

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTD	DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS - HOSPITALARES LTDA	UItPrc	MENOR PREÇO	VALOR TOTAL	% TOTAL
1	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL RETANGULAR TRIPLA	UN	28.000,00	R\$ 0,60	R\$ 0,60	R\$ 0,60	R\$ 16.800,00	0
	VALOR TOTAL POR FORNECEDOR (DOS ITENS A SEREM FORNECIDOS)			R\$ 16.800,00				
OBS: CONSULTADO DIVERSOS FORNECEDORES SEM RESULTADO POSITIVO PARA AQUISIÇÃO (SEM PREVISÃO) - SENDO ESTE O MESMO DO ÚLTIMO FORNECIMENTO								
				VALIDADE DA PROPOSTA	03 DIAS			
				FATURAMENTO MÍNIMO				
				FORMA DE PAGAMENTO	A VISTA P/PEDIDO			
				PRAZO DE ENTREGA	PROGR. 04 VEZES			

TOTAL====>R\$ **R\$16.800,00**

01_0197_DIRADM

Jairo A. Nascimento
Coordenador de Compras
Hospital da Mulher - Fund. Do ABC

Rodrigo Moitafri Luz
Gerente Compras, Farm e Suprimentos
Hospital da Mulher - Fund. Do ABC
CRF 32328-SP

RESERVA ORÇAMENTARIA nº 000000000000198

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

Processo: 0123/20

Data: 06/04/20

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 DESCARTAVEL CIRURGICA - URGENTE

Histórico:

Status: Aprovado Real

Tipo da Reserva: Reserva

Tipo de Documento: Pedido de Compra

Data de Início: 01/04/2020

Parcelas: 1

Valor Mensal: 16.800,00

Valor Total: 16.800,00

Observações:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Santo Andre, 07 de Abril de 2020.

Autorizado por: VALTEMIR A GALLI FILHO



Carimbo e Assinatura

Valtemir Galli
Coordenador Financeiro
Hospital da Mulher
FUABC - OS

27608037-0001: DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS - HOSPITALARES

LTDA

PEDIDO: 008985 - PROCESSO: 0123/20 - EMISSÃO: 09/04/20

Hospital da Mulher
Maria José dos Santos Stein
Proc. 0123/20

Fls.: 30

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	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 DEJAMARO	CNPJ 27.608.037/0001-53	I.E. 278297402111
SITE / EMAIL não informado	FONE/FAX () 4551-7525	
ENDEREÇO V DAS SAMAMBAIAS, 135	BAIRRO JARDIM COLIBRI	
MUNICÍPIO COTIA	ESTADO SP	CEP 06713280

ITENS DO PEDIDO

Item	Código	Descrição	Unid	Qtde	Valor	Total	Prev.Entr.	Observações
001	000252	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL RETANGULAR TRIPLA	UN	28000	0,6000	16.800,00	09/04/20	

TOTAL: R\$ 16.800,00

27608037-0001: DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS -
HOSPITALARES LTDA

PEDIDO: 008985 - PROCESSO: 0123/20 - EMISSÃO: 09/04/20

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	FONE/FAX 0011 44785000	
ENDEREÇO RUA AMERICA DO SUL 0285	BAIRRO PQ NOVO ORATORIO	
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	ESTADO SP	CEP 09270410
CONDICAO PAGAMENTO 001	DESCRICA O 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 DEJAMARO	CNPJ 27.608.037/0001-53	I.E. 278297402111
SITE / EMAIL nao informado	FONE/FAX () 4551-7525	
ENDEREÇO V DAS SAMAMBAIAS, 135	BAIRRO JARDIM COLIBRI	
MUNICÍPIO COTIA	ESTADO SP	CEP 06713280

ITENS DO PEDIDO

Item	Código	Descrição	Unid	Qtde	Valor	Total	Prev.Entr.	Observações
001	000252	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL RETANGULAR TRIPLA	UN	28000	0,6000	16.800,00	09/04/20	

TOTAL: R\$ 16.800,00

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: 27.608.037/0001-53
Nome do Fornecedor: DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO
No. compromisso banco: 900006080 No. compromisso cliente: 000006035
Valor Nominal: 4.200,00
Data de Vencimento: 05/06/2020
Data de Pagamento: 05/06/2020
Situação: Efetivado
No. Lista de Débito: No. Protocolo: PGTFORNB05062020900006080
Autenticação: FE408615B5435D2D4AD0C95

Valor a Pagar: 4.200,00

Tipo de Pagamento: TED CIP
Tipo Conta: Conta Corrente
Banco: 0001 ISPB:
Agência: 02038 Conta de Crédito: 0000000000594695
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: 27.608.037/0001-53
Nome do Fornecedor: DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO
No. compromisso banco: 900006078 No. compromisso cliente: 000006033
Valor Nominal: 4.200,00
Data de Vencimento: 05/06/2020
Data de Pagamento: 05/06/2020
Situação: Efetivado
No. Lista de Débito: No. Protocolo: PGTFORN05062020900006078
Autenticação: FE40861516332034117B8DA

Valor a Pagar: 4.200,00

Tipo de Pagamento: TED CIP
Tipo Conta: Conta Corrente
Banco: 0001 ISPB:
Agência: 02038 Conta de Crédito: 0000000000594695
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: 27.608.037/0001-53
Nome do Fornecedor: DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO
No. compromisso banco: 900005620 No. compromisso cliente: 0000005549
Valor Nominal: 4.200,00
Data de Vencimento: 09/04/2020
Data de Pagamento: 09/04/2020
Situação: Efetivado
No. Lista de Débito: No. Protocolo: PGTFORNB09042020900005620
Autenticação: FE408613D6B08512C11C7CC

Valor a Pagar: 4.200,00

Tipo de Pagamento: TED CIP
Tipo Conta: Conta Corrente
Banco: 0001 ISPB:
Agência: 02038 Conta de Crédito: 0000000000594695
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 do Documento: CNPJ
CPF/CNPJ do Fornecedor: 27.608.037/0001-53
Nome do Fornecedor: DEJAMARO INDUSTRIA E COMERCIO
No. compromisso banco: 900005825 No. compromisso cliente: 0000005757
Valor Nominal: 4.200,00
Data de Vencimento: 29/04/2020
Data de Pagamento: 29/04/2020
Situação: Efetivado
No. Lista de Débito: No. Protocolo: PGTFORNB29042020900005825
Autenticação: FE40861DCC2A9C5D2600C5B

Valor a Pagar: 4.200,00

Tipo de Pagamento: TED CIP
Tipo Conta: Conta Corrente
Banco: 0001 ISPB:
Agência: 02038 Conta de Crédito: 0000000000594695
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](#)