



URGENTE

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
54897/2020 CHMSBC	28/07/2020	04/08/2020	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

BICARBONATO DE SODIO 8,4% FR 250ML

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

MV	BIONEXO
-	107883162

R\$ Fls.

Orçamento Referência - -

Mapa Comparativo	Fls.
	03

Dt Fls.

1º Pedido de Análise Técnica 03/08/2020 07

Valor Final	R\$	Fls.
	16.800,00	06

1º Retorno de Análise Técnica 04/08/2020 07

Dt Fls.

Negociação	-	0,00%	04 E 05
------------	---	-------	---------

2º Pedido da Análise Técnica - -

2º Retorno da Análise Técnica - -

Fls.

Varição Última Compra	105,13%	06
-----------------------	---------	----

Documentação de Exclusividade

-

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 pago antecipado	Validade do produto menor do que a exigida	Não atende as especificações técnicas	Documentação Irregular ou Incompleta	Marca reprovada
	-	-	-	X	-	-	-	-

Justificativas Para Desclassificação de Fornecedores / Negociações / Critérios de Desempepe / Variação de preço

Relatório das propostas comerciais encaminhadas pelas empresas do ramo em fls.03, considerando que desclassificamos a empresa BD Distribuidora devido a condição de pagamento antecipado.

Aberta negociação para melhora dos valores ofertados, fls. 04/05.

Relatório em fls.08 demonstrando que 185 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado, porém somente 07 responderam a cotação.

Consta variação de 105,13% referente a última aquisição devido à falta de matéria prima o que leva a escassez do produto, gerando o reajuste de valor, conforme fl 09.

Consultamos o ultimo fornecedor que nos atendeu e o mesmo informa que não dispõe do item e não tem previsão de recebimento, conforme fl. 10

Em fls.11 reduções do quantitativo solicitado a fim de reduzir o impacto financeiro.

Consultamos o Banco de preços em saúde não obtive resultado para o período.

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	Sódrogas Distribuidora de Medicamentos e Materiais Médicos Hospitalares Ltda - ME	R\$ 16.800,00	60 DIAS
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
	X	-	-

Aprovação			
Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 04.08.20		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
Jose Romão de Oliveira Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC		melhora Alves de Almeida
Gerência de Finanças		Ordem de Compra: 10/08/20

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/Solicitado o cancelamento do processo
Dra. Agnes M. F. Ferrari Diretora Geral CHMSBC		

COMPLEXO HOSP SÃO BERNARDO DO CAMPO
 MV - Sistema de Gerenciamento de Compras
 Módulo de Solicitação de Compras

Página: 1 / 1
 Emitido por: DANIEL BORDON
 Em: 29/07/2020 08:48

Solicitação: 54897
 Solicitante: RAFAEL RAMOS
 Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
 Motivo: 8 COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Data Solic.: 29/07/2020
 Data da Impressão:
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 31/07/2020

107 873162

Obs: COMPRA QUADRIMESTRAL

Critico

mg 03/08 17h

Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1116 BICARBONATO DE SODIO 8,4% FR 250ML	FRASC	C/250ML	2.000,00	370,00	35,00	490,00	29/06/2020		23,4000 MEDICAMENTAL HOSPITA
regas			350 Quantidade						
1				500					
2				500					
3				500					
4				500					

Especificação: SOLUCAO INJETAVEL, FRASCO SISTEMA FECHADO CONTENDO 250 ML DE SOLUCAO DE BICARBONATO DE SODIO A 8,4%.

Data	Valor Total	Emissor
29 de Julho de 2020	46.800,00	
Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)		

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

PROC. Nº _____
 FLS. 2
 VISTO 10

Ord. Compra: 90029 Solicitação: 54897 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 10/08/2020
Fornecedor: 3199 SODROGAS - SODROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAIS
CNPJ/CPF: 09.615.457/0001-85 Insc Est.:
Endereço: RUA Nr.: Compl.:
Bairro: Cep: UF: SP Conta: 51000 - 9 Agência: 811 - 7 Banco: 1
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMP
Contato(s): LUAN
E-Mail : VITOR.HUGO@GRUPOSOQUIMICA.CO
Telefone Comercial : (017)2139-3090

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.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 07/08/2020 à 10/12/2020 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID107883162

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
1116 - BICARBONATO DE SODIO 8,4% FR 250ML	HYPOFARM A			FRASC C/250ML	350,0000	48,0000	0,0000	0,00	0,0000	16.800,00

Especificação: SOLUCAO INJETAVEL, FRASCO SISTEMA FECHADO CONTENDO 250 ML DE SOLUCAO DE BICARBONATO DE SODIO A 8,4%.

Nº	Período p/ Entrega	Quantidade
1	07/08/2020 à 07/08/2020	350

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	16.800,00
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 (=):	16.800,00

Recebemos de SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 10/08/2020 Dest/Rem: FUNDACAO DO ABC Valor Total: 16.800,00		NF-e Nº 000.147.138 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.147.138 Série 001 Folha 1/1	
AV DONA MARIA CARDOSO S/N, S/N, QUADRA 25 LOTE 09 - SETOR JARDIM LUZ - APARECIDA DE GOIANIA - GO - CEP: 74915-175 Fonc: (62)3282-6525			
NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203329611091 10/08/2020 16:54:39	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 104319780	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 09.615.457/0001-85	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDACAO DO ABC		CNPJ / CPF 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO 10/08/2020
ENDEREÇO EST DOS ALVARENGAS, 1001		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO ALVARENGA	CEP 09850-550
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	UF SP	TELEFONE / FAX (11)4353-1500	DATA DA SAÍDA 10/08/2020
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 16:54:05

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL COMPLEXO HOSPITALAR DE SAO BERNARDO DO CAMPO		CNPJ / CPF 57.571.275/0017-60	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO Rua Paulo Coppine 35		BAIRRO / DISTRITO JD CLAUDIA	CEP 09850-655
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	UF SP	TELEFONE / FAX	

FATURA	
DADOS DA FATURA	Número: 147138 - Valor Original: R\$ 16.800,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 16.800,00

PARCELAS	
Número : 001	
Vencimento : 09/10/2020	
Valor : R\$ 16.800,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
16.800,00	2.016,00	0,00	0,00	16.800,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA			FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF GO
ENDEREÇO AV ANAPOLIS, 114			MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 105801640	
QUANTIDADE 10	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
45	BICARBONATO DE SODIO 84MG/ML CX C 35 FR 250ML HYPOFARMA LOTE: 20071023 QTD: 10,00 FAB: 07/07/2020 VAL: 31/07/2022	30039099	000	6108	CX	10,00	1.680,0000	0,00	16.800,00	16.800,00	2.016,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O.C -90029 / Despesa realizada com base no C. Gestao SS n 001/18 com a PMSBC. Endereco de entrega Rua Paulo Coppine 35 portao 2 cep 09850-655 Sao Bernardo do campo/ Endereco de Entrega Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO SP, Bairro: JD CLAUDIA, CEP: 09850655, Rua Paulo Coppine, Nro.: 35, Horário: 8h00 as 11h30 e das 13h30 as 16h30. Complemento: porta /	<p style="text-align: center;">CHMSBC</p> <p style="text-align: center;">TERMO DE RECEBIMENTO</p> <p style="text-align: center;">RESERVAO A FISCALIADEM O(S) MATERIAL(S) RECEBIDO(S) EM CONFORMIDADE COM O(S) DISCRIMINADOS NA PRESENTE NOTA</p> <p>Data: 11 AGO 2020</p> <p>Nome: <u>Delio</u></p> <p>RE: <u>M. Alex</u></p> <p>Inidade: <u>M. Alex</u></p> <p>VI-13</p>



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900115404	No. compromisso cliente 0000000000000819148	Data do Crédito 14/10/2020	Valor 16.800,00
------------------------------------	--	-------------------------------	--------------------

Dados do Remetente

Nome FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60
-------------------------	--------------------------------

Convênio 0033-0110-004901356489	Data da Solicitação 14/10/2020	Agência/Conta Corrente 0110 / 000130356088
------------------------------------	-----------------------------------	---

Dados do Destinatário

Nome SODROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDI	CNPJ/CPF 09.615.457/0001-85
--	--------------------------------

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB 0001/	Agência 00811	Conta Corrente 0000000000000510009	Valor 16.800,00
---------------------	------------------	---------------------------------------	--------------------

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C3C15126061E4C77B

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)