

## Processo - COVID-19

Em atendimento ao Comunicado SDG nº 18/2020, do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo, e ao Ofício Circular CGCSS/GC nº 08/2020, da Secretaria de Estado da Saúde.

Unidade		Processo	Data		
Centro Hospitalar do Sistema Penitenciário		Aquisição e/ou Contratação PROC nº: 0263/20	23/06/2020		
Item	Roteiro	C	NC	NA	
1	nº do Processo	0263/20	x		
2	*Fundamento Legal	Regulamento Interno de Compras e Contratações da FUABC e Mantidas	x		
3	Nome do contratado	MGMED Produtos Hospitalares Eireli/ Indalabor Indaia Laboratório Farmacêutico Ltda	X		
4	CNPJ	MGMED Produtos Hospitalares Eireli: 17.217.364/0001-20/ Indalabor Indaia Laboratório Farmacêutico Ltda: 04.654.861/0001-44	x		
5	Objeto com detalhamento	Compra de medicamento e álcool para combate na pandemia do COVID-19	x		
6	Valor	R\$ 3.665,52	x		
7	Data	30/06/2020	x		
8	Prazo Contratual				x
9	Termo de Referência ou Edital				x
10	Instrumento contratual				x
11	Nota de empenho	Anexado	x		
12	Nota de liquidação	Anexado	x		
13	Destinação dos bens adquiridos ou de prestação de serviços	Centro Hospitalar do Sistema Penitenciário para colaboradores e pacientes devido a pandemia de COVID-19	x		
14	Anexar extrato em pdf com todas as informações no site da FUABC - editais COVID-19		x		
Comentários		Responsável (nome e assinatura)			
Processo com mais de um fornecedor. Valor individual por fornecedor: MGMEM Produtos Hospitalares Eireli: R\$ 2.265,60/ Indalabor Indaia Laboratório Farmacêutico Ltda: R\$ 1.399,92		Débora U. de Oliveira Mazzini - Compradora			

**LEGENDA:**

C ==> CONFORME

NC => NÃO CONFORME

NA => NÃO APLICÁVEL

Solicitação de 104397 até 104397  
SOLIC. ITEM PRODUTO

UM	QTD	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES		
104397 001	13010003	EV	600.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	PEDIDO MENSAL DE MEDICAMENTOS - VALOR TOTAL ESTIMADO R\$ 43.338,45
<p>ACETILCISTEINA 200MG - ENVELOPE 5G REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO</p>							
104397 002	13010012	UN	250.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
<p>ACIDOS GRAXOS ESSENCIAIS + VITAMINAS A E + LECITINA DE SOJA CLEO AIM - AIMOTOLIA 100 M L REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO</p>							
104397 003	13010014	AP	800.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
<p>AGUA BI-DESTILADA - AMOLA 10 ML. AMPOLA ESTERIL E APIROGENICA- REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO</p>							
104397 004	13010015	BO	50.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
<p>AGUA BI-DESTILADA - BOLSA 100 ML BOLSA EM PVC OU TRILAMINADO (SISTEMA FECHADO) COM 100ML DE AGUA ESTERIL E APIROGENICA- REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO</p>							
104397 005	13010016	BO	30.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
<p>AGUA BI-DESTILADA - BOLSA 500 ML BOLSA EM PVC OU TRILAMINADO (SISTEMA FECHADO) COM 500ML DE AGUA ESTERIL E APIROGENICA- REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO</p>							
104397 006	14020022	L	30.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
<p>ALCOOL EM GEL 70 % C/ VALVULA PMP 1L GEL ANTISSEPTICO À BASE DE ALCOOL ETILICO A 70% 1L, COM AÇÃO ANTISSEPTICA ATRAVES DE VALVULA PMP, COM AÇÃO ANTISSEPTICA E BACTERICIDA, TESTADOS EM MICROORGANISMOS, COM FORMULAÇÃO HIDRATANTE, PARA USO EXTERNO. REGISTRO NOS CRGOS COMEQUENTES, PARA USO HOSPITALAR. PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 1 ANO DA DATA DE AQUISIÇÃO.</p>							
104397 007	14020002	FR	1,000.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
<p>ALCOOL ETILICO 70% 100ML ALCOOL ETILICO 70% (ASSOCIAÇÃO DE ETANOL P.A + AGUA DESTILADA), LIMPEZA DE SUPERFICIE,</p>							

Proc. 0263/20  
Fls. 20  
Visto:

Marco Antonio Iglesias Lima  
Gerente Administrativo  
CHSP - FUABC

Marco Antonio Iglesias Lima  
Gerente Administrativo  
CHSP - FUABC

Solicitação de 104397 até 104397  
 SOLIC. ITEM PRODUTO

OBSERVAÇÕES

CENTRO CUSTO

SOLICITANTE

EMISSO

QTYE

UM

104397	008	13010021	AMICACINA, SULFATO INJ. 250MG/ML - AMFOIA 2M L	AP	250.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, DATA DE FABRICACAO E VALIDADE, REGISTRO EM ORGAO COMETENTE. ALMOTOLIA DE 100ML) REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO									
104397	009	13020003	AMITRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO	CP	1,600.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO									
104397	010	13010363	ATROPINA SOLUCAO OFTALMICA COLIRIO 1% 5 ML	UN	5.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
REGISTRO NA ANVISA. EMBALAGEM COM DADOS DE FABRICACAO E PROCEDENCIA. O PRAZO DE VALIDADE NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.									
104397	011	13010039	AZUL DE METILENO 2% - AMFOIA 5ML	AP	5.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
MEDICAMENTO MANIPULADO, ESTERIL E APIROGENICO. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO PEDIDO.									
104397	012	13010042	BACILOFENO 10MG - COMPRIMIDO	CP	3,000.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO									
104397	013	13020004	BIFERIDENO, CLORIDRATO 2MG - COMPRIMIDO	CP	90.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO									
104397	014	13010050	BROMORIDA 10MG - COMPRIMIDO	CP	1,600.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO									
104397	015	13010059	CALCIO, CARBONATO 500MG - COMPRIMIDO	CP	400.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12									

Proc. 0263100  
 Fls.             
 Visto:           

Marco Antonio Góesias Jr.  
 Gerente Administrativo  
 CHSP / FUABC

Marco Antonio Góesias Jr.  
 Gerente Administrativo  
 CHSP / FUABC

Relação de solicitações  
SIGA /FACOMR04/12  
Hora...: 16:43:05 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciario

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QTD	EMISSO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104397 016	13010061 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CALCIO, POLIESTIRENOSSULFONATO 900MG/G - ENV ELOPE 30G REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	EV	20.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104397 017	13010074 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CEFTRIXAXNA SODICA 1G - PO LIOFILIZADO - IV REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	ER	30.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104397 018	13010070 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CEFEPIMA, CLORIDRATO 1G - PO LIOFILIZADO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	ER	60.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104397 019	13010082 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CICLOENZARINA, CLORIDRATO 5MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	200.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104397 020	13010083 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CITLOSTAZOL 50MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	120.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104397 021	13020070 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CIPIONATO DE TESTOSTERONA 200MG - AMOLA 2M L REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	AP	15.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104397 022	13010087 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CIPROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG - COMPRIMID O REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	60.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104397 023	13010091 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CLINDAMICINA, FOSFATO 150MG/ML - AMOLA 4ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NAO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	AP	50.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104397 024	13020013 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO CLONEZEPAM 2MG - COMPRIMIDO	CP	600.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

Marco Antonio Iglesias Lima  
Gerente Administrativo  
CHSP - FUABC

Handwritten signature and stamp area.



Relação de solicitações  
SIGA /FACOMR04/v.12  
Hora...: 16:43:05 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciario

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UN	QTD	EMISSO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104397 032	13010136 MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	UN	500.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
	ENOXAPARINA SODICA 40MG - SERINGA PRE-ENCHIDA A C/ 0,4ML - SOLUÇÃO SUBCUTANEA ENOXAPARINA SÓDICA, HEPARINA DE BAIXO PESO MOLECULAR (SOLUÇÃO SUBCUTANEA) . REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO/REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO						
104397 033	14002022 ENXAGUATORIO BUICAL COM CLOREXIDINA 0,12% - FRASCO 250ML ENXAGUATORIO BUICAL COM CLOREXIDINA A 0,12%. SEM ALCOOL. FRASCO DE 250ML. REGISTRO NO M.S. PRAZO DE VALIDADE MINIMO DE 01 ANO A PARTIR DA DATA DE AQUISIÇÃO.	UN	70.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104397 034	13010138 ERTIROEETINA HUMANA RECOMBINADA 4.000UI REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	FR	20.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104397 035	13010141 ESCOROLAMINA, BUTILBROMETO 10MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	200.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104397 036	13010143 ESCOROLAMINA, BUTILBROMETO 10MG/ML - 20ML SOLUCÃO ORAL GOTAS REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	FR	50.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104397 037	13010144 ESCOROLAMINA, BUTILBROMETO 20MG/ML - AMPOLA 1 ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	AP	200.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104397 038	13010146 ESTERONLACTONA 100MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS	CP	300.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

CHSP - FUABC

Marco Antonio de Sá Lima  
Gerente Administrativo  
CHSP - FUABC

Proc. 0263/20  
Fls. 20  
Ass. \_\_\_\_\_

Relação de solicitações  
SIGA /FACOMR04/v.12  
Hora.: 16:43:06 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema Penitenciario

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QTD	EMISSO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104397 039	13010147	CP	60.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104397 040	13020025	CP	300.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	ESFERNOLACTONA 25MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104397 041	13020028	CP	30.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	FENITOINA SODICA 100MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104397 042	13010344	CA	60.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	FENOFIBRATO 200 MG - CAPSULA REGISTRO NA ANVISA. EMBALAGEM COM DADOS DE FABRICAÇÃO E PROCEDENCIA. O PRAZO DE VALIDADE NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104397 043	13010154	CP	140.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE. A VALIDADE DO ITEM OFERTADO DEVE SER IGUAL OU SUPERIOR A 12 (DOZE) MESES A PARTIR DA DATA DE EMISSAO DO FEDIDO.
104397 044	13010157	CP	100.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	FLUCONAZOL 150MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104397 045	13010163	CP	650.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	FUROSEMIDA 40MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104397 046	13020035	CP	900.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	GABAPENTINA 300MG - COMPRIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104397 047	13010638	EN	80.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	GEL CARBOXIMETILCELULOSE + ALGINATO DE CALCIO 0 - 85 G

Marco Antonio Iglesias Lima  
Gerente Administrativo  
CHSP / FUABC

Proc. 0263/20  
Fls.  
Visto: Jc

Relação de solicitações  
 do Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QTD	EMISSO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
-------------	---------	----	-----	--------	-------------	--------------	-------------

Solicitação de 104397 até 104397

104397	048 13010171	AP	600.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	GEL HIDRATANTE E ABSORVENTE PARA FERIDAS, COMPOSTO DE ALGINATO DE CÁLCIO E SÓDIO E CARBOXIMETILCELULOSE SÓDICA, ALÉM DE HIDRATAR FERIDAS SECAS TEM CAPACIDADE DE ABSOLVER O EXUDATO . REGISTRO NA ANVISA. EMBALAGEM COM DADOS DE FABRICAÇÃO E PROCEDENCIA. O PRAZO DE VALIDADE NÃO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.
104397	049 13020038	AP	10.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	HALOPERIDOL, DECONATO 70,52MG/ML (50MG/ML) - AMPOLA 1ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104397	050 13010172	AP	90.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	HEPARINA SODICA 5000UI - AMPOLA 0,25ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERA SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104397	051 13010179	FR	30.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,5MG/ML - FRASCO 24 OML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104397	052 14020016	UN	200.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	HIPOCLORITO DE SODIO 2,5% 1000ML • SOLUÇÃO DE HIPOCLORITO DE SÓDIO COM 2,5% DE CLORO ATIVO, AÇÃO DESINFETANTE E ANTISSEPTICA (BACTERICIDA E VIRUCIDA), EMBALAGEM COM DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E PROCEDENCIA, DATA DE FABRICAÇÃO E TEMPO DE VALIDADE, REGISTRO EM ORGÃO COMPETENTE. (FRASCO DE 1000ML)
104397	053 13010185	FR	6.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	HIPOMOLOSE3MG/ML +DEXTRANA 70 1,0MG/ML - SOLUÇÃO OFTALMICA - FRASCO 15ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO
104397	054 13010188	FR	5.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	INSULINA NPH HUMANA 100UI/ML - FRASCO/AMPOLA 10ML

Marco Antonio Iglesias Lima  
 Gerente Administrativo  
 CHSP - FUABC

*[Handwritten signature and notes]*

Solicitação de 104397 até 104397  
SOLIC. ITEM PRODUTO

OBSERVAÇÕES

CENTRO CUSTO

SOLICITANTE

EMISSAO

QTD

UM

REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

IFRATROPIO, BROMETO 0,25MG/ML - SOLUÇÃO - FRASCO GOTEJADOR 20ML  
FRASCO GOTEJADOR COM 20ML DE SOLUÇÃO EQUIVALENTE A BROMETO DE IFRATROPIO 0,0258-  
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

LACTULOSE 667MG/ML - XAROPE - FRASCO 120ML  
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG - COMPRIMI DO  
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

LOPERAMIDA 2MG - COMPRIMIDO  
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

METOPROLOL 10MG - COMPRIMIDO  
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

METILDOPA 250MG - COMPRIMIDO  
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

METOCLOPRAMIDA, CLORIDRATO 5MG/ML - AMOLA 2 ML  
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

METRONIDAZOL 5MG/ML - BOLETA 100ML SISTEMA FECHADO

104397	055	13010191	FR	20.00	22/06/20	JOSE,QUEIROZ	FARMACIA	
104397	056	13010196	FR	120.00	22/06/20	JOSE,QUEIROZ	FARMACIA	
104397	057	13010198	CP	60.00	22/06/20	JOSE,QUEIROZ	FARMACIA	
104397	058	13010209	CP	200.00	22/06/20	JOSE,QUEIROZ	FARMACIA	
104397	059	13020045	CP	90.00	22/06/20	JOSE,QUEIROZ	FARMACIA	
104397	060	13010220	CP	200.00	22/06/20	JOSE,QUEIROZ	FARMACIA	
104397	061	13010227	AP	80.00	22/06/20	JOSE,QUEIROZ	FARMACIA	
104397	062	13010231	BO	20.00	22/06/20	JOSE,QUEIROZ	FARMACIA	

Proc. 0263/20  
Fls.             
Visto:           

Marco Antonio Iglesias Lima  
Gerente Administrativo  
CHSP - FUABC

*[Handwritten signature and notes]*

Relação de solicitações  
SIGA /FACOMR04/v.12  
Hora.: 16:43:06 - Grupo de empresa: Fundacao do ABC - CHSP / Filial: Centro Hosp. do Sistema PenitenciarioSolicitação de 104397 até 104397  
SOLIC. ITEM PRODUTO

OBSERVAÇÕES

CENTRO CUSTO

SOLICITANTE

EMISSAO

QTD

UM

FRASCO

GOTAS

CAPSULAS

GOTAS

GOTAS

REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS  
MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12  
MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTONORTRIPTILINA, CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO  
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS  
MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12  
MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTOOLANAPINA 10MG - COMPRIMIDO  
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS  
MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12  
MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTOOMEPRAZOL 20MG - CAPSULAS  
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS  
MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12  
MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTOOMEPRAZOL SODICO 40MG - PO LIOFILIZADO + DIL  
UENTE 10ML  
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS  
MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12  
MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTOPARACETAMOL 200MG/ML - GOTAS - FRASCO GOTEJA  
DOR 15 ML  
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS  
MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12  
MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO  
PRODUTO.PIPERACILINA 4G+TIZAZOLACTAM 500MG - PO LIOFIL  
IZADO  
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS  
MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12  
MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTOPROMETAZINA, CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO  
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS  
MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12  
MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO  
PRODUTO.QUETIAPINA 100MG  
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS

SOLIC. ITEM	PRODUTO	FRASCO	GOTAS	CAPSULAS	GOTAS	UM	QTD	EMISSAO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104397	063	13020055				CP	350.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104397	064	13020056				CP	200.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104397	065	13010249				CA	6,000.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104397	066	13010250				FR	90.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104397	067	13010255				FR	60.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104397	068	13010264				FR	200.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104397	069	13010275				CP	100.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104397	070	13020063				CP	150.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

Proc. 0263/20  
Fls. 20  
Visto:Marco Antonio Iglesias Lima  
Gerente Administrativo  
CHSP - FUABC

Solicitação de 104397 até 104397  
SOLIC. ITEM PRODUTO

OBSERVAÇÕES

CENTRO CUSTO

SOLICITANTE

EMISSAO

QTD

UM

VALOR

PRODUTO

MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.

QUETIAPINA 25MG  
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.

RETINOL, ACETATO 10.000UI/G + CLORANFENICOL 5MG/G + METIONINA 5MG/G + AMINOCACIDOS 25MG/G - FOMADA OF  
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

RISHERIDONA 2MG - COMERIMDO  
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

SPOCCHAROMICES BOLIARDII-17 LIOFILIZADO 100MG - CAESULIA  
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.

SERTRALINA, CLORIDRATO 50MG - COMERIMDO  
REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.

SOLUÇÃO CLORETO DE SODIO ISOTONICA 0,9% - BO ISA 1000ML EM SISTEMA FECHADO  
BOLSA OU FRASCO ISENTO DE PVC COM 1000ML DE SOLUÇÃO ESTERIL E APIROGENICA EM SISTEMA FECHADO- REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

SOLUÇÃO CLORETO DE SODIO ISOTONICA 0,9% - BO ISA 100ML EM SISTEMA FECHADO

104397 071 13030007

CP 80.00 22/06/20 JOSE.QUEIROZ FARMACIA

104397 072 13010283

BN 3.00 22/06/20 JOSE.QUEIROZ FARMACIA

104397 073 13020065

CP 300.00 22/06/20 JOSE.QUEIROZ FARMACIA

104397 074 13010286

CA 200.00 22/06/20 JOSE.QUEIROZ FARMACIA

104397 075 13020066

CP 1.000.00 22/06/20 JOSE.QUEIROZ FARMACIA

104397 076 13010296

BO 200.00 22/06/20 JOSE.QUEIROZ FARMACIA

104397 077 13010297

BO 800.00 22/06/20 JOSE.QUEIROZ FARMACIA

Proc. 0063100  
Fls. 1  
Visto:

Marco Antonio Iglesias Lima  
Gerente Administrativo  
CHSP - FUABC

CHSP - FUABC

Solicitação de 104397 até 104397  
SOLIC. ITEM PRODUTO

OBSERVAÇÕES

CENTRO CUSTO

SOLICITANTE

EMISSAO

QTD

UM

BOLSA OU FRASCO ISENTO DE PVC COM 100ML DE SOLUÇÃO ESTERIL E APIROGENICA EM SISTEMA FECHADO- REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

SOLUÇÃO CLORETO DE SODIO ISOTONICA 0,9% - BO LSA 500ML EM SISTEMA FECHADO BOLSA OU FRASCO ISENTO DE PVC COM 500ML DE SOLUÇÃO ESTERIL E APIROGENICA EM SISTEMA FECHADO- REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

SOLUÇÃO GLICOSE 5% - BOLSA 500ML - SISTEMA F ECHADO ISENTO DE PVC BOLSA OU FRASCO ISENTO DE PVC COM 500ML DE SOLUÇÃO ESTERIL E APIROGENICA EM SISTEMA FECHADO- REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

SULFADIAZINA DE PRATA 1% - CREME TOPICO - FO TE 400G REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

SUMAMETONIO, CLORETO 100MG - FO LIOTILIZADO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO

TANSULOSINA, CLORIDRATO 0,4MG REGISTRO NA ANVISA. EMBALAGEM COM DADOS DE FABRICAÇÃO E PROCEENCIA. O PRAZO DE VALIDADE NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO.

TORRIMICINA 0,3% - SOLUÇÃO OFTALMOLOGICA - F RASCO 5ML REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12

104397	078	13010299	BO	100.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA
104397	079	13010304	BO	60.00	22/06/20 <td>JOSE.QUEIROZ <td>FARMACIA</td> </td>	JOSE.QUEIROZ <td>FARMACIA</td>	FARMACIA
104397	080	13010308	PT	1.00	22/06/20 <td>JOSE.QUEIROZ <td>FARMACIA</td> </td>	JOSE.QUEIROZ <td>FARMACIA</td>	FARMACIA
104397	081	13010313	ER	10.00	22/06/20 <td>JOSE.QUEIROZ <td>FARMACIA</td> </td>	JOSE.QUEIROZ <td>FARMACIA</td>	FARMACIA
104397	082	13010636	CF	30.00	22/06/20 <td>JOSE.QUEIROZ <td>FARMACIA</td> </td>	JOSE.QUEIROZ <td>FARMACIA</td>	FARMACIA
104397	083	13010326	ER	2.00	22/06/20 <td>JOSE.QUEIROZ <td>FARMACIA</td> </td>	JOSE.QUEIROZ <td>FARMACIA</td>	FARMACIA

Marco Antonio Iglesias Lima  
Gerente Administrativo  
CHSP - FUA/ABC

Proc. 0263/20  
Fls.   
Visto: *lu*

Relação de solicitações  
Centro Hosp. do Sistema Penitenciário

SOLIC. ITEM	PRODUTO	UM	QTD	EMISSÃO	SOLICITANTE	CENTRO CUSTO	OBSERVAÇÕES
104397 084	13020073 TRAVADOL, CLORIDRATO 50MG - CAPSULA REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	1, 200.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104397 085	13010327 VANOMICINA, CLORIDRATO 500MG - FO LIOFILIZADA DO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	ER	20.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104397 086	13010328 VAREPARINA SODICA 5MG - COMERIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	300.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104397 087	13010333 VITAMINA C 500MG - COMERIMIDO REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	100.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104397 088	13010337 VITAMINAS DO COMPLEXO B - COMERIMIDO DRAGEAS CONTENDO CADA UMA A ASSOCIAÇÃO DE VITAMINA B1 - 4MG, VITAMINA B2 - 2MG, VITAMINA B5 - 2MG, VITAMINA B6 - 1MG, NICOTINAMIDA - 10MG- REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	CP	100.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	
104397 089	13010338 ZINCO, OXIDO + PALMITATO DE RETINOL + COLECAL CIFEROL - FOMADA - BLENNA 45G POMADA CONTENDO EM CADA GRAMA 150MG DE OXIDO DE ZINCO + 5000UI DE PALMITATO DE RETINOL + 900UI DE COLECALCIFEROL- REGISTRO NA ANVISA. O PRAZO DE VALIDADE DOS MEDICAMENTOS NÃO DEVERÁ SER INFERIOR A 12 MESES, A CONTAR DA DATA DA ENTREGA DO PRODUTO	EN	20.00	22/06/20	JOSE.QUEIROZ	FARMACIA	

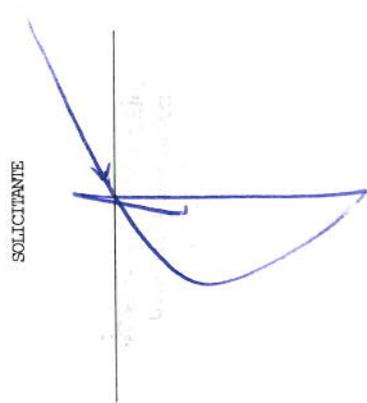
ASSINATURA 01

ASSINATURA 02

Proc. 0263120  
Fis.  
Visto: lu

Marco Antonio Iglesias Lira  
Gerente Administrativo  
CHSP - FUABC

SOLICITANTE



**RESERVA ORÇAMENTARIA nº 000000000000375**

**Mantida: FUABC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO**

**Processo: 0263/20**

**Data: 23/06/20**

**Código Orçamentário: 202018**

**MEDICAMENTOS**

---

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

---

**Objeto: COMPRA DE MEDICAMENTO - 104397**

**Histórico:**

**Status: Em Aberto**

**Tipo da Reserva: Estimativa**

**Tipo de Documento: Pedido de Compra**

**Data de Início: 01/06/2020**

**Parcelas: 1**

**Valor Mensal: 43.338,45**

**Valor Total: 43.338,45**

**Observações:**

**PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO**

**São Paulo, 23 de Junho de 2020.**

**Autorizado por: \_\_\_\_\_**

  
Cleide Maria Humberto Maciel  
Gerente Financeiro  
CHSP - FUABC

**Carimbo e Assinatura**

FUNEC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIAR  
 Rua Dom Jose Mauricio, 0015  
 CEP: 02028-000 - São Paulo - SP  
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790  
 CNPJ/CPF 57.571.275/0019-21IE:ISENTO

SUPERMERCADO E IMPORTAÇÃO DE P-11206099-0001 I.E.: 0017711480296  
 - ITAIM  
 RUA PROJETA DA, N/S  
 CEP: 37600-000 CNPJ/CPF 11.206.099/0001-07  
 FONE: (11) 4934-1679 FAX: (11)

Item	Codigo	Descricao do Material	UM	Quant.	Valor Unitario	UPI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
1001	113010326	THERMOCIMA 0,38 - SOLUCAO	FR	2,00	5,900000	0,00	11,80	03/07/2020	104397	104397
1002	113010147	OPTIMOLOGICA - FRASCO 5ML	CF	60,00	0,136100	0,00	8,16	03/07/2020	104397	104397
1003	113010050	RESPIROMETRIA 25MG -	CF	1600,00	0,161900	0,00	259,04	03/07/2020	104397	104397
1004	113010209	COMPRIMIDO	CF	200,00	0,087500	0,00	17,50	03/07/2020	104397	104397
1005	113010364	COMPRIMIDO	CF	90,00	0,296700	0,00	26,70	03/07/2020	104397	104397
1006	113020038	CLORIDRATO DE MEFANTINA 10	CF	50,00	1,248600	0,00	62,43	03/07/2020	104397	104397
1007	113020021	MG - COMPRIMIDO	CF	510,00	0,083300	0,00	42,48	03/07/2020	104397	104397
1008	113020025	HALOPERIDOL, DECAVANTO	CF	500,00	0,164800	0,00	82,40	03/07/2020	104397	104397
1009	113020028	70,52MG/ML (50MG/ML) -	CF	100,00	0,114700	0,00	11,47	03/07/2020	104397	104397
1010	113020063	PAROLA 3ML	CF	200,00	0,565800	0,00	113,16	03/07/2020	104397	104397
1011	113030007	DIZEPAM 10MG - COMPRIMIDO	CF	90,00	0,165300	0,00	14,87	03/07/2020	104397	104397
1012	113020035	QUETIAPINA 25MG	CF	900,00	0,337200	0,00	303,48	03/07/2020	104397	104397
1013	113020065	CHARENTINA 30MG -	CF	300,00	0,275700	0,00	82,71	03/07/2020	104397	104397
1014	113010083	COMPRIMIDO	CF	120,00	0,172800	0,00	20,73	03/07/2020	104397	104397
1015	113010220	CHLORAZEPAL 50MG -	CF	210,00	0,416100	0,00	87,38	03/07/2020	104397	104397
1016	113010328	NETILIDOPA 250MG -	CF	300,00	0,154600	0,00	46,38	03/07/2020	104397	104397
1017	113010074	COMPRIMIDO	CF	50,00	13,800000	0,00	690,00	03/07/2020	104397	104397
1018	113010070	VARARINA SODICA 5MG -	CF	75,00	37,260000	0,00	2.794,50	03/07/2020	104397	104397
1019	113010157	CEFTIPAXONA SODICA 1G -	CF	100,00	0,448000	0,00	44,80	03/07/2020	104397	104397
1020	113010143	COMPRIMIDO	CF	50,00	7,270000	0,00	363,50	03/07/2020	104397	104397
		ESCOFOLAMINA, EUTILERONETO	CF							
		10MG/ML -20ML SOLUCAO ORAL	CF							
		100MG	CF							









REPETIDO DE COMPRAS - 003044/1

RUBAC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO  
 Rua Dom José Mártirio, 0015  
 CEP: 02028-000 - São Paulo - SP  
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790  
 CNPJ/CPF 57.571.275/0019-21E-ISENTO

REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA  
 AV. JURUA, 149-159  
 SP CEP: 06455-010 CNPJ/CPF 03.948.933/0001-01  
 FONE: ( ) FAX: ( )

Item	Código	Descrição do Material	UM	Quant.	Valor Unitário	IPF	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	114002022	ENAGLATORIO BUCAI COM CLOREXIDINA 0,12% - FRASCO 250ML	UN	70,00	19,040000	0,00	1.332,80	03/07/2020	FARMACIA	1104397
002	13010179	HIDROXIDO DE ALUMINIO 61,86G/ML - FRASCO 240ML	FR	30,00	3,040000	0,00	91,20	03/07/2020	FARMACIA	1104397
003	13010188	INSULINA NEH HUMANA 100UI/ML - FRASCO/AMPOLA 110ML	FR	5,00	18,910000	0,00	94,55	03/07/2020	FARMACIA	1104397
004	13010146	ESPIRONOLACTONA 100MG - COMPRIMIDO	CP	304,00	0,450000	0,00	136,80	03/07/2020	FARMACIA	1104397
005	13010154	FINASTERIDA 5MG - COMPRIMIDO	CP	150,00	0,290000	0,00	43,50	03/07/2020	FARMACIA	1104397
006	13010185	HIDROCOLOSEM/ML + DEXTRANA 70 1,0MG/ML - 15ML	FR	6,00	10,460000	0,00	62,88	03/07/2020	FARMACIA	1104397
007	13010059	CALCIO, CARBONATO 500MG - COMPRIMIDO	CP	420,00	1,070000	0,00	449,40	03/07/2020	FARMACIA	1104397
008	13020055	INDORIFILINA, CLORIDRATO 25MG - COMPRIMIDO	CP	360,00	0,290000	0,00	104,40	03/07/2020	FARMACIA	1104397
009	13010198	LEVODOPA 200MG + BENSERAZIDA 50MG - COMPRIMIDO	CP	60,00	2,730000	0,00	163,80	03/07/2020	FARMACIA	1104397
010	13020056	GLANAPINA 10MG - COMPRIMIDO	CP	210,00	1,310000	0,00	275,10	03/07/2020	FARMACIA	1104397
011	13010087	CIFROFLOXACINO, CLORIDRATO 500MG - COMPRIMIDO	CP	56,00	0,370000	0,00	20,72	03/07/2020	FARMACIA	1104397
012	13020073	TRANDOL, CLORIDRATO 50MG - CAPSULA	CP	1500,00	0,130000	0,00	195,00	03/07/2020	FARMACIA	1104397

Continua ...

*[Handwritten signature]*















**P E D I D O D E C O M P R A S**

RUMC - CENTRO HOSP. DO SISTEMA PENITENCIARIO  
 Rua Dom Jose Mauricio, 0015  
 CEP: 02028-000 - São Paulo - SP  
 TEL: 0011 35813790 FAX: 0011 35813790  
 CNPJ/CPF 57.571.275/0019-21IE:ISEMPO

003037/1

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA  
 V ANNAJERA S/N  
 RIBEIRÃO PRETO  
 SP CEP: 14093-500  
 FONE: (016) 3505-4900 FAX: (016) 31378288-0001 I.E.: 797409146110  
 PQ RESID. CANDIDO P.  
 CNPJ/CPF 31.378.288/0001-66

Item	Código	Descrição do Material	UM	Quant.	Valor Unitário	IEI	Valor Total	Entrega	C.C.	S.C.
001	113010138	ERITROFOLINA HUMANA	FR	20,00	18,796000	0,00	375,92	03/07/2020	FARMACIA	104397
002	113010172	RECOMENDADA 4,000UI		100,00	4,720000	0,00	472,00	03/07/2020	FARMACIA	104397
003	113010363	HEPARINA SODICA 5000UI - AMPOLA 0,25ML	AMP	5,00	8,075000	0,00	40,37	03/07/2020	FARMACIA	104397
004	113010141	ATROPINA SOLUCAO OFTALMICA	UN	200,00	0,383000	0,00	76,60	03/07/2020	FARMACIA	104397
005	113010003	COLIRIO 1% 5 ML	EV	608,00	0,493000	0,00	299,74	03/07/2020	FARMACIA	104397

DESCONTOS → 0,00 0,00 0,00 0,00

Local de Entrega : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo.  
 Local de Cobrança : Rua Dom Jose Mauricio, 0015 - São Paulo

Condição de Pagto 30  
 30 DIAS

Reajuste : IPI : 0,00 I IONS : 0,00  
 Frete : 0,00 Despesas : 0,00  
 Grupo : Seguro : 0,00

Observações: PROC.: 0263/20

Total Geral : 0,00

Comprador : Geral  
 (GLAUCIO NASCIMENTO) | Diretoria

Liberação do Pedido : Obs. do Frete:

NOTA: So aceitaremos a retrocedoria se na sua Nota Fiscal constar o numero do nosso Pedido de Compras.

1.264,63 / 0,00











IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**MGMED PRODUTOS**  
**HOSPITALARES EIRELI**  
RUA GOVERNADOR VALADARES, 585  
Bairro: CENTRO  
37640-000 Extrema - MG  
Fone: (11)4427-7874



**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 37.263  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3120.0617.2173.6400.0120.5500.0000.0372.6310.2225.9269

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz  
Autorizadora

DADOS DA NF-e

131203729514826 - 30/06/2020 16:52:02

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

002.063.756.0094

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

17.217.364/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00002963 FUNDACAO DO ABC

CNPJ

57.571.275/0019-21

DATA EMISSÃO

30/06/2020

ENDEREÇO

RUA DOM JOSE MAURICIO, 15

BAIRRO/DISTRITO

CARANDIRU

CEP

02028-000

DATA DA SAÍDA

30/06/2020

MUNICÍPIO

Sao Paulo

FONE / FAX

(011)3581-3716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:52:42

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

37263/1 - 30/07/20 - 2331,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.331,20

VALOR DO ICMS

279,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.331,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.331,20

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,6000

PESO LÍQUIDO

3,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
9006 30049099	(+) VERSA 60MG/0,6ML C/2SER SIST SEGURANCA Lote: 664474B - 28/02/2022 Qtde: 40.00 / CEST: 13.004.00	000 6108	CX	40,0000	56,6400	0,0000 0,0000%	2.265,60	2.265,60	271,87 0,00	0,00	12,00	0,00
8435 30049069	IPRATROPIO 0,025% GTS 20ML Lote: 0762/19 - 31/07/2021 Qtde: 20.00	500 6108	FR	20,0000	0,7900	0,0000 0,0000%	15,80	15,80	1,90 0,00	0,00	12,00	0,00
8966 30049045	(-) TYLEMAX GTS 10ML Lote: 8803A - 31/07/2021 Qtde: 60.00 / CEST: 13.003.01	000 6108	FR	60,0000	0,8300	0,0000 0,0000%	49,80	49,80	5,98 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / OC4179-438349 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 2331,20/ ICMS Destino: R\$ 139,88 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 313,55 Federal R\$: 164,57 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

CONTRATO: 001.0590.0000.0000.2014  
PAINEL OPERACIONAL  
FUASC - CENTRO HOSPITALAR DO SISTEMA  
SES - SECRETARIA DO ESTADO DA SAÚDE

**NÃO ACEITAMOS  
DEVOLUÇÃO  
PARCIAL**

OUROWEB@ - WWW.OUROWEB.COM.BR

Processo  
0263120

ATESTO  
O  
RECEBIMENTO  
05/07/20



3 JUL. 2020

José Américo B. Queiroz  
Coordenador de Farmácia  
CRF 51532



Rogério Annoni Vargas  
Diretor Geral  
CHSP-FUARC

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL FORAM  
RECEBIDOS EM CONFORMIDADE  
COM O QUE FOI SOLICITADO.



**INDALABOR -  
INDAIA  
LABORATORIO  
FARMACEUTICO**

AV. SAUDADE 434 - - CENTRO  
DORES DO INDAIA (MG)  
CEP: 35610000  
TELEFONE: 3735512305

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA **1**  
Nº: 000.058.457  
SÉRIE: 001  
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0704 6548 6100 0144 5500 1000 0584 5710 0110 9400

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de producao do estabelecimento, destina

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203733562381 03/07/2020 10:43:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL

2321425390063

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.654.861/0001-44

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDAÇÃO DO ABC

C.N.P.J / C.P.F

57.571.275/0019-21

DATA DE EMISSÃO

03/07/2020

ENDEREÇO RUA DOM JOSE MAURICIO 15 -

BAIRRO / DISTRITO

CARANDIRU

CEP

02028000

DATA ENTRA/SAIDA

03/07/2020

MUNICÍPIO

SAO PAULO

TELEFONE / FAX

1135813790

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**FATURA / DUPLICATA**

Dt. Venc.: 02/08/2020 - Valor: 1399.92

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S ST	VALOR DO I.C.M.S ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.399,92	167,99	0,00	0,00	1.399,92		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	DESPESAS ACESSÓRIAS	TRIBUTOS	VALOR DO I.E.F	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	219,09	0,00	1.399,92

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓD ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F
INDALABOR - INDAIA LAB FARM LTDA	Contratação por conta do Remetente - CIF				04.654.861/0001-44
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA DA SAUDADE 434	DORES DO INDAIA	MG	2321425390063		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
14	VOLUMES	PROPRIO		128,844	114,822

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	CEST	TRIBUTOS	VALOR TOTAL	BC I.C.M.S	VALORES ICMS IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1100400020510	Indagel-Gel Antisseptico Pele-1L/850g/Prof./Pump Lote: 140.06/2020 - Vencimento: 15/06/2022 08:51:00	30049099	000	6107	UN	27,00	10,0000	13.004.02	42.26	270,00	270,00	32,40 0,00	12,00 0,00
1010010100010	Alcool Etílico 70% P/P Liq.-100mL Lote: 268.05/2020 - Vencimento: 19/05/2022 11:22:21	38089999	000	6107	UN	1.056,00	1,0700		176,83	1.129,92	1.129,92	135,59 0,00	12,00 0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
001800	0,00	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Número da Ordem do Pedido: OC4179-438358  
OC 4179-438358 Portal Síntese Contato IGOR CHEWANKO 11 3581-3890 / E-mail: [compras.igor@chsp.org.br](mailto:compras.igor@chsp.org.br)  
Operação com pagamento do imposto diferido, conforme Regime Especial 033/2015 PTA 45.000007814-44  
Declaramos que os produtos constantes nesta nota fiscal estão adequadamente acondicionados para suportar os riscos do transporte e atendem a legislação em vigor.  
Valor do ICMS interestadual para a UF de destino R\$84,00 (Alíquota interna do destinatário 18.00%), atendendo ao disposto na Emenda Constitucional nº 87 de 2015  
DADO PARA ENTREGA - CLIENTE: 57571275001921 FUNDAÇÃO DO ABC - ENDEREÇO: RUA DOM JOSE MAURICIO 15 - BAIRRO: CARANDIRU - MUNICÍPIO: SAO PAULO - ESTADO: SP - CEP: 02028000

RESERVADO AO FISCO

**ATENÇÃO:**  
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA  
NO ATO DA ENTREGA, POIS NÃO  
ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES

SES - SECRETARIA DE SAÚDE  
FUABC - CENTRO HOSPITALAR  
PERIFÉRICO  
CONTRATO: 001.6500.0000

SES - SECRETARIA DE SAÚDE  
FUABC - CENTRO HOSPITALAR  
PERIFÉRICO  
CONTRATO: 001.6500.0000

Presença 26/20.

*Luiz*

13 JUL. 2020

*[Signature]*  
José Américo B. Queiroz  
Coordenador de Farmácia  
CRF 51532

ATESTO  
O  
RECEBIMENTO  
08/07/2020

*[Signature]*  
Rogério Antônio Bigas  
Diretor Geral  
CHSP-FUABC

03/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 08:07:04  
191101911 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC  
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 107.126-2

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070003572151340592500009683320000233120  
BENEFICIARIO:  
MGMED PRODUTOS HOSP EIRELI  
NOME FANTASIA:  
MGMED PRODUTOS HOSP EIRELI  
CNPJ: 17.217.364/0001-20  
PAGADOR:  
FUNDACAO DO ABC  
CNPJ: 57.571.275/0019-21

NR. DOCUMENTO 73.014  
DATA DE VENCIMENTO 30/07/2020  
DATA DO PAGAMENTO 30/07/2020  
VALOR DO DOCUMENTO 2.331,20  
VALOR COBRADO 2.331,20  
NR. AUTENTICACAO 9.7AB.B19.7E8.924.AEE

04/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:44:57  
191101911 0016

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC  
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 107.126-2

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090275590810600045243177883350000139992

BENEFICIARIO:

INDALABOR I L F LTDA-ME

NOME FANTASIA:

INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMAC

CNPJ: 04.654.861/0001-44

PAGADOR:

FUNDACAO DO ABC

CNPJ: 57.571.275/0019-21

-----

NR. DOCUMENTO	80.317
NOSSO NUMERO	27559081000045243
CONVENIO	02755908
DATA DE VENCIMENTO	02/08/2020
DATA DO PAGAMENTO	03/08/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.399,92
VALOR COBRADO	1.399,92

-----

NR.AUTENTICACAO 5.6AD.79F.BD8.E89.B18