

ITEM	DESCRIÇÃO	UNID.	QTD	CLEIDE ALVES DA SILVA 01050608526	FRALCENTER COMERCIO DE DESCARTAVEIS LTDA	KANS SN COSM. DE PROD HIG LTDA EPP	UltPrc	MENOR PREÇO	VALOR TOTAL	% TOTAL
1	ALCOOL GEL 70% ANTI-SEPTICO - 5 LITROS	GL	15,00	R\$ 78,00	R\$ 110,00	R\$ 135,70	N/C	R\$ 78,00	R\$ 1.170,00	0
	VALOR TOTAL POR FORNECEDOR (DOS ITENS A SEREM FORNECIDOS)			R\$ 1.170,00						
OBS: ENVIADA SOLICITAÇÃO DE COTAÇÃO PARA MAIS FORNECEDORES, MAS SOMENTE ESTES RESPONDERAM										
				VALIDADE DA PROPOSTA	01 DIA	01 DIA				
				FATURAMENTO MÍNIMO						
				FORMA DE PAGAMENTO	14 DIAS	A VISTA	50%E + 50%ENTREGA			
				PRAZO DE ENTREGA	IMEDIATO	02 DIAS	15 DIAS			

TOTAL====>R\$ R\$1.170,00

01_0197_DIRADM

Jairo A. Nascimento
Coordenador de Compras
Hospital da Mulher

RESERVA ORÇAMENTARIA nº 000000000000213

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

Processo: 0131/20

Data: 13/04/20

Código Orçamentário: 202020

OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

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

Objeto: AQUIS DE ALCOOL ETILICO 70% GEL 5 LTS

Histórico: REPOSICAO DE URGENCIA - 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: 1.170,00

Valor Total: 1.170,00

Observações:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Santo Andre, 15 de Abril de 2020.

Autorizado por: VALTEMIR A GALLI FILHO



Carimbo e Assinatura

Valtemir Galli
Coordenador Financeiro
Hospital da Mulher
FUABC - 055



**PEDIDO DE COMPRAS
HOSP. DA MULHER**



17262250-0001: CLEIDE ALVES DA SILVA 01050608526

PEDIDO: 009020 - PROCESSO: 0131/20 - EMISSÃO: 15/04/20

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 011	DESCRICAÇÃO 14 DIAS	

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 CLEAN FLASH	CNPJ 17.262.250/0001-00	I.E. 145.862.448.111
SITE / EMAIL cleide.alves@cleaner.com.br	FONE/FAX (11) 2613-7026	
ENDEREÇO RUA ESCORPIAO	BAIRRO CIDADE SATELITE	
MUNICÍPIO SAO PAULO	ESTADO SP	CEP 08330570

ITENS DO PEDIDO

Item	Código	Descrição	Unid	Qtde	Valor	Total	Prev.Entr.	Observações
001	003450	ALCOOL GEL 70% ANTI-SEPTICO - 5 LITROS	GL	15	78,0000	1.170,00	15/04/20	- Ação hidratante, inodoro, PH Neutro eficaz contra Staphylococcus Aureus e Salmonella

TOTAL: R\$ 1.170,00

PR. ENTREGA: IMEDIATA

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: 17.262.250/0001-00
Nome do Fornecedor: CLEIDE ALVES DA SILVA 01050608
No. compromisso banco: 900005855 No. compromisso cliente: 000005787
Valor Nominal: 1.170,00
Data de Vencimento: 07/05/2020
Data de Pagamento: 07/05/2020
Situação: Efetivado
No. Lista de Débito: No. Protocolo: PGTFORN07052020900005855
Autenticação: FE4086151B4DB4A98891D31

Valor a Pagar: 1.170,00

Tipo de Pagamento: TED CIP
Tipo Conta: Conta Corrente
Banco: 0104 ISPB:
Agência: 01603 Conta de Crédito: 0000000000011792
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](#)