



CNPJ: 27.622.068/0001-69

Nome fantasia: Top Care Produtos e Serviços Hospitalares

Razão social: Top Care Produtos e Serviços Hospitalares

Endereço: Rua: Warner,60, JD. Hollywood, SBC/SP

Telefone:(11) 2356-7529

Email: [comercial7@topcarehospitalar.com.br](mailto:comercial7@topcarehospitalar.com.br)

Mauá, 24 de abril de 2020

0154/2020

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	MARCA	VALOR	TOTAL
2	ESCADA DOIS DEGRAUS	10	UND	SALUTEM	R\$ 110,00	R\$ 1.100,00
3	SUPORTE DE HAMPER	3	UND	SALUTEM	R\$ 183,00	R\$ 549,00
4	SUPORTE DE SORO	20	UND	SALUTEM	R\$ 95,00	R\$ 1.900,00
5	MESA REFEIÇÃO COM CRIADO MUDO	10	UND	SALUTEM	R\$ 990,00	R\$ 9.900,00
6	CARRINHO DE PARADA	2	UND	LONG LIFE	R\$ 2.080,00	R\$ 4.160,00
7	ASPIRADOR PORTATIL	2	UND	MEDICATE	R\$ 429,00	R\$ 858,00
8	VALVULA DE AR	10	UND	JG MORIYA	R\$ 178,00	R\$ 1.780,00
9	VALVULA DE O2	10	UND	JG MORIYA	R\$ 178,00	R\$ 1.780,00
10	VACUOMETRO	10	UND	JG MORIYA	R\$ 145,00	R\$ 1.450,00
11	TOMADA DUPLA DE OXIGENIO	10	UND	JG MORIYA	R\$ 82,00	R\$ 820,00
12	JOGO DE LAMINA DE LARINGO	1	UND	MIKATOS	R\$ 691,00	R\$ 691,00
					<b>VALOR</b>	<b>R\$ 24.988,00</b>

Condição de pagamento: A Vista

Prazo de entrega : 30 Dias

EMERGENCIAL - COVID 19

Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso nº de Processo c

2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

**3) Enviar nota fiscal eletrônica para o email: [nfe@hospitalnardini.org.br](mailto:nfe@hospitalnardini.org.br)**

Dados para Nota Fiscal e Entrega

Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá -

CNPJ: 57.571.275/0013-36

Insc. Est.: Isento

Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Qualquer dúvida estou à disposição.





F1- TOP CARE  
 F2- OLIVERTEC  
 F3- DORMED  
 F4- TRANSMAI  
 F5- PROTEC  
 F6- VIAMED

FUNDAÇÃO DO ABC

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F1	F2	F3	F4	F5	F6	MENOR VALOR UNITÁRIO	MENOR VALOR TOTAL
1		Cama Hospitalar fawler com colchão UTI	0		Und	NC	NC	R\$ 18.703,90	NC	NC	R\$ 2.379,00	R\$ 2.379,00	R\$ -
2		Escada dois degraus	10		Und	R\$ 110,00	NC	R\$ 288,00	NC	NC	R\$ 112,00	R\$ 110,00	R\$ 1.100,00
3		Suporte Hamper	3		Und	R\$ 183,00	NC	R\$ 260,00	NC	NC	R\$ 183,40	R\$ 183,00	R\$ 549,00
4		Suporte de Soro	20		Und	R\$ 95,00	NC	R\$ 273,70	NC	NC	R\$ 98,00	R\$ 95,00	R\$ 1.900,00
5		Mesa de Refeição com criado mudo	10		Und	R\$ 990,00	NC	R\$ 1.195,00	NC	NC	NC	R\$ 990,00	R\$ 9.900,00
6		Carrinho de Parada	2		Und	R\$ 2.080,00	NC	NC	R\$ 3.900,00	NC	NC	R\$ 2.080,00	R\$ 4.160,00
7		Aspirador portátil	2		Und	R\$ 429,00	NC	R\$ 429,35	NC	R\$ 1.830,00	NC	R\$ 429,00	R\$ 858,00
8		Valvula de Ar	10		Und	R\$ 178,00	R\$ 178,15	R\$ 232,30	NC	R\$ 2.115,10	R\$ 248,19	R\$ 178,00	R\$ 1.780,00
9		Valvula de O2	10		Und	R\$ 178,00	R\$ 178,15	R\$ 232,30	NC	R\$ 215,10	R\$ 248,19	R\$ 178,00	R\$ 1.780,00
10		Vacuometro	10		Und	R\$ 145,00	NC	NC	NC	NC	NC	R\$ 145,00	R\$ 1.450,00
11		Tomada Dupla de Oxigenio	10		Und	R\$ 82,00	NC	NC	NC	NC	NC	R\$ 82,00	R\$ 820,00
12		Jogo de Lamina de Laringo	1		Und	R\$ 691,00	NC	NC	NC	NC	NC	R\$ 691,00	R\$ 691,00
OBS: O item 01 foi cancelado neste processo.						R\$ 24.988,00	R\$ 3.563,00	R\$ 26.588,70	R\$ 7.800,00	R\$ 26.962,00	R\$ 8.594,00		
Est. Mínimo													
Cond. Pagamento						ANTECIPADO	30 DIAS	ANTECIPADO	ANTECIPADO	ANTECIPADO	30 DIAS		R\$ 24.988,00
Prazo Entrega						A COMBINAR	15 DIAS UTEIS	A COMBINAR	10 DIAS UTEIS	20 DIAS UTEIS			
Valor Vencedor						R\$ 24.988,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -		

Mauá, 24 de abril de 2020

Preparado por: Aline Ziggianti Brandelik  
 Analista de Compras II  
 Complexo de Saúde Mauá

Processo: 0154/2020

Autorizado por:

Fabio Balotta de Oliveira  
 Departamento de Compras  
 Complexo de Saúde Mauá

FUNDACAO DO ABC Agência: 0195 Conta Corrente: 13-002295-3

**DETALHE DO COMPROMISSO**

**Convênio:** 0033-0195-004902660839 **Conta de Débito:** 0195-000130022953  
**Nome do Fornecedor:** TOP CARE PRODUTOS E SERVI OS H  
**No. compromisso banco:** 900010530 **No. compromisso cliente:** 0000007328  
**Valor Nominal:** 24.988,00  
**Data de Vencimento:** 27/04/2020  
**Data de Pagamento:** 27/04/2020  
**Situação:** Efetivado  
**No. Lista de Débito:** **No. Protocolo:** PGTFORNB27042020900010530  
**Autenticação:** 295244DFF6AD2D492B01EDF

**Valor a Pagar: 24.988,00**

**Tipo de Pagamento:** CC  
**Agência:** 2047 **Conta de Crédito:** 0000000130023437  
**Histórico:** Pagamento a Fornecedores  
**Tipo de Transferência:** Outra Titularidade  
**Emitir Aviso:** Não emitir




**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)



RECEBEMOS DE Top Care Produtos e Servicos Hospitalares EIRELI - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL, INDICADA AO LADO		nfe Nº 000.000.720 SÉRIE: 001
data de recebimento	identificação e assinatura do recebedor	

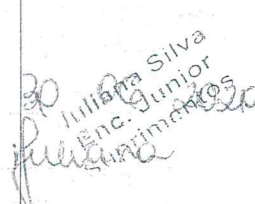


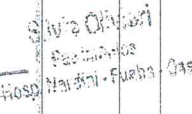
<b>Top Care Produtos e Servicos Hospitalares EIRELI - ME</b> Rua Warner, 60 - Jd Hollywood, São Bernardo do Campo, SP - CEP: 09608040 - Fone: 11 - 2758-0438 - E-mail: carla@agilemed.com.br	<b>danfe</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - entrada 1 - saída <b>1</b> Nº 000.000.720 SÉRIE: 001 Página 1 de 1	controle da fisco  chave de acesso <b>3520 0627 6220 6800 0169 5500 1000 0007 2015 3207 0300</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
natureza da operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135200521571988 - 25/06/2020 17:01</b>
inscrição estadual 635970943115	inscrição estadual do subst. trib.	cmf 27.622.068/0001-69

<b>destinatário/remetente</b>		nome/razão social FUNDAÇÃO DO ABC	cnpi/cpf 57.571.275/0013-36	data da emissão 25/06/2020
endereco RUA REGENTE FEIJÓ, 166 -	bairro/distrito VILA BOCAINA	cep 09310-640	data de entrada/saída	
município Mauá	fone/fax 11 26665400	uf SP	inscrição estadual Isento	hora de entrada/saída

<b>fatura</b> 1 27/04/2020 RS 4 160,00
---

<b>cálculo do imposto</b>	base de cálculo do icms 0,00	valor do icms 0,00	base de cálculo do icms st 0,00	valor do icms st 0,00	valor total dos produtos 4 160,00
valor aproximado dos tributos	valor do frete 0,00	valor do seguro 0,00	desconto 0,00	outras despesas acessórias 0,00	valor do ipt 0,00
					valor total da nota 4 160,00

<b>transportador/volumes transportados</b>		razão social	frete por conta 9 - SEM FRETE	codigo anti	placa do veiculo	uf	cnpi/cpf
endereco		município		uf	inscrição estadual		
quantidade 0	especie	marca	numeração 0	peso bruto	peso liquido 0,00		0,00

<b>dados do produto/servico</b>														
codigo	descricao do produto/servico	ncm/sh	est	cfop	unid	qtd	vlr unit	vlr total	bc icms	vlr icms	vlr ipt	aliq icms	aliq ipt	ind. iot
091099	CARRO DE EMERGENCIAL 102	9402.90.99	0 102	5102	UN	2,000	2.080.0000	4 160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1
   														

<b>cálculo do issqn</b>	inscrição municipal	valor total dos servicos 0,00	base de cálculo do issqn	valor do issqn 0,00
-------------------------	---------------------	----------------------------------	--------------------------	------------------------

<b>dados adicionais</b>	informações complementares VENDA DE MERCADORIAS OC. 0154/2020 COND. PAGAMNETO: ANTECIPADO Entrega: Rua Regente Fejo 166- Vila Bocaina-Mauá -São Paulo Recebimento: 8:00 as 16:30	reservado ao fisco
-------------------------	---	--------------------