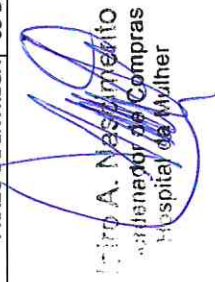


ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTD	MASTER IND. E ARTEF. PLAST. LTD	CRYL INDACRILICOS COM. DE INDUSTRIA COM. DE ACRILICOS	MACEDO PLASTICOS E INDUSTRIAIS LTDA	UI/Prc	MENOR PREÇO	VALOR TOTAL	% TOTAL
1	SUPORE P/ PAINEL COM TAMPA FOSCA 13MM	UN	20,00	N/C	N/C	R\$ 2,45	R\$ 16,95	R\$ 2,45	R\$ 49,00	-0,855457227
2	PERFIL "U" DE ALUMINIO NATURAL 10MM X 6000MM	BR	2,00	N/C	N/C	R\$ 150,00	N/C	R\$ 150,00	R\$ 300,00	0
3	CAIXA DE ACRILICO 500X400X500 P/ INTUB. PACIENTE	UN	1,00	R\$ 657,00	R\$ 755,00	R\$ 650,00	N/C	R\$ 650,00	R\$ 650,00	0
	VALOR TOTAL POR FORNECEDOR (DOS ITENS A SEREM FORNECIDOS)					R\$ 999,00				
OBS:										
	VALIDADE DA PROPOSTA		10 DIAS		10 DIAS	05 DIAS				
	FATURAMENTO MÍNIMO			R\$ 1.000,00						
	FORMA DE PAGAMENTO		A VISTA	A VISTA	A VISTA	A VISTA				
	PRazo DE ENTREGA		05 DIAS/RETIRAR	A COMBINAR	A COMBINAR	03 DIAS				

TOTAL====>R\$ **R\$999,00**

01_0197_DIRADM


 Maria A. Nascimento
 Gerente de Compras
 Hospital da Mulher

(Handwritten mark)

RESERVA ORÇAMENTARIA nº 000000000000209

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

Processo: 0126/20

Data: 07/04/20

Código Orçamentário: 203022

MANUTENCAO E REFORMAS

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

Objeto: AQUIS PERFIL "U"; SUPORTE P/PANEL E CAIXA DE ACRILICO P/ INTUB

Histórico: PREVENCAO COVID-19

Status: Aprovado Real

Tipo da Reserva: Reserva

Tipo de Documento: Pedido de Compra

Data de Início: 01/04/2020

Parcelas: 1

Valor Mensal: 999,00

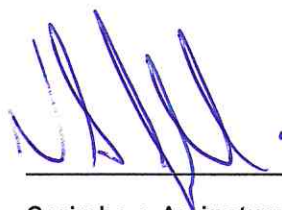
Valor Total: 999,00

Observações:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Santo Andre, 23 de Abril de 2020.

Autorizado por: VALTEMIR A GALLI FILHO



Carimbo e Assinatura

Valtemir Galli
Coordenador Financeiro
Hospital da Mulher
FUABC - ORE



PEDIDO DE COMPRAS
HOSP. DA MULHER



Hospital da Mulher

Proc. 0126/20 26

58641994-0001: MACEDO PLASTICOS INDUSTRIAIS LTDA

PEDIDO: 009041 - PROCESSO: 0126/20 - EMISSÃO: 23/04/20

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 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 MP	CNPJ 58.641.994/0001-05	I.E. 492179308112
SITE / EMAIL www.macedoplasticos.com.br / contato@macedoplasticos.com.br	FONE/FAX (011) 3184-1717	
ENDEREÇO RUA ANALICE SAKATAUSKAS, 595	BAIRRO JARDIM YPE	
MUNICÍPIO OSASCO	ESTADO SP	CEP 06060010

ITENS DO PEDIDO

Item	Código	Descrição	Unid	Qtde	Valor	Total	Prev.Entr.	Observações
001	006907	CAIXA DE ACRILICO 500X400X500 P/ INTUB. PACIENTE	UN	1	650,0000	650,00	23/04/20	- ACRÍLICO CRISTAL 6 MM
002	006843	PERFIL "U" DE ALUMINIO NATURAL 10MM X 6000MM	BR	2	150,0000	300,00	23/04/20	
003	000856	SUORTE P/ PAINEL COM TAMPA FOSCA 13MM	UN	20	2,4500	49,00	23/04/20	- Suorte para acabamento

TOTAL: R\$ 999,00

PR. ENTREGA: 03 DIAS

DEPOSITO A VISTA

COORD. COMPRAS: JAIRO NASCIMENTO

Jairo A. Nascimento
Coordenador de Compras
Hospital da Mulher

26

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: 58.641.994/0001-05
Nome do Fornecedor: MACEDO PLASTICOS INDUSTRIAIS L
No. compromisso banco: 900005775 **No. compromisso cliente:** 0000005704
Valor Nominal: 999,00
Data de Vencimento: 23/04/2020
Data de Pagamento: 23/04/2020
Situação: Efetivado
No. Lista de Débito: **No. Protocolo:** PGTFORNB23042020900005775
Autenticação: FE408614F29C0FA665B4544

Valor a Pagar: 999,00

Tipo de Pagamento: DOC
Banco: 0001
Agência: 01528 **Conta de Crédito:** 0000000000041203
Finalidade: Crédito Conta Corrente
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](#)