



URGENTE

caid

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
55653/2020 HPSC	31/08/2020	03/09/2020	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

Aquisição de maleta de via aérea difícil

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	X	-

MV	BIONEXO
-	109974835

Orçamento Referência	R\$	Fls.
	125.550,00	7

Mapa Comparativo	Fls.
	20

	Dt	Fls.
1º Pedido de Análise Técnica	31/08/2020	16 a 17

Valor Final	R\$	Fls.
	149.400,00	21

	Dt	Fls.
1º Retorno de Análise Técnica	03/09/2020	16 a 17

Negociação	R\$	Fls.
	2.520,00	18 a 19

	Dt	Fls.
2º Pedido da Análise Técnica	-	-

Variação Última Compra	R\$	Fls.
	-	-

	Dt	Fls.
2º Retorno da Análise Técnica	-	-

Documentação de Exclusividade	Fls.
	15

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
1	1	1	-	-	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	Não atende o prazo de entrega
	-	-	-	-	-	-	-	-

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

Não foi considerando a variação de preço para o item 21791 devido ser início de projeto.

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	Celmat	R\$ 149.400,00	60 DIAS
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sím	Não	Folhas
	X	-	02

Aprovação			
Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 03.09.20	Gerência de Compras e Contratos	Nathalia B. Ferreira Advogada CHMSBC	Dep. Jurídico
		Comissão de Análise e Julgamento	

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
José Ramde Uchoa Jardim Gerência de Finanças CHMSBC		Ordem de Compra: 10/09/2020

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
Dra. Agnes M. F. Ferrari Diretoria Geral		

Solicitação: 55653 -
 Solicitante: LEANDRO LIMA
 Setor: 413 ENGENHARIA CLINICA
 Motivo: 47 COMPRA VIA MEMORANDO

Data Solicitud: 31/08/2020
 Data da Impressão: 31/08/2020
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 01/09/2020

URGENTE!

Obs: AQUISIÇÃO EQUIPAMENTOS PARA ABERTURA DE NOVOS LEITOS HU/ COVID_19 - ENG. CLINICA, REFERENTE MEMORANDOS 001 - HA, 074 - HC E 2003 - HU

Seq	Produto	Dados da Solicitação		Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est. Atual	Dados da Última compra		Vlr Unitário	Fornecedor
		Clas.ABC	Unidade				Data	Data		
1	21791 MALETA VIA AEREA DIFICIL N°6 ADULTO		UNIDADE	9,00	2,00	0,00	09/07/2020	2,00	1,650,0000	CELMAT

Especificação: MALETA VIA AEREA DIFICIL N°6 ADULTO (450MM X 340MM X 220MM) 6KG
 CONTENDO OS SEGUINTE ITENS:

- QTDE / ITEM
- 2 - MASCARA DE ENDOSCOPIA ADULTO
- 2 - MASCARA FACIAL DE SILICONE N°5
- 1 - REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO
- 2 - INTRODUTOR BOUGIE OXIGENADO
- 1 - CUFFOMETRO
- 4 - CANULA VAMA
- 1 - QUICKTRACH 2 ADULTO 4,0MM
- 1 - TUBO LARINGEO COM ASPIRAÇÃO GASTRICA ADULTO
- 4 - INTRODUTOR BOUGIE ADULTO 15FR VENTILADO
- 1 - LAMINA MCCOY FIBRA OPTICA EMBUTIDA N°05
- 1 - LAMINA MCCOY FIBRA OPTICA EMBUTIDA N°04
- 1 - CABO DE LARINGOSCOPIO COM FIBRA OPTICA
- 1 - LAMINA MCCOY FIBRA OPTICA EMBUTIDA N°03

Data: 31 de Agosto de 2020
 Valor Total: 14.850,00
 Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

PROC. Nº _____
 FLS. _____
 VISTO _____

Ord. Compra: 91044 Solicitação: 55653 Solic: ENGENHARIA CLINICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 10/09/2020
Fornecedor: 5346 CELMAT - CELSO LOPES MARTINS EPP
CNPJ/CPF: 96.260.369/0001-02 Insc Est.:
Endereço: CURUPIAS Nr.: 160 Compl.:
 Bairro: JABAQUARA Cep: 04344050
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 83984 - 1 Agência: 287 - 9 Banco: 237
Contato(s):
E-Mail: VENDAS@CELMAT.COM.BR

Comprador: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HPSC
Endereço: JOAQUIM NABUCO Nº 380 CNPJ: 57.571.275/0017-60
 Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENT0
 Bairro: CENTRO Fone/Fax: -
Responsável: DANIEL AUGUSTO BORDON CEP: 09720375 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: 10/09/2020 à 10/11/2020 Moeda: R\$ -
 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: PC 55653 2020
ID 109974835

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
21791 - MALETA VIA AEREA DIFICIL Nº6 ADULTO	CELMAT			UNIDADE	9,0000	16.600,0000	0,0000	0,00	0,0000	149.400,00

Especificação: MALETA VIA AEREA DIFICIL Nº6 ADULTO (450MM X 340MM X 220MM) 6KG
CONTENDO OS SEGUINTE ITENS:

QTDE / ITEM
2 - MASCARA DE ENDOSCOPIA ADULTO
2 - MASCARA FACIAL DE SILICONE Nº5
1 - REANIMADOR MANUAL DE SILICONE ADULTO
2 - INTRODUTOR BOUGIE OXIGENADO
1 - CUFFOMETRO
4 - CANULA VAMA
1 - QUICKTRACH 2 ADULTO 4.0MM
1 - TUBO LARINGEO COM ASPIRAÇÃO GASTRICA ADULTO
4 - INTRODUTOR BOUGIE ADULTO 15FR VENTILADO
1 - LAMINA MCCOY FIBRA OPTICA EMBUTIDA Nº05
1 - LAMINA MCCOY FIBRA OPTICA EMBUTIDA Nº04
1 - CABO DE LARINGOSCOPIO COM FIBRA OPTICA
1 - LAMINA MCCOY FIBRA OPTICA EMBUTIDA Nº03

Detalhamento:

Total dos Produtos(+): 149.400,00

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 (=):	149.400,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CELSO LOPES MARTINS EIRELI AV. JOAO PEDRO CARDOSO, 189 - PQ. JABAQUARA 04355-000 SAO PAULO - SP 11 5011-5288 nfe@s.celmat.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 26.047 - SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3520 0996 2603 6900 0102 5500 1000 0260 4715 3342 4019 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 adquirida ou recebida de terce		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200814408255 15/09/2020 14:34:40	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 113.699.737.116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 96.260.369/0001-02	

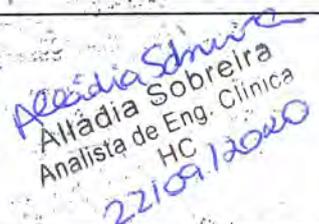
DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO		CNPJ 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO 15/09/2020
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001		BAIRRO / DISTRITO BAIRRO ALVARENGA	CEP 09850-550
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	UF SP	FONE / FAX 11 4365-1490	INSCRIÇÃO ESTADUAL 96.260.369/0001-02
		HORA DA SAÍDA 14:34:20	

FATURA / DUPLICATA
 026047/001 14/11/2020 125.425,99

CALCULO DO IMPOSTO BASE CÁLC ICMS 125.425,99		VALOR ICMS 22.576,68	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 120.026,40
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 5.399,59	VALOR APROX TRIB 31.074,31
TOTAL DA NOTA 125.425,99					

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL CELMAT - NOSSO CARRO		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ 96.260.369/0001-02
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 11	ESPECIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	V.APROX. TRIBUTOS
02.0187	MALETA V.A.D N 6 MED. 450X340X220 - CORONADO - TAUMEDIPLAST - Lotes: 2000048001	42021220	100	5102	PC	9	1.772,7272	15.954,54	17.549,99	3.159,00	1.595,45	18	10	7.970,89
01.0327	30-40-777 MASCARA ENDOSCOPIA TAM 5 C/ MEMBRANA 10MM-VBM - Lotes: 0000205961 0000210631 0000216606	90189099	100	5102	PC	8	189,8148	1.518,52	1.640,00	295,20	121,48	18	8	377,65
01.0884	NCS-100L-RV-2 RESS.MAN REUT AUTOCLAVE 125C NAO ESTERIL MASC NR 5 AD - Lotes: ER17081601	90192030	100	5102	PC	9	282,4074	2.541,67	2.745,00	494,10	203,33	18	8	516,21
05.0516	33-80-650-1 INTRODUTOR BOUGIE ARTICULADO - VBM - Lotes: 0000220431	90192090	100	5102	PC	18	203,7037	3.666,67	3.960,00	712,80	293,33	18	8	873,03
01.0817	54-07-000 MEDIDOR DE CUFF UNIVERSAL ESCALA DE 0 a 120cmH2O- VBM* - Lotes: 0000223507	90262090	100	5102	PC	9	2.690,0000	24.210,00	24.210,00	4.357,80	0,00	18		5.459,36
01.0271	CANULA VAMA PARA FIBROSCOPIO- AJL - Lotes: VMA19112601	90183929	100	5102	PC	36	220,0000	7.920,00	7.920,00	1.425,60	0,00	18		1.441,44
01.0738	30-10-904-J QUICKTRACK II C/ BALAO EMBALAGEM TUBO PLASTICO - VBM - Lotes: 0000216964	90183929	100	5102	PC	9	2.360,0000	21.240,00	21.240,00	3.823,20	0,00	18		3.865,68
05.0152	32-06-105-1 TUBO LARINGEO	90192090	100	5102	PC	9	350,0000	3.150,00	3.150,00	567,00	0,00	18		750,02

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COD:01.0817 NSERIE:2049554/2049588/2049556/2049583/2049557/2049476/20494992049474/2049543* REFERENTE AO PEDIDO ID 109973780.1 ORDEM DE COMPRA 91044 SOLICITACAO 55653 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N001.2018 COM A PMSBC Valor Aprox. Total dos Tributos: R\$ 15713,87 Federal (13,09 %) 15360,44 Federal (12,80 %) Fonte: IBPT. Responsavel Tecnica: Alessandra de C. Novatski Rios CRF-SP 33.400 PEDIDO INTERNO No. 23842 Vendedor: DENILTON	RESERVADO AO FISCO  22/09/20	 Alessandra Sobreira Alládia Sobreira Analista de Eng. Clínica HC 22/09/2020
--	--	--

RECEBEMOS DE CELSO LOPES MARTINS EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 26.047. EMISSÃO: 15/09/2020 VALOR TOTAL: 125.425,99 DESTINATÁRIO: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO - ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001, BAIRRO ALVARENGA, 09850-550-SAO BERNARDO DO CAMPO-SP		NF-e 26.047 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO 35/09/2020	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Lucas Nascimento Oficial Administrativo Engenharia - HU	FUADE PMSBC TERMO DE RECEBIMENTO Recebi em ordem dos materiais discriminados na presente nota CNPJ: 57.571.275/0017-60

Gerado em 15/09/2020 às 14:35



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900118700No. compromisso cliente
0000000000000825895Data do Crédito
27/11/2020Valor
125.425,99

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
27/11/2020Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
CELSO LOPES MARTINS EPPCNPJ/CPF
96.260.369/0001-02Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0237/Agência
00287Conta Corrente
0000000000000839841Valor
125.425,99Finalidade
Pagamento de FornecedoresTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C808B9067FCD45E4C**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)