

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTD	SINELINE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES	COM DE CIRURGICOS E	UIPrC	MENOR PREÇO	VALOR TOTAL	% TOTAL
1	MASCARA COM FILTRO N 95	UN	150,00	R\$ 9,90		R\$ 29,95	R\$ 9,90	R\$ 1.485,00	-0,669449082
	VALOR TOTAL POR FORNECEDOR (DOS ITENS A SEREM FORNECIDOS)			R\$ 1.485,00					-66,94490818
OBS: COMPRA EMERGENCIAL - COVID-19									
	VALIDADE DA PROPOSTA			CONF. ESTOQUE					
	FATURAMENTO MÍNIMO			A VISTA/DEPÓSITO					
	FORMA DE PAGAMENTO			A RETIRAR					
	PRAZO DE ENTREGA								

TOTAL====>R\$ **R\$1.485,00**

01_0197_DIRADM


Jairo A. Nascimento
 Coordenador de Compras
 Hospital da Mulher

RESERVA ORÇAMENTARIA n° 00000000000168

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

Processo: 0097/20

Data: 24/03/20

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 MASCARA N95 - EMERGENCIAL

Histórico:

Status: Aprovado Real

Tipo da Reserva: Reserva

Tipo de Documento: Pedido de Compra

Data de Início: 01/03/2020

Parcelas: 1

Valor Mensal: 1.485,00

Valor Total: 1.485,00

Observações:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Santo Andre, 24 de Marco de 2020.

Autorizado por: VALTEMIR A GALLI FILHO



Carimbo e Assinatura

Valtemir Galli
Coordenador Financeiro
Hospital da Mulher
FUABC - OSS



PEDIDO DE COMPRAS
HOSP. DA MULHER

Hospital da Mulher Márcia José dos Santos Stein	Fls.: 28
Proc. 0097/20	
HOSPITAL DA MULHER Márcia José dos Santos Stein	

29825292-0001: SINELINE COM DE PRODUTOS CIRURGICOS MEDICOS E HOSPITALARES

PEDIDO: 008954 - PROCESSO: 0097/20 - EMISSÃO: 24/03/20

DADOS DE COBRANÇA

RAZÃO SOCIAL FUABC - HOSPITAL DA MULHER M.J.S.S.	CNPJ 57.571.275/0008-79	I.E. ISENTO
RAMO DE ATIVIDADE HOSPITALAR	FONE/FAX 0011 44785000	
ENDEREÇO RUA AMERICA DO SUL 0285	BAIRRO PQ NOVO ORATORIO	
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	ESTADO SP	CEP 09270410
CONDICAO PAGAMENTO 001	DESCRICAÇÃO A VISTA	

DADOS DE ENTREGA

ENDEREÇO RUA AMERICA DO SUL 0285	BAIRRO PQ NOVO ORATORIO	
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	ESTADO SP	CEP 09270410

DADOS DO FORNECEDOR

NOME FANTASIA CIRURGICA SINETE	CNPJ 29.825.292/0001-83	I.E.
SITE / EMAIL	FONE/FAX (11) 26924000	
ENDEREÇO R. VISCONDE DE LAGUNA, 174	BAIRRO MOOCA	
MUNICÍPIO SAO PAULO	ESTADO SP	CEP 03112110

ITENS DO PEDIDO

Item	Código	Descrição	Unid	Qtde	Valor	Total	Prev.Entr.	Observações
001	000255	MASCARA COM FILTRO N 95	UN	150	9,9000	1.485,00	24/03/20	

TOTAL: R\$ 1.485,00

PR. ENTREGA: A RETIRAR

DEPOSITO A VISTA

COORD. COMPRAS: JAIRO NASCIMENTO

Jairo A. Nascimento
Coordenador de Compras
Hospital da Mulher

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: 29.825.292/0001-83
Nome do Fornecedor: SINELINE COM DE PRODUTOS CIRUR
No. compromisso banco: 900005588 No. compromisso cliente: 0000005517
Valor Nominal: 1.485,00
Data de Vencimento: 25/03/2020
Data de Pagamento: 25/03/2020
Situação: Efetivado
No. Lista de Débito: No. Protocolo: PGTFORNB25032020900005588
Autenticação: FE4086102C0671D6ADDB3A5

Valor a Pagar: 1.485,00

Tipo de Pagamento: TED CIP
Tipo Conta: Conta Corrente
Banco: 0341 ISPB:
Agência: 00056 Conta de Crédito: 0000000000375033
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](#)