



Resumo Analítico do Mapa - COT9897-246

Empresa: FUABC - HOSPITAL DA MULHER - SP

| CBS MÉDICO CIENTÍFICA COMÉRCIO E REPRESENT. LTDA | | Cond. Pqto.: 30 dias | Prazo Entrega (dias): 4 | Pedido Mín.: R\$ 300,00 | Envio Aéreo: R\$ 0,00 |
|--|----------|----------------------|-------------------------|-------------------------|---------------------------------|
| Produto | Marca | Embalagem | Preço | 29/03/2020 | Valor Total (R\$) |
| 8 - LUVAS DE PROCEDIMENTO MEDIA CX C/ 100UN / 000397 | SUPERMAX | 10 CX | 28,2000 | 1200 | 33.840,00 |
| 14 - LUVAS DE PROCEDIMENTO NITRILICA S/ PO GRANDE CX C/100UN / 003692 | SUPERMAX | 10 CX | 28,2100 | 100 | 2.821,00 |
| 12 - LUVAS DE PROCEDIMENTO NITRILICA S/ PO PEQUENA CX C/100UN / 003690 | SUPERMAX | 10 CX | 28,2100 | 1000 | 28.210,00 |
| Total do Pedido: R\$ 64.871,00 | | | | | 29/03/2020:R\$ 64.871,00 |

Hospital da Mulher
 Maria José dos Santos Stein
 Proc. 0038120

Fis. 21

RESERVA ORÇAMENTARIA nº 000000000000165

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

Processo: 0088/20

Data: 19/03/20

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: AQUISICAO DE LUVA CIRURGICA E DE PROCEDIMENTO - REP. EST.

Histórico:

Status: Aprovado Real

Tipo da Reserva: Reserva

Tipo de Documento: Pedido de Compra

Data de Início: 01/03/2020

Parcelas: 1

Valor Mensal: 64.871,00

Valor Total: 64.871,00

Observações:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

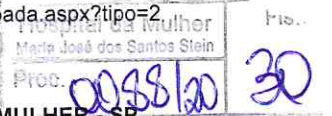
Santo Andre, 20 de Marco de 2020.

Autorizado por: VALTEMIR A GALLI FILHO



Carimbo e Assinatura

Valtemir Galli
Coordenador Financeiro
Hospital da Mulher
FUABC - OSS



Ordem de Compra: OC9897-386232
Situação: APROVADA (em 20/03/2020)
Centro de Custo: Nenhum

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

Cotação: COT9897-246 Requisição: REQ149545-9897/0701010482

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: rluz@hospitaldamulher.org.br

Data Entrega: 29/03/2020

Cond.Pagto: 30 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

CBS MÉDICO CIENTÍFICA COMÉRCIO E REPRESENT. LTDA

Razão Social: C.B.S

CNPJ: 48.791.685/0001-68

End.: PALMORINO MONACO - 107 - 11 - MOOCA - SAO PAULO - SP

CEP: 03043000

Fone: 1133472728

Usuário Resgate:

Prazo de Entrega ofertado: 4 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

Observação:

Produtos da Ordem de Compra

| Produto | Cód. Fornec. | Marca | Especificação | Emb. Qtde. | Preço Unit. (R\$) | Alterado Comprador | Total (R\$) | Cancel. |
|---|--------------|----------|------------------------|------------|-------------------|--------------------|-------------|---------|
| 8 LUVA DE PROCEDIMENTO MEDIA CX C/ 100UN / 000397 | | SUPERMAX | Luva para Procedimento | 10 CX | 1.20028.2000 | Sim | 33.840,00 | |
| 14 LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA S/ PO GRANDE CX C/100UN / 003692 | | SUPERMAX | Luva | 10 CX | 100 28.2100 | Não | 2.821,00 | |
| 12 LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILICA S/ PO PEQUENA CX C/100UN / 003690 | | SUPERMAX | Luva | 10 CX | 1.00028.2100 | Não | 28.210,00 | |

Total Geral(R\$): 64.871,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL DA MULHER - SP

Aprovador: RODRIGO LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 20/03/2020 15:15:02

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 19/03/2020

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 do Documento: CNPJ
CPF/CNPJ do Fornecedor: 48.791.685/0001-68
Nome do Fornecedor: CBS MEDICO CIENTIFICA S/A
No. compromisso banco: 900006083 No. compromisso cliente: 000006038
Valor Nominal: 21.623,67
Data de Vencimento: 05/06/2020
Data de Pagamento: 05/06/2020
Situação: Efetivado
No. Lista de Débito: No. Protocolo: PGTFORNB05062020900006083
Autenticação: FE408616FE10B83993A1AAA

Valor a Pagar: 21.623,67

Tipo de Pagamento: TED CIP
Tipo Conta: Conta Corrente
Banco: 0001 ISPB:
Agência: 03344 Conta de Crédito: 0000000000044008
Finalidade: Crédito em Conta
Tipo de Transferência: Outra Titularidade
Emitir Aviso: Não emitir

[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](#)

FUNDAÇÃO 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 do Documento: CNPJ
CPF/CNPJ do Fornecedor: 48.791.685/0001-68
Nome do Fornecedor: CBS MEDICO CIENTIFICA S/A
No. compromisso banco: 900005820 No. compromisso cliente: 0000005752
Valor Nominal: 21.623,67
Data de Vencimento: 28/04/2020
Data de Pagamento: 28/04/2020
Situação: Efetivado
No. Lista de Débito: No. Protocolo: PGTFORNB28042020900005820
Autenticação: FE408615929B3E4EA8EDF76

Valor a Pagar: 21.623,67

Tipo de Pagamento: TED CIP
Tipo Conta: Conta Corrente
Banco: 0001 ISPB:
Agência: 03344 Conta de Crédito: 0000000000044008
Finalidade: Crédito em Conta
Tipo de Transferência: Outra Titularidade
Emitir Aviso: Não emitir

[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](#)

FUNDAÇÃO 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: | 34191129119851546007326706640005182900002162366 | | |
| No. compromisso banco: | 900006117 | No. compromisso cliente: | 000006016 |
| Instituição Financeira Favorecida: | 341 - ITAU UNIBANCO SA | | |
| Nome/Razão Social do Beneficiário Original: | C B S MEDICO CIENTIFICA S A | | |
| CPF/CNPJ do Beneficiário Original: | 48.791.685/0001-68 | | |
| Nome/Razão Social do Pagador Original: | FUNDAÇÃO DO ABC HOSP MULHER MA | | |
| CPF/CNPJ do Pagador Original: | 57.571.275/0008-79 | | |
| Nome/Razão Social do Pagador Efetivo: | FUNDAÇÃO DO ABC - HOSPITAL DA | | |
| CPF/CNPJ do Pagador Efetivo: | 57.571.275/0008-79 | | |
| Valor Nominal: | 21.623,66 | Juros: | 0,00 |
| Desc./Abat.: | 0,00 | | |
| Data de Vencimento: | 18/06/2020 | | |
| Data de Pagamento: | 05/06/2020 | | |
| Situação: | Efetivado | | |
| No. Lista de Débito: | | No. Protocolo: | PGTFORN05062020900006117 |
| Autenticação: | FE4086189DA7F90C541A5C6 | | |

Valor a Pagar: 21.623,66

[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](#)