML / 003023	028839	VIC PHARMA	VICPHARMA	24 FR	1.008	1,7160	Não	1.729,73	

Total Geral(R\$): 1.729,73

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL DA MULHER - SP

Aprovador: RODRIGO LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 19/03/2020 11:13:58

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 18/03/2020



Ordem de Compra: OC9897-384963
Situação: APROVADA (em 19/03/2020)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL DA MULHER - SP
Razão Social: HOSPITAL DA MULHER MARIA JOSE DOS SANTOS STEIN - O.S.S
 Cotação: COT9897-243 Requisição: REQ149245-9897/0701010479
Comprador: RODRIGO LUZ Telefone: (11) 4478-5020 E-Mail: rluz@hospitaldamulher.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL DA MULHER - SP
CNPJ: 57.571.275/0008-79
E-Mail:
Data Entrega: 28/03/2020

Cond.Pagto: 30/60 dias**Tipo Frete:** CIF**Endereço de Entrega**

R AMERICA DO SUL - - 285 - PARQUE NOVO
 HORATORIO - SANTO ANDRÉ - SP
CEP: 09.270-410
Fone: (11) 4478-5020

Observação:**Dados do Fornecedor**

DE PAULI SP
Razão Social: DE PAULI COMERCIO REPRESENTAÇÃO IMP E EXP LTDA
CNPJ: 03.951.140/0001-33
End.: RUA SÃO FRANCISCO DO VERMELHO - 90 - 90 - ENGENHEIRO GOULART - SÃO PAULO - SP
CEP: 03725130
Fone: 11 2621 0387
Usuário Resgate:
Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS
Valor do Faturamento Mínimo: 600,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb. Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 AVENTAL DESCARTAVEL 20G 1,20MT PCT C/10 UN COM MANGA LONGA / 000069		DESCARPACK	Avental	1 PT 200	27,5000	Não	5.500,00	

Total Geral(R\$): 5.500,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL DA MULHER - SP
Aprovador: RODRIGO LUZ
Cód. ERP:
Data/Hora: 19/03/2020 11:14:18
Requisitante: RODRIGO
Setor: Compras
Data de Aprovação: 18/03/2020

RESERVA ORÇAMENTARIA n° 000000000000162

Mantida: FUABC - HOSPITAL DA MULHER M.J.S.S.

Processo: 0085/20

Data: 18/03/20

Código Orçamentário: 202019

MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR

DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TAC E REGIMENTO INTERNO DE
COMPRAS, ESTAMOS EFETUANDO RESERVA ORÇAMENTÁRIA ABAIXO
DISCRIMINADA

Objeto: AQUIS. DE MAT. MED. HOSP. E DE HIGIENE P/ PREVENCAO DE COVID-19

Histórico:

Status: Aprovado Real

Tipo da Reserva: Reserva

Tipo de Documento: Pedido de Compra

Data de Início: 01/03/2020

Parcelas: 1

Valor Mensal: 10.430,41

Valor Total: 10.430,41

Observações:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Santo Andre, 18 de Marco de 2020.

Autorizado por: VALTEMIR A GALLI FILHO



Carimbo e Assinatura

Valtemir Galli
Valtemir Galli
Coordenador Financeiro
Hospital da Mulher
FUABC - QSS

FUNDACAO DO ABC - HOSPITAL DA MULHER MAR Agência: 0509 Conta Corrente: 13-003106-6

DETALHE DO COMPROMISSO

Convênio:	0033-0509-004904300841	Conta de Débito:	0509-000130031066
Tipo de Pagamento:	BLQ Outros		
Código de Barras:	00190000090316946200303169636176482280000320068		
No. compromisso banco:	900005671	No. compromisso cliente:	0000005599
Instituição Financeira Favorecida:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.		
Nome/Razão Social do Beneficiário Original:	BIOPHARMA COMERCIO IMP E EXP DE PRODUTOS		
CPF/CNPJ do Beneficiário Original:	17.909.910/0001-94		
Nome/Razão Social do Pagador Original:	FUNDACAO DO ABC		
CPF/CNPJ do Pagador Original:	57.571.275/0008-79		
Nome/Razão Social do Pagador Efetivo:	FUNDACAO DO ABC - HOSPITAL DA		
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:	57.571.275/0008-79		
Valor Nominal:	3.200,68		
Desc./Abat.:	0,00	Juros:	0,00
Data de Vencimento:	17/04/2020		
Data de Pagamento:	15/04/2020		
Situação:	Efetivado		
No. Lista de Débito:		No. Protocolo:	PGTFORNB15042020900005671
Autenticação:	FE40861F40C0DBFB9538340		

Valor a Pagar: 3.200,68

retornar

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)

imprimir

FUNDACAO DO ABC - HOSPITAL DA MULHER MAR Agência: 0509 Conta Corrente: 13-003106-6

DETALHE DO COMPROMISSO

Convênio:	0033-0509-004904300841	Conta de Débito:	0509-000130031066
Tipo de Pagamento:	BLQ Outros		
Código de Barras:	00190000090171153600100795709179582660000172973		
No. compromisso banco:	900006090	No. compromisso cliente:	0000005978
Instituição Financeira Favorecida:	001 - BANCO DO BRASIL S.A.		
Nome/Razão Social do Beneficiário Original:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		
CPF/CNPJ do Beneficiário Original:	67.729.178/0004-91		
Nome/Razão Social do Pagador Original:	FUNDACAO DO ABC		
CPF/CNPJ do Pagador Original:	57.571.275/0008-79		
Nome/Razão Social do Pagador Efetivo:	FUNDACAO DO ABC - HOSPITAL DA		
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:	57.571.275/0008-79		
Valor Nominal:	1.729,73	Juros:	0,00
Desc./Abat.:	0,00		
Data de Vencimento:	05/06/2020		
Data de Pagamento:	05/06/2020		
Situação:	Efetivado		
No. Lista de Débito:		No. Protocolo:	PGTFORNB05062020900006090
Autenticação:	FE4086167E091D9A3243C42		

Valor a Pagar: 1.729,73

[retornar](#)

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)

[imprimir](#)

FUNDACAO DO ABC - HOSPITAL DA MULHER MAR Agência: 0509 Conta Corrente: 13-003106-6

DETALHE DO COMPROMISSO

Convênio:	0033-0509-004904300841	Conta de Débito:	0509-000130031066
Tipo de Pagamento:	BLQ Outros		
Código de Barras:	34191090080114193013995561790007182410000268125		
No. compromisso banco:	900005808	No. compromisso cliente:	0000005739
Instituição Financeira Favorecida:	341 - ITAU UNIBANCO SA		
Nome/Razão Social do Beneficiário Original:	DE PAULI COM R IMP E EXP LTDA		
CPF/CNPJ do Beneficiário Original:	03.951.140/0001-33		
Nome/Razão Social do Pagador Original:	HOSPITAL DA MULHER MARIA JOSE		
CPF/CNPJ do Pagador Original:	57.571.275/0008-79		
Nome/Razão Social do Pagador Efetivo:	FUNDACAO DO ABC - HOSPITAL DA		
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:	57.571.275/0008-79		
Valor Nominal:	2.681,25		
Desc./Abat.:	0,00	Juros:	0,00
Data de Vencimento:	30/04/2020		
Data de Pagamento:	28/04/2020		
Situação:	Efetivado		
No. Lista de Débito:		No. Protocolo:	PGTFORN28042020900005808
Autenticação:	FE4086139996E172E8B14A5		

Valor a Pagar: 2.681,25

retornar

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)

imprimir

FUNDACAO DO ABC - HOSPITAL DA MULHER MAR Agência: 0509 Conta Corrente: 13-003106-6

DETALHE DO COMPROMISSO

Convênio:	0033-0509-004904300841	Conta de Débito:	0509-000130031066
Tipo de Pagamento:	BLQ Outros		
Código de Barras:	34191090080114201013995561790007882770000268125		
No. compromisso banco:	900006113	No. compromisso cliente:	000006012
Instituição Financeira Favorecida:	341 - ITAU UNIBANCO SA		
Nome/Razão Social do Beneficiário Original:	DE PAULI COM R IMP E EXP LTDA		
CPF/CNPJ do Beneficiário Original:	03.951.140/0001-33		
Nome/Razão Social do Pagador Original:	HOSPITAL DA MULHER MARIA JOSE		
CPF/CNPJ do Pagador Original:	57.571.275/0008-79		
Nome/Razão Social do Pagador Efetivo:	FUNDACAO DO ABC - HOSPITAL DA		
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:	57.571.275/0008-79		
Valor Nominal:	2.681,25	Juros:	0,00
Desc./Abat.:	0,00		
Data de Vencimento:	05/06/2020		
Data de Pagamento:	05/06/2020		
Situação:	Efetivado		
No. Lista de Débito:		No. Protocolo:	PGTFORN05062020900006113
Autenticação:	FE40861C4FE0E1833507B10		

Valor a Pagar: 2.681,25

[retornar](#)

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)

[imprimir](#)