



Resumo Analítico do Mapa - COT9897-247

Empresa: FUABC - HOSPITAL DA MULHER - SP

Produto	Marca	Embalagem	Preço	29/03/2020	Preço Entrega (dias): 5	Pedido Mín.: R\$ 400,00	Envio Aéreo: R\$ 0,00
9 - SIATEMA FECHADO ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ MDI - 14FR - SIMILAR TRACKCARE / 003694	HALYARD	10 UNIDADE	56,0000	20			
Total do Pedido: R\$ 1.120,00							29/03/2020:R\$ 1.120,00

Produto	Marca	Embalagem	Preço	29/03/2020	Pedido Mín.: R\$ 500,00	Envio Aéreo: R\$ 0,00	
2 - SONDA PARA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA N 12 / 000086	GOODCOME	10 UN	0,5900	200			
1 - AVENTAL DESCARTÁVEL 40 GR MANGA LONGA PCT C/10 UN / 000072	WILTEX	10 PACOTE	4,7000	200			
5 - MICRONEBULIZADOR INFANTIL / 000603	FOYOMED	1 UN	7,2200	30			
4 - MICRONEBULIZADOR ADULTO / 000602	FOYOMED	1 UN	7,2500	70			
11 - MASCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO C/ RESERVATÓRIO / 003696	FOYOMED	1 UNIDADE	13,5000	5			
10 - FILTRO HEPA P/ VENTILAÇÃO MECÂNICA / 003695	PORTEX	1 UNIDADE	51,0000	15			
Total do Pedido: R\$ 2.614,60							29/03/2020:R\$ 2.614,60

IMPACTO MEDICAL SP	Cond. Pqto.: 28 dias	Prazo Entrega (dias): 4	Pedido Mín.: R\$ 400,00	Envio Aéreo: R\$ 0,00
Total do Pedido: R\$ 405,00				

Hospital da Mulher
Maria José dos Santos Stern

Fis.:
1/2

0039/20

19

IMPACTO MEDICAL SP	Cond. Pqto.: 28 dias	Prazo Entrega (dias): 4	Pedido Min.: R\$ 400,00	Envio Aéreo: R\$ 0,00	29/03/2020:R\$ 405,00
Produto	Marca	Embalagem	Preço	29/03/2020	Valor Total (R\$)
3 - FIXADOR P/ TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO (D) / 000353	IMPACTO	1 UN	7.5000	54	405,00
Total do Pedido: R\$ 405,00					

JM HEALTH EQUIPAMENTOS MÉDICOS EIRELI - SP	Cond. Pqto.: 30/60 dias	Prazo Entrega (dias): 5	Pedido Min.: R\$ 300,00	Envio Aéreo: R\$ 0,00	29/03/2020:R\$ 999,00
Produto	Marca	Embalagem	Preço	29/03/2020	Valor Total (R\$)
6 - UMIDIFICADOR FRASCO PLASTICO 250ML PARA OXIGENIO / 000604	HAOXI	1 UN	9.9900	100	999,00
Total do Pedido: R\$ 999,00					

RS MED - MG	Cond. Pqto.: 30 dias	Prazo Entrega (dias): 5	Pedido Min.: R\$ 334,80	Envio Aéreo: R\$ 1.000,00	29/03/2020:R\$ 334,80
Produto	Marca	Embalagem	Preço	29/03/2020	Valor Total (R\$)
7 - ESPACADOR BI VALVULADO PEQUENO / 000997	INAL AIR	12 UN	27.9000	12	334,80
Total do Pedido: R\$ 334,80					

RESERVA ORÇAMENTARIA n° 000000000000164

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

Processo: 0089/20

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: AQUIS. DE MAT. MED. HOSP. P/ VENTILACAO MECANICA E AVENTAL P/ PROTEC

Histórico:

Status: Aprovado Real

Tipo da Reserva: Reserva

Tipo de Documento: Pedido de Compra

Data de Início: 01/03/2020

Parcelas: 1

Valor Mensal: 5.473,40

Valor Total: 5.473,40

Observações:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Santo Andre, 23 de Marco de 2020.

Autorizado por: VALTEMIR A GALLI FILHO



Carimbo e Assinatura

Valtemir Galli
Administrador Financeiro
Hospital da Mulher
FUABC - OSS



Ordem de Compra: OC9897-386483
Situação: APROVADA (em 23/03/2020)

Centro de Custo: Nenhum

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

Cotação: COT9897-247 Requisição: REQ149806-9897/0701010483

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: 29/03/2020

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

JM HEALTH EQUIPAMENTOS MÉDICOS EIRELI - SP

Razão Social: JM HEALTH EQUIPAMENTOS MÉDICOS

CNPJ: 32.196.306/0001-51

End.: RUA CAVALHEIRO ERNESTO GIULIANO - 872 - -

OLIMPICO - SÃO CAETANO DO SUL - SP

CEP: 09571310

Fone: 1142280258

Usuário Resgate:

Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 300,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Forne.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
6 UMIDIFICADOR FRASCO PLASTICO 250ML PARA OXIGENIO / 000604	UM5705	HAOXI		1	UN	100 9,9900	Não		999,00	
UMIDIFICADOR C/FR PLASTICO 250 ML OXIGENIO										

Total Geral(R\$): 999,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL DA MULHER - SP

Aprovador: RODRIGO LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 23/03/2020 09:14:56

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 19/03/2020



Ordem de Compra: OC9897-386485
Situação: APROVADA (em 23/03/2020)

Centro de Custo: Nenhum

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

Cotação: COT9897-247 Requisição: REQ149806-9897/0701010483

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: 29/03/2020

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

CEI COMERCIO EXP E IMP DE MAT MEDICOS LTDA RJ

Razão Social: CEI COMERCIO EXPORTAÇÃO E IMP DE MAT MEDICOS LTDA

CNPJ: 40.175.705/0001-64

End.: ESTRADA DO ENGENHO D'AGUA - 1248 - 1248 - ANIL - RIO DE JANEIRO - RJ

CEP: 2276524

Fone: 55 21 35280150

Usuário Resgate:

Prazo de Entrega ofertado: 5 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 400,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
9 SIATEMA FECHADO ASPIRAÇÃO TRAQUEAL C/ MDI - 14FR - SIMILAR TRACKCARE / 003694	22108	HALYARD	10 UNIDADE	20	56,0000	Não	1.120,00	

Total Geral(R\$): 1.120,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL DA MULHER - SP

Aprovador: RODRIGO LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 23/03/2020 09:14:54

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 19/03/2020



Ordem de Compra: OC9897-386482
Situação: APROVADA (em 23/03/2020)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL DA MULHER - SP
Razão Social: HOSPITAL DA MULHER MARIA JOSE DOS SANTOS STEIN - O.S.S
 Cotação: COT9897-247 Requisição: REQ149806-9897/0701010483
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: 29/03/2020

Cond.Pagto: 28 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

IMPACTO MEDICAL SP

Razão Social: IMPACTO PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES

CNPJ: 08.311.856/0001-90

End.: RUA DA REPRESA - 65 - - CERÂMICA - SÃO BERNADO DO CAMPO - SP

CEP: 09641030

Fone: 81-30977792

Usuário Resgate:

Prazo de Entrega ofertado: 4 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 400,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb. Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
3 FIXADOR P/ TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO (D) / 000353	FHTEA	IMPACTO	Fixador	1 UN 54	7,5000	Não		405,00	

Total Geral(R\$): 405,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL DA MULHER - SP

Aprovador: RODRIGO LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 23/03/2020 09:14:54

Requisitante: RODRIGO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 19/03/2020



Ordem de Compra: OC9897-386481
Situação: APROVADA (em 23/03/2020)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL DA MULHER - SP

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

Cotação: COT9897-247 Requisição: REQ149806-9897/0701010483

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: 29/03/2020

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

CIRÚRGICA FERNANDES SP

Razão Social: CIR. FERNANDES - COM. MAT. CIR. HOSPITALARES
 LTDA

CNPJ: 61.418.042/0001-31

End.: ALAMEDA ÁFRICA - 570 Gleb - 570 Gleb - TAMBORÉ -
 SANTANA DE PARNAÍBA - SP

CEP: 06543306

Fone: 11-4152-0540

Usuário Resgate:

Prazo de Entrega ofertado: 2 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.
10 FILTRO HEPA P/ VENTILAÇÃO MECÂNICA / 003695	100.585.000	PORTEX		1 UNIDADE	15	51,0000	Não	765,00	
und									
11 MASCARA DE OXIGÊNIO DE ALTA CONCENTRAÇÃO ADULTO C/ RESERVATÓRIO / 003696	LB131005	FOYOMED	Mascara descartável para nebulização (Oxigênio)	1 UNIDADE	5	13,5000	Não	67,50	
1									
4 MICRONEBULIZADOR ADULTO / 000602	LB201104CG	FOYOMED		1 UN	70	7,2500	Não	507,50	
OXIGENIO									
5 MICRONEBULIZADOR INFANTIL / 000603	LB201101CG	FOYOMED		1 UN	30	7,2200	Não	216,60	
OXIGENIO									
2 SONDA PARA ASPIRACAO TRAQUEAL C/ VALVULA N 12 / 000086	GC8018T04	GOODCOME		10 UN	200	0,5900	Não	118,00	
cx/10									

Total Geral(R\$): 1.674,60

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL DA MULHER - SP

Aprovador: RODRIGO LUZ

Cód. ERP:

Data/Hora: 23/03/2020 09:14:53

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:	23793394079008400001877000002004182630000083730		
No. compromisso banco:	900005963	No. compromisso cliente:	0000005930
Instituição Financeira Favorecida:	237 - BANCO BRADESCO S.A.		
Nome/Razão Social do Beneficiário Original:	CIRURGICA FERNANDES COM.DE MAT.CI.E HOSP		
CPF/CNPJ do Beneficiário Original:	61.418.042/0001-31		
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:	837,30	Juros:	0,00
Desc./Abat.:	0,00		
Data de Vencimento:	22/05/2020		
Data de Pagamento:	20/05/2020		
Situação:	Efetivado		
No. Lista de Débito:		No. Protocolo:	PGTFORN20052020900005963
Autenticação:	FE40861F18F116E572BD2D4		

Valor a Pagar: 837,30

[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:	34191090060036472305252789500007482410000034150		
No. compromisso banco:	900005784	No. compromisso cliente:	0000005708
Instituição Financeira Favorecida:	341 - ITAU UNIBANCO SA		
Nome/Razão Social do Beneficiário Original:	RS MED LTDA		
CPF/CNPJ do Beneficiário Original:	03.840.189/0001-19		
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:	FUNDAÇÃO DO ABC - HOSPITAL DA		
CPF/CNPJ do Pagador Efetivo:	57.571.275/0008-79		
Valor Nominal:	341,50	Juros:	0,00
Desc./Abat.:	0,00		
Data de Vencimento:	30/04/2020		
Data de Pagamento:	28/04/2020		
Situação:	Efetivado		
No. Lista de Débito:		No. Protocolo:	PGTFORNB28042020900005784
Autenticação:	FE40861C62414D14A79F00E		

Valor a Pagar: 341,50

[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](#)

08/9/20

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: 40.175.705/0001-64
Nome do Fornecedor: CEI COMERCIO EXPORT. IMPORT. D
No. compromisso banco: 900005878 No. compromisso cliente: 0000005810
Valor Nominal: 1.120,00
Data de Vencimento: 07/05/2020
Data de Pagamento: 07/05/2020
Situação: Efetivado
No. Lista de Débito: No. Protocolo: PGTFORNB07052020900005878
Autenticação: FE40861A6F6D3639B3008C3

Valor a Pagar: 1.120,00

Tipo de Pagamento: TED CIP
Tipo Conta: Conta Corrente
Banco: 0001 ISPB:
Agência: 03455 Conta de Crédito: 0000000000062561
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](#)

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:	34191818902797057657880855880003382390000102063		
No. compromisso banco:	900005792	No. compromisso cliente:	0000005719
Instituição Financeira Favorecida:	341 - ITAU UNIBANCO SA		
Nome/Razão Social do Beneficiário Original:	JM HEALTH EQUIP MEDICOS EIRELI		
CPF/CNPJ do Beneficiário Original:	32.196.306/0001-51		
Nome/Razão Social do Pagador Original:	FUABC HOSPITAL DA MULHER		
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:	999,00	Juros:	21,63
Desc./Abat.:	0,00		
Data de Vencimento:	28/04/2020		
Data de Pagamento:	28/04/2020		
Situação:	Efetivado		
No. Lista de Débito:		No. Protocolo:	PGTFORNB28042020900005792
Autenticação:	FE40861185D49BD2E93D57F		

Valor a Pagar: 1.020,63

retomar

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