

**SUMÁRIO****Descrição dos Produtos/Serviços**

CATETER TRIPLO LUMEN P/ HEMODIALISE 11,5FX15CM

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
54778/2020 CHMSBC	21/07/2020	29/07/2020	1

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

MV	BIONEXO
-	106613397

R\$ Fls.

Orçamento Referência - -

Dt Fls.

1º Pedido de Análise Técnica PLANILHA 08

1º Retorno de Análise Técnica PLANILHA 08

Dt Fls.

2º Pedido da Análise Técnica - -

2º Retorno da Análise Técnica - -

Fls.

Documentação de Exclusividade -

Mapa Comparativo Fls. 03 E 04

Valor Final R\$ 10.500,00 07

Negociação - 0,00% 05 E 06

Variação Última Compra 0,00% 07

Total de Fornecedores Participantes	Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do 2º colocado	Itens retirados do processo	Adequação de embalagem
07	01	01	-	-	NÃO

*Justificativa (itens fechados a partir do 2º colocado)	Não fatura para o CHMSBC	Não atinge faturamento mínimo	Não tem o produto disponível	Somente pagto antecipado	Validade do produto menor do que a exigida	Não atende as especificações técnicas	Documentação Irregular ou Incompleta	Marca reprovada
-	-	-	-	-	-	-	-	-

**Justificativas Para Desclassificação de Fornecedores / Negociações / Critérios de Desempate / Variação de preço**

Relatório das propostas comerciais encaminhadas pelas empresas do ramo em fls.03/04.

Aberta negociação para melhora dos valores ofertados, fls. 05/06.

Relatório em fls.09 demonstrando que 224 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado, porém somente 07 responderam a cotação

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	Biomedical Equip. e Prods. Médico-Cirúrgicos Ltda	R\$ 10.500,00	60 DIAS
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
-	-	X	-

**Aprovação**

Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 30.07.20		Ana Paula Ribeiro Advogada CHMSBC	
Coordenador de Compras e Contratos	Gerência de Compras e Contratos	Dep. Jurídico	Comissão de Análise e Julgamento

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
 José Ramon Uchoa Jardim Diretor Administrativo e Financeiro CHMSBC Gerência de Finanças		 Alvaro Alves de Almeida Ordem de Compra: 05/08/20

**Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC**

AUTORIZO a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado	NÃO AUTORIZO a despesa pretendida/Solicito o cancelamento do processo
 Dra. Agnes M. F. Ferrari Diretora Geral CHMSBC	Tendo em vista o disposto no Regulamento de Compras e Contratação de serviços de terceiros e obras da FUABC, declaro que a despesa pretendida tem adequação orçamentária, ficando, desta forma, autorizado o prosseguimento do processo de aquisição/contratação, bem como a devida reserva financeira.





Ord. Compra: 89884                      Solicitação: 54778                      Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA  
Nº Processo:                      Situação:                      ABERTA    Dt Ord. Compra: 05/08/2020  
Fornecedor:                      3077 BIOMEDICAL EQUIPAME - BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDICO CIR LTDA  
CNPJ/CPF: 51.943.645/0001-07                      Insc Est.:  
Endereço: AMADOR AGUIAR                      Nr.: 1500                      Compl.:  
    Bairro: JARAGUA                      Cep: 02998020  
    Cidade: SAO PAULO                      UF: SP                      Conta: 1077 - 4 Agência: 601 - 7 Banco: 237  
Contato(s):  
E-Mail : VENDAS@BIOMEDICAL.IND.BR  
Celular : 9-9123-1669  
Telefone Comercial : 3944-5556  
Fax : 3662-6263  
Telefone Residencial : CSANTOS@BIOMEDICAL

Comprador: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMP-MATRIZ  
Endereço: DOS ALVARENGAS                      Nº 1001                      CNPJ: 57.571.275/0017-60  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO                      Insc. Est.: ISENT0  
    Bairro: ASSUNÇÃO                      Fone/Fax: -  
Responsável: DANIEL AUGUSTO BORDON                      CEP: 09850550                      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CHMSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CHMSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF e será efetuado na data fixa mais próxima (7, 14, 21 ou 28 de cada mês). Exemplo: Contaremos 30 (trinta) dias para vencimento da Nota Fiscal, tomando como base a data de entrada (02/09/2019), ou seja, 02/10/2019. Neste exemplo, teremos como data fixa de pagamento mais próxima, o dia 07 de outubro de 2019. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 9                      Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS  
Período p/ Entrega: 05/08/2020 à 05/12/2020                      Moeda: R\$ -  
    % Desc: 0,00                      VI Desc: 0,00                      VI ICMS: 0,00  
Observação: ID 106613397

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
14363 - CATETER TRIPLO LUMEN P/ HEMODIALISE 11,5FX15CM	BIOMEDICA	L		UNIDADE	100,0000	105,0000	0,0000	0,00	0,0000	10.500,00

Especificação: CATETER PARA HEMODIALISE - POLIURETANO, TRIPLO LUMEN, 11,5FX15CM, RADIOPACO, COMPOSTO DE 1 FIO GUIA 035X70CM, AVANÇADOR, AGULHA 18GAX7CM, 3 TAMPAS LATEX FREE, ROSCA LUER, 1 DILATADOR DE VASO, 1 BISTURI COM LÂMINCA Nº11. EMBALAGEM EM BLISTER E EM PAPEL GRAU CIRURGICO. CONSTANDO EXTERNAMENTE IDENTIFICACAO E PROCEDENCIA, REGISTRO NO MS E LOTE.

Nº	Período p/ Entrega	Quantidade
1	20/08/2020 à 20/08/2020	40
2	25/09/2020 à 25/09/2020	30
3	28/10/2020 à 28/10/2020	30

Detalhamento:

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
Total dos Produtos(+):									10.500,00	
Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota:									0,00	
Valor Total do Imposto:									0,00	
Valor dos Descontos(-):									0,00	
Valor Outros (+):									0,00	
Valor Total (=):									<u>10.500,00</u>	

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01.283