



SUMÁRIO

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
54810/2020 CHMSBC	23/07/2020	03/08/2020	1

Descrição dos Produtos/Serviços

AQUISIÇÃO DE INTRODUTOR BOUGIE

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

MV	BIONEXO
-	106927324

R\$		Fls.
-	-	-

Fls.	
03 A 04	✓

Orçamento Referência

-	-
Dt	Fls.

Mapa Comparativo

R\$		Fls.
276,60	07	✓

Pedido de Análise Técnica

PLANILHA	08
Dt	Fls.

Valor Final

R\$	%	Fls.
276,60		07

Retorno da Análise Técnica

PLANILHA	08
Dt	Fls.

Negociação

%	Fls.
	07

Documentação de Exclusividade

-	-
Dt	Fls.

Varição 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
8	1	1	0	0	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

AS FLS. 05 A 06, NEGOCIAÇÃO DO PROCESSO.

Fornecedores			Valor Total	Cond. Pagto
1	CNPH		R\$ 276,60	45 DIAS
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
	-	X	-

Aprovação

<p>Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC</p> <p>04.08.20</p> <p>Coordenador de Compras e Contratos</p>	<p>Gerência de Compras e Contratos</p>	<p>Ana Paula Ribeiro Advogada CHMSBC</p>	<p>Dep. Jurídico</p>	<p>Comissão de Análise e Julgamento</p>
---	--	--	----------------------	---

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
<p>José Ramão Uchida Jardim Diretor Administrativo-Financeiro CHMSBC</p>		<p>Ordem de Compra: 05/08/20</p>

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

AUTORIZO a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado	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.	NÃO AUTORIZO a despesa pretendida/Solicito o cancelamento do processo
<p>Dra. Agnes M. F. Ferrari</p>		

Solicitação: 54810
 Solicitante: LEANDRO LIMA
 Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
 Motivo: 8 COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Data Solicitud: 23/07/2020

Data da Impressão: 24/07/2020

Situação: SOLICITADA

106927324

Obs: Solicitação quadrimestral. (COVID)

29/07

Produto	Dados da Solicitação			Dados da Última compra			
	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Est.Atual	Data	Vir Unitário	Fornecedor
18948 INTRODUTOR BOUGIE ADULTO 15FR VENTILADO		UNIDADE	20,00	0,00	08/07/2020	13,8300	CNPH
regas							
		Período p/ Entrega	Quantidade				
1		12/08/2020 à 12/08/2020	7				
2		11/09/2020 à 11/09/2020	6				
3		12/10/2020 à 12/10/2020	7				

Especificação: INTRODUTOR BOUGIE ADULTO 15FR- PONTA ANGULADA PRE-FORMATADA, MARCAS DE GRADUAÇÃO, ESTERIL, USO UNICO, VENTILADO

Data _____ Valor Total 276,60
 24 de Julho de 2020 Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)
 Emissor _____

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

03/07 - 88974 - 20

Ord. Compra: 89932 Solicitação: 54810 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 05/08/2020
Fornecedor: 3099 CNPH - CNPH - COMERCIAL NACIONAL DE PRODUTOS HOSPITALARES L
CNPJ/CPF: 00.142.916/0001-86 Insc Est.:
Endereço: RUA Nr.: Compl.:
Bairro: Cep: UF: SP Conta: 41339 - 9 Agência: 497 - Banco: 237
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMP
Contato(s):
E-Mail: JANAINA@CNPH.COM.BR
Telefone Comercial: (11)3385-9339

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.: ISENTO
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.: 8 Desc. Condição de Pgto.: 45 DIAS
Período p/ Entrega: 05/08/2020 à 05/02/2021 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: PC 54810 2020
CONFORME ID 106927324

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
18948 - INTRODUTOR BOUGIE ADULTO 15FR VENTILADO	NINGBO GREETMED			UNIDADE	20,0000	13,8300	0,0000	0,00	0,0000	276,60
Especificação: INTRODUTOR BOUGIE ADULTO 15FR- PONTA ANGULADA PRE-FORMATADA, MARCAS DE GRADUAÇÃO, ESTERIL, USO UNICO, VENTILADO										

Nº	Período p/ Entrega	Quantidade
1	12/08/2020 à 12/08/2020	7
2	11/09/2020 à 11/09/2020	6
3	12/10/2020 à 12/10/2020	7

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	276,60
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 (=): 276,60

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

**Comercial Nacional de
Produtos Hospitalares Ltda.**

Rua Gama Cerqueira 331

Cambuci - 01539-010

São Paulo - SP

Fone (11)3385-9339 / Fax (11)3385-9353

http://www.cnph.com.br - cobranca@cnph.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 208.454

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0800 1429 1600 0186 5500 1000 2084 5414 4243 5051

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200743643949 26/08/2020 17:29:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de MercadoriaINSCRIÇÃO ESTADUAL
114.089.310.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

C.N.P.J.
00.142.916/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABCCNPJ / CPF
57.571.275/0017-60DATA DE EMISSÃO
26/08/2020ENDEREÇO
Estrada Dos Alvarengas 1001BAIRRO
AssunçãoCEP
09850-550

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO
São Bernardo do Campo

FONE / FAX

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

LOCAL DE ENTREGA

CNPJ/CPF
57.571.275/0017-60ENDEREÇO
Paulo Copini 35, portão 2 - Assunção - São Bernardo do Campo - SP - 09850-550

FATURA/DUPLICATAS

NÚMERO DA FATURA
208.454VALOR ORIGINAL
2.781,96VALOR DO DESCONTO
0,00VALOR LÍQUIDO
2.781,96

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	14/10/2020	2.781,96						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.781,96	500,75	0,00	0,00	2.588,19	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00	0,00	0,00	0,00	193,77	2.781,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0-EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Caixa			0,588	0,576

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
33.001.050	Introdutor Ventilado de Sonda Endotraqueal #15 c/ conector Cod. Fab GT014-1000-15 Lote 1904180256 Val 01/03/2024 Qtde 12	90183929	100	5.102	PC	12	13,8300	165,96	0,00	165,96	29,87	0,00	18%	0%
90.001.020	Caneta eletrocirúrgica descartável de controle manual c/Tip Cleaner Cod. Fab 80307 (tc) Lote 1951 Val 15/12/2022 Qtde 150	90189021	100	5.102	PC	150	16,1482	2.422,23	0,00	2.616,00	470,88	193,77	18%	8%

 CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is)
discriminados na presente nota

Data:

27 AGO 2020

Nome:

RE:

Unidade:

Visto:

DADOS ADICIONAIS:

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"Despesa realizada com base no Contrato de Gestão SS Nº 001/2018 com a PMSBC"

 Valor Aproximado dos Tributos R\$984,56 Chave 02C353, Fonte IBPT/empresometro.com.br
Seu número da Ordem de Compra "89932/87990" - Nosso número do Pedido de Venda "18.965/20".
Pis e Cofins alíquota zero conforme o Decreto nº 6.426 de 07/04/2008. Art. 1º Inciso III.

RESERVADO AO FISCO:

Valor dos Descontos (-):

0,00



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900115506No. compromisso cliente
0000000000000821739Data do Crédito
14/10/2020Valor
2.781,96

Dados do Remetente


Nome
FUNDAÇÃO DO ABCCNPJ/CPF
57.571.275/0017-60Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
14/10/2020Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
CNPB - COMERCIAL NACIONAL DE PCNPJ/CPF
00.142.916/0001-86Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0237/Agência
00497Conta Corrente
0000000000000413399Valor
2.781,96Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CA6CC763A71667B37**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)

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Comercial Nacional de Produtos Hospitalares Ltda. Rua Gama Cerqueira 331 Cambuci - 01539-010 São Paulo - SP Fone (11)3385-9339 / Fax (11)3385-9353 http://www.cnph.com.br - cobranca@cnph.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 208.744 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3520 0800 1429 1600 0186 5500 1000 2087 4415 7073 2822 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200759574742 31/08/2020 15:54:30		C.N.P.J. 00.142.916/0001-86	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 114.089.310.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO			

DESTINATÁRIO / REMETENTE					
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC				CNPJ / CPF 57.571.275/0017-60	
ENDEREÇO Estrada Dos Alvarengas 1001				BAIRRO Assunção	
MUNICÍPIO São Bernardo do Campo		FONE / FAX		CEP 09850-550	
		ESTADO SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				DATA DE EMISSÃO 31/08/2020	
				DATA DE SAÍDA	
				HORA DE SAÍDA	

LOCAL DE ENTREGA	
CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60	ENDEREÇO Paulo Copini 35, portão 2 - Assunção - São Bernardo do Campo - SP - 09850-550

FATURA/DUPLICATAS					
NÚMERO DA FATURA 208.744	VALOR ORIGINAL 1.628,64	VALOR DO DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 1.628,64		
NÚMERO 001	VENCIMENTO 21/10/2020	VALOR 1.628,64	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLC. ICMS 1.628,64	VALOR DO ICMS 293,15	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.628,64	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.628,64

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE Caixa	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO 1,212	PESO LÍQUIDO 0,998

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR LÍQUIDO	VALOR DESC.	B.CÁLC. DO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
9369	Filtros Papel redondo diâmetro 190mm indic esterilização (com 100 peças) Cod. Fab 801.140/61140 Lote 005/17 Val 01/02/2022 Qtde 4	48054090	000	5.102	PT	400	85,00	340,00	0,00	340,00	61,20	0,00	18%	0%
18947	Iso Gard Hepa Light estéril Gibeck Lotes 20FT26 Val 28/05/2025 Qtde 45 20FT31 Val 28/05/2025 Qtde 5	90192010	100	5.102	PC	50	23,56	1.178,00	0,00	1.178,00	212,04	0,00	18%	0%
18948	Introdutor Ventilado de Sonda Endotraqueal #15 c/ conector Cod. Fab GT014-1000-15 Lote 1904180256 Val 01/03/2024 Qtde 8	90183929	100	5.102	PC	8	13,83	110,64	0,00	110,64	19,91	0,00	18%	0%

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
 Recebi em ordem o(s) material(is) discriminados na presente nota
 Data: 01 SET 2020
 Nome: [Assinatura]
 RE: [Assinatura]
 Inidade: [Assinatura]
 Visto: [Assinatura]

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES **Despesa realizada com base no Contrato de Gestão SS Nº 001/2018 com a PM5BC** Valor Aproximado dos Tributos R\$387,62 Chave 02C353, Fonte IBPT/empresometro.com.br Seu número da Ordem de Compra **PEDIDOS** - Nosso número do Pedido de Venda "19.257/20". Alíquota de IPI reduzida a zero - Decreto n. 10.285 de 20/03/2020 Pis e Cofins alíquota zero conforme o Decreto nº 6.426 de 07/04/2008. Art. 1º Inciso III.	RESERVADO AO FISCO



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900115803	No. compromisso cliente 0000000000000823405	Data do Crédito 21/10/2020	Valor 1.628,64
------------------------------------	--	-------------------------------	-------------------

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF
57.571.275/0017-60

Convênio
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação
21/10/2020

Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
CNPH - COMERCIAL NACIONAL DE P

CNPJ/CPF
00.142.916/0001-86

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB
0237/

Agência
00497

Conta Corrente
0000000000000413399

Valor
1.628,64

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C88B97FD8454FCF0A

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)