

PROC N° 0374/2020  
FLS \_\_\_\_\_  
VISTO \_\_\_\_\_



Orç.: BH 359/20

- Cód. 050.

A FUNDACAO DO ABC  
COMPLEXO DE SAUDE DE MAUA - COSAM  
HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMÉS NARDINI  
RUA REGENTE FEIJÓ 166 - VILA BOCAINA  
MAUÁ/SP – CEP: 09.310-640  
TEL.: (11) 4547-6036  
E-MAIL: [viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br](mailto:viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br)

Prezada,

Sra. Viviane Teixeira - Departamento de Compras

É com grande satisfação que nós da **HB Hospitalar Industria e Comercio Ltda. (Grupo Baumer)**, empresa 100% Brasileira e de capital aberto, com matriz estabelecida à Av. Prefeito Antônio Tavares Leite, 181 – Mogi Mirim, São Paulo, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 58.344.359/0001-66 e Inscrição Estadual nº. 456.101.570.113, vimos aqui apresentar nossa PROPOSTA COMERCIAL para fornecimento de seus Produtos nos Valores e Condições Comerciais aqui detalhados, estes únicos e exclusivos para o Destinatário desta, agora chamado apenas de COMPRADOR.

Desta forma, identificadas as partes proponentes, encontre nas páginas a seguir a completa descrição dos Equipamentos e seus Serviços Associados que aqui propomos, bem como todas as condições comerciais para seu fornecimento.

Qualquer dúvida não hesite em nos procurar.

Atenciosamente

**Marcelo Boccia**  
Baumer - Compromisso com a Saúde  
(11) 2615-0255/ 9 9639-7524

HB Hospitalar Indústria e Comércio Ltda

Vendas: Av. Arnolfo de Azevedo, 210 • 01236-030 • São Paulo • SP • 55 (11) 3670.0000 •  
Fax: 55 (11) 3670.0053  
Fábrica: Av. Prof. Antonio T. Leite, 281 - Galpão A • 13803-330 • Mogi Mirim • SP •  
55 (19) 3805.7655 • Fax: 55 (19) 3805.7551  
[www.baumer.com.br](http://www.baumer.com.br) • e-mail: [baumer@baumer.com.br](mailto:baumer@baumer.com.br)

• ITEM: 007 - QTDE: 001

**MESA CIRÚRGICA A0100-500**



As Mesas Cirúrgicas Radiotransparentes modelo Atena A0100-500 são destinadas ao uso em cirurgias gerais, partos e procedimentos mais especializados. Os movimentos de elevação, trendelenburg, proclive, lateralidade, são realizados através de atuadores lineares e os movimentos da cabeceira, costas e pernas acionados manualmente, o deslocamento longitudinal manual. Uma bateria interna está disponível para alimentação elétrica emergencial.

O tampo é dividido em quatro seções: cabeça, dorso, assento e pernas (subdivididas em dois segmentos ou inteiriça), opcional o suporte de rins considerado com 5° seção. Chassis e réguas laterais em aço AISI 304, tornando a mesa resistente a corrosão e durabilidade superior. Tampo em material resistente e translúcido a radiações, permitindo o uso intensificador de imagens e Raios X, sob os tampos encontram-se guias para a colocação de bandejas de porta cassete.

As peseiras são removíveis com facilidade através de manípulos, permitindo o acoplamento de acessórios para tração ortopédica. As seções das pernas divididas permitem uma maior flexibilidade dos movimentos e melhor utilização do intensificador de imagens dos membros inferiores. O tampo padrão é fabricado em Fenolite, como opcional em Fibra de Carbono (Composita).

Variação de Altura do Tampo: 840mm até 1040mm.

A mesa cirúrgica Baumer modelo **ATENA A0100-500** permite uma diversa gama de posições e variações de ângulos que, em conjunto com os acessórios corretos, a habilitam a realizar práticas cirúrgicas das mais simples as mais complexas.

A base da A0100-500 é em forma de "T" para facilitar a entrada do arco em C. Construída em chapa de aço SAE 1020 espessura ¼" revestida em aço inoxidável. Base sólida com rodas de celeron de diâmetro 4", sendo duas fixas e uma giratória facilitando o deslocamento da mesa, o desbloqueio das rodas é feito através de um pedal.

**ACIONAMENTO, CAPACIDADES E DIMENSÕES**

Na mesa Atena A0100-500 os movimentos de elevação, trendelenburg, proclive e lateral são realizados através de atuadores lineares acionados por controle remoto, tendo o deslocamento longitudinal manual. Em ambos os modelos os movimentos da cabeça e pernas são obtidos através de cilindros a gás (pneumáticos) acionados manualmente.

Movimentação da Cabeceira	MANUAL
Movimentação das Costas	MANUAL
Movimentação da Peseira	MANUAL
Movimentação Lateral	ELÉTRICO
Movimentação Longitudinal	MANUAL
Trendelenburg e Proclive	ELÉTRICO
Elevação Vertical	ELÉTRICO
Capacidade de Carga (estática)	250 KG
Sistema de Freios	MANUAL
Variação de Altura	840mm a 1040mm
Altura x Largura x Comprimento	850mm x 750mm x 2050mm (sem embalagem)

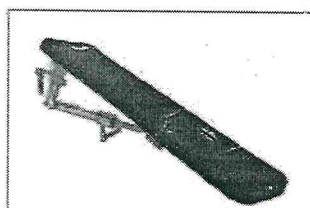


Proclive	Trendelenburg	Cabeça Abaixo	Cabeça Acima	Elevação Renal (Flex)
25°	25°	60°	40°	220°
Costas Acima	Costas Abaixo	Lateralidade	Pernas Acima / Abaixo	Deslocamento
75°	40°	15°	15° +10° e -90°	300 mm

Todas as posições possuem um sistema de trava nos cilindros a gás para bioquear todos os movimentos. Bateria interna para operar a mesa na falta de energia, com autonomia de até 40 movimentos. Sistema de freio na base para firmeza na mesa durante as cirurgias. Mesa em conformidade com a norma NBR IEC 60601-2-46.

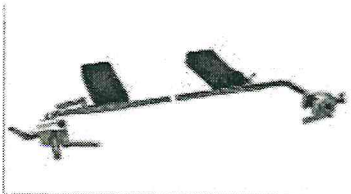
Comando eletrônico microprocessado com carregador de bateria incorporado. Controle remoto com teclado de membrana com LED indicador, com grau de proteção a água e partículas de acordo com o IP66.

### ACESSÓRIOS INCLUSOS



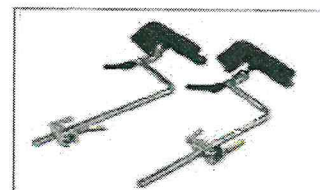
AA-425 - Conjunto suporte braço com fixador  
 AA-425 - Arm support with clamp  
 AA-425 - Conjunto suporte braço com fixador

01- Suporte de Braço  
 c/ fixador



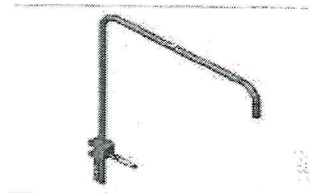
AA-402 - Conjunto suporte ombro  
 AA-402 - Shoulder support set  
 AA-402 - Conjunto suporte ombro

01- Par de Suporte de Ombro



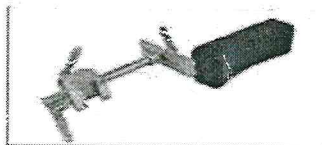
AA-404 - Conjunto porta coxa com soquete  
 AA-404 - Thigh-holder set with socket  
 AA-404 - Conjunto porta coxa com soquete

01- Par de Suporte de Coxa  
 c/ soquete



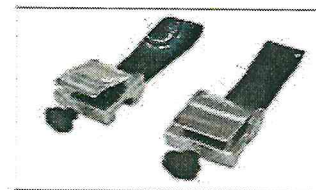
AA-405 - Arco narcose  
 AA-405 - Narcosis Arc  
 AA-405 - Arco de narcosis

01- Arco Narcose



AA-416 - Suporte lateral  
 AA-416-G - Suporte lateral amplo  
 AA-416 - Lateral Support  
 AA-416-G - Lateral Support - wide  
 AA-416 - Suporte Lateral  
 AA-416-G - Suporte lateral ancho

01 - Suporte Lateral



AA-406 - Conjunto cinta pulso  
 AA-406 - Wrist set  
 AA-406 - Conjunto cinta pulso

01 - Conj. Cinta Pulso



Modelo: ATENA A0100-500  
Marca/ Fabricante: Baumer  
Procedência: Nacional  
RMS/ANVISA: 10345500050

Preço Unitário: R\$ 62.900,00 (Sessenta e Dois Mil e Novecentos Reais)  
Preço Total: R\$ 62.900,00 (Sessenta e Dois Mil e Novecentos Reais)

#### “CONDIÇÕES GERAIS”

##### 1.1. VALIDADE DA PROPOSTA

30 (Trinta) dias a contar da data da proposta. Contados da data de emissão deste documento.

Os Valores e Condições Comerciais mencionados nesta Proposta Comercial são válidos única e exclusivamente para o COMPRADOR aqui mencionado, não podendo ser exigidos ou estendidos a qualquer outra parte sem a formal anuência e concordância da HB Hospitalar Industria e Comercio Ltda. (Grupo Baumer)

##### 1.2. PRAZO DE ENTREGA NA FÁBRICA

Entre 30 (Trinta) e no máximo 45 (Quarenta e Cinco) DIAS da data da confirmação do pedido e antecipação.

*Atenção: O prazo acima é uma condição sujeita a alteração a qualquer momento e se refere a data de disponibilização dos itens cotados nesta proposta em nossa fábrica, localizada na cidade de Mogi Mirim, SP.*

##### 1.3. FRETE, SEGURO DE TRANSPORTE e LOCAL DE ENTREGA

O Frete e o Seguro de Transporte até o endereço de entrega dos itens **ESTÃO INCLUIDOS** nos valores apresentados nesta Proposta Comercial.

A responsabilidade da HB Hospitalar Industria e Comercio Ltda. (Grupo Baumer), quanto a integridade física dos itens se encerra no ato da coleta das mercadorias pela transportadora contratada pelo COMPRADOR.

##### 1.4. CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

35% de Sinal, saldo contra embarque, a partir da emissão do pedido.

Finame (Parcela não finamizável, entra a título de sinal, no ato da compra) e ou Leasing.

**Outras Condições: A combinar.**

##### 1.5. EMBALAGEM

Os equipamentos serão entregues embalados em Caixa de madeira ou Papel Cartonado, estas sobre pallets ou não. Itens Consumíveis ou Acessórios serão entregues acondicionados em caixas de papel cartonado ou em sacos plásticos. No caso da não instalação imediata todos os itens entregues deverão ser armazenadas em locais de fácil acesso, protegidos de chuvas e intempéries.





### 1.6. REAJUSTE DE PREÇOS

Os valores aqui apresentados estão em Reais (BRL) e são exclusivamente para transações no território Brasileiro.

Estes são fixos e irrevogáveis dentro do período de validade da proposta.

### 1.7. GARANTIA NACIONAL HB Hospitalar Industria e Comercio Ltda. (Grupo Baumer)

Todos os Produtos descritos no Item 2.1 desta proposta tem cobertura pela Garantia Nacional HB Hospitalar Industria e Comercio Ltda. (Grupo Baumer)

A Garantia inicia-se a partir da emissão da Nota Fiscal de venda e parte da premissa obrigatória que o Comprador atendeu a todos requisitos de instalação, operação e manutenção citados nos Manuais de Instalação, Operação e Manutenção, estes recebidos com a entrega do Produto.

A Garantia cobre todos os produtos citados no item 2.1 nos prazos de validade abaixo detalhados:

Cobertura	Prazo
<b>DEFEITOS DE FABRICAÇÃO</b> Inclui as partes gerais, não indicadas nas Coberturas Especificas abaixo listadas	13 (TREZE) MESES
<b>COMPONENTES ELÉTRICOS, ELETRÔNICOS e PNEUMÁTICOS</b> Inclui (e quando aplicável ao Equipamento): Baterias, Monitores e Câmeras HDMI de Grau Médico (aplicáveis aos Focos Cirúrgicos), Controles Remotos, Fiação, Processadores, Pressostatos, Células de O <sub>2</sub> , Sensores de Fluxo, Filtros, Alarmes, Válvulas, Mangueiras, Comandos e Conexões.	06 (SEIS) MESES
<b>ITENS ACESSÓRIOS</b> Quando aplicável a Linha de Equipamentos ofertado nesta proposta:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Respiradores, Carros de Anestesia e/ou Monitores: Transdutores de Pressão (PI) e/ou de Temperatura, Sensores de Oximetria (SpO<sub>2</sub>) e suas Extensões, Cabos Paciente e seus rabichos (ECG), Braçadeiras de Pressão (PNI) e suas Extensões, Sensores de Capnografia (EtCO<sub>2</sub>) e suas Extensões, Circuitos de Paciente (ou 90 – noventa – ciclos de autoclave, o que chegar primeiro), Cabos Força, Mangueiras de Gases, Conectores (plugs) de gases e Braços Articulados.</li> </ul>	90 (NOVENTA) DIAS

#### 2.8.1. Condições da Garantia Limitada

A HB Hospitalar Industria e Comercio Ltda. (Grupo Baumer), garante que seus Produtos são livres de defeitos nos materiais e na fabricação pelo período supramencionado, o qual se inicia na data de emissão da Nota Fiscal. Caso um Produto, durante o período de garantia aplicável, apresente defeito coberto pela garantia e por fato comprovadamente imputável à Baumer S.A. será reparado a seu exclusivo critério, respeitada a legislação vigente.

A HB Hospitalar Industria e Comercio Ltda. (Grupo Baumer), não garante que a operação de qualquer Produto seja ininterrupta ou livre de erros. O local de instalação dos Produtos deve estar de acordo com os requisitos descritos no Manual de Instalação, recebido pelo Comprador no ato da compra

#### 2.8.2. Responsabilidades do Comprador

Para a validade da garantia o Comprador se obriga a:

- Instalar os pontos de energia elétrica, vapor, ar comprimido e água, bem como manter o ambiente físico arejado e adequado, de acordo com o que consta dos Manuais de Instalação, Operação e Manutenção do Fabricante.



- Comprovar as manutenções preventivas, indicadas no Manual de Manutenção, por meio de registros acionados via nossa Rede de Representantes Técnicos Autorizados.
- Sempre se utilizar peças e/ou componentes originais desenvolvidos e fabricados para o Equipamento, ou seja, somente aqueles fornecidos pela Baumer S.A. diretamente ou através de sua Rede Técnica Credenciada.
- Não permitir que intervenções para reparos, aplicações e instalações de componentes adicionais sejam realizadas por Agentes Técnicos não autorizados pela Baumer S.A.
- Devolver formalmente ao departamento técnico da Baumer S.A. (fábrica Mogi Mirim), através de seu agente autorizado, no prazo máximo de 10 (dez) dias úteis, os componentes e/ou peças substituídos em garantia.

### 2.8.3. Exclusões da Garantia

Os itens abaixo listados, entre outros compatíveis com o ora exposto, não estão cobertos pela garantia:

- Componentes externos ao Produto.
- Materiais de limpeza, conservação e desgaste normal pelo uso.
- Papéis e vidros.
- Mão de obra de manutenção preventiva.
- Ensaio de qualificação e de validação de processos.
- Aferição e calibração periódicas dos instrumentos de medição e controle.
- Atualização de software do controlador (quando for o caso), exceto nos casos em que as falhas comprovadas do programa prejudiquem as condições de operação e segurança.
- Despesas de viagem e estadias do técnico, fretes, embalagens e seguro.
- Custos com terceirização de processos em função de manutenções corretivas e preventivas.
- Danos causados por falhas nos suprimentos de água, energia elétrica (interrupção, sub ou sobre tensão, transientes) ou de deficiência no aterramento.
- Danos causados por mau uso, abuso, queda, negligência, imprudência ou imperícia.
- Danos causados por armazenamento ou uso em condições fora das especificações contidas nos Manuais.
- Danos causados por equipamentos que produzam ou induzam interferências eletromagnéticas ou ainda por problemas de instalação elétrica em desacordo com os Manuais de Instalação, Operação e Manutenção.
- Danos causados por Acessórios e/ou Produtos de terceiros adicionados a um Produto **HB Hospitalar Indústria e Comércio Ltda. (Grupo Baumer)**
- Danos causados por violação do Produto em tentativa de reparo ou ajuste por Agentes Técnicos terceiros e não autorizados pela **HB Hospitalar Indústria e Comércio Ltda. (Grupo Baumer)**
- Danos causados por agentes da natureza, como descargas elétricas (raios), inundações, incêndios, desabamentos, terremotos, etc.
- Perdas e danos causados pelo Produto ou pelo seu Desempenho, inclusive, mas não limitado a, lucros cessantes, perdas financeiras e limitações de produtividade, resultantes dos atos relacionados a hipóteses de não cobertura desta garantia.
- Danos causados ao Produto instalado após o vencimento dos prazos de garantia acima descritos.
- Danos causados ao Produto decorrentes do transporte.

## 1.8. INSTALAÇÃO

As despesas de instalação ESTÃO INCLUSAS nos valores aqui cotados e serão executadas pelo Representante Técnico (RT) homologado pela **HB Hospitalar Indústria e Comércio Ltda. (Grupo Baumer)**, para a região do Comprador ou por qualquer outro indicado única e exclusivamente pela **HB Hospitalar Indústria e Comércio Ltda. (Grupo Baumer)**. Após a instalação este agente emitirá o Relatório de Entrega Técnica (RET) que deverá ser assinado pelo representante do Comprador.





É de responsabilidade do Comprador o agendamento desta instalação junto ao RT em até 30 (trinta) dias corridos da data de entrega física dos equipamentos adquiridos através desta proposta. Findo este prazo a instalação poderá, a critério da **HB Hospitalar Industria e Comercio Ltda. (Grupo Baumer)**, ou seus agentes, tarifar esse serviço.

*Atenção: A Instalação do(s) Equipamento(s) cotado(s) nesta proposta por agente técnico não credenciado pela **HB Hospitalar Industria e Comercio Ltda. (Grupo Baumer)**, anula imediatamente a garantia e isenta o fabricante de qualquer responsabilidade pelo desempenho do(s) equipamento(s).*

### 1.9. RESPONSABILIDADES DO COMPRADOR

Com o objetivo de viabilizar uma instalação eficaz e assim permitir que a garantia dos produtos aqui ofertados possa ser tecnicamente validada o COMPRADOR se compromete a:

- No local de instalação final dos produtos dispor do acesso a todos os insumos necessários ao perfeito funcionamento destes, tais com (e não se limitando a) Pontos de Energia elétrica, Rede de gases medicinais, Rede de Dados, Vapor, Agua, etc. Estes insumos sempre dentro das especificações citadas nos Manuais Técnicos dos produtos;
- Manter o ambiente de instalação dos equipamentos arejado e adequado, de acordo com o que consta dos Manuais de Instalação, Operação e Manutenção do Fabricante;
- Manter registros que comprovem as Manutenções Preventivas indicadas no Manual de Manutenção;
- Sempre utilizar peças e/ou componentes originais para o Equipamento, ou seja, somente aqueles fornecidos ou indicados pela Baumer;

Nunca permitir intervenções por agentes técnicos não autorizados pela **HB Hospitalar Industria e Comercio Ltda. (Grupo Baumer)**, para qualquer tipo de serviço, reparo, aplicações e instalações de componentes adicionais aos produtos.

### 1.10. TREINAMENTO

As despesas de treinamento operacional e técnico ESTÃO INCLUSAS nos valores aqui cotados e serão executados pelo Representante homologado pela **HB Hospitalar Industria e Comercio Ltda. (Grupo Baumer)**, para a região do Comprador ou por qualquer outro indicado exclusivamente pela Baumer.

Prestaremos treinamento de Uso e Operação dos equipamentos aqui cotados a todos os Usuários finais que forem determinados pelo comprador, contemplando 02 (dois) eventos de até 2 (duas) horas cada, estes obrigatoriamente agendados no mesmo dia.

Prestaremos treinamento Técnico (Básico) para a Equipe de Manutenção e Engenharia Clínica do Comprador ministrado durante a montagem e instalação dos equipamentos.

PROC Nº 0374/2020  
FLS 200  
VISTO



1.11. REPRESENTANTE TECNICO CREDENCIADO

<b>Empresa:</b>	MEDIXX LTDA (EMPRESA DO GRUPO BAUMER)		
<b>Endereço:</b>	AV. PREF. ANTONIO T. LEITE, 281	<b>Cidade/U</b>	MOGI MIRIM / SP
		<b>F:</b>	
<b>Contato:</b>	SR. GIANCARLO	<b>Telefone</b>	SAC (19) 3805-7699
		<b>s:</b>	
<b>Empresa:</b>	MPB:OS Representação e Serviços Ltda		
<b>Endereço:</b>	RUA FORTUNATO FERRAZ 1074 – VL. ANASTÁCIO	<b>Cidade/UF:</b>	São Paulo
<b>Contato:</b>	Marcelo Boccia	<b>Telefone:</b>	(11) 2615-0255

1.12. PROPONENTE / FABRICANTE

**HB Hospitalar Industria e Comercio Ltda. (Grupo Baumer)**  
Av. Prefeito Antonio Tavares Leite, 181  
13803.330 – Mogi Mirim – SP  
Central de Vendas (11) 3670.0000  
CNPJ – 58.344.359/0001-66  
Inscrição Estadual – 456.101.570.113  
Inscrição Municipal – 29.261

**Dados Bancários**  
Banco Itaú  
Conta Corrente 09573-0  
Agência 0031

Sendo só o que tínhamos para apresentar até o momento, agradecemos a atenção e o interesse pelos nossos produtos e nos colocamos a seu dispor para dirimir quaisquer dúvidas que porventura existam.

**Marcelo Boccia**  
**Baumer - Compromisso com a Saúde**  
**(11) 2615-0255/ 9 9639-7524**

HB Hospitalar Indústria e Comércio Ltda

Vendas: Av. Arnolfo de Azevedo, 210 • 01236-030 • São Paulo • SP • 55 (11) 3670.0000 •  
Fax: 55 (11) 3670.0053  
Fábrica: Av. Pref. Antonio T. Leite, 281 - Galpão A • 13803-330 • Mogi Mirim • SP •  
55 (19) 3805.7655 • Fax: 55 (19) 3805.7551  
[www.baumer.com.br](http://www.baumer.com.br) • e-mail: [baumer@baumer.com.br](mailto:baumer@baumer.com.br)



## JPJ Ind. Com. Assist. Técnica Mat. Hospitalares

R Príncipe das Astúrias 428 São Paulo S.P. Cep 04331-100

Fone fax 56797528 56770528

CGC38 969.176/0001-29

I.E. 112.755.590-111

Proposta 854/2020A

Ao  
 HOSPITAL NARDINI  
 Hospital de Clínicas Dr. Radames Nardini – FUABC  
 Rua Agente Feijó, 166 Vila Bocaina – Mauá - SP  
 Sra Viviane  
 ENC. CENTRAL DE EQUIPAMENTOS / compras  
 |  
 ☎ (11) 4547-6854  
[v.batista@hospitalnardini.org.br](mailto:v.batista@hospitalnardini.org.br)

Conforme solicitação de V. Sas estamos enviando nosso orçamento para o material abaixo especificado:

Validade da proposta	Prazo de entrega	Cond. de Pagamento	Frete
30 dias	Ate 10 dias uteis	Avista	cif

Item	Quant	Especif.	Valor Unit R\$	Valor Total R\$
01	30	Válvula red posto consumo 02	121,00	3630,00
02	30	Válvula red posto consumo ar	121,00	3630,00

Valor total desta proposta R\$7260,00 (sete mil duzentos e sessenta Reais)

Banco Santander ag 0642 c/c13000624-4  
 Atenciosamente

Eduardo T. Vieira

JPJ Ind Com Assist. Técnica Mat. Hospitalar Ltda.

Orçamento N°0125/20

Data: 21/09/2020

Razão Social: Hospital de Clínicas Dr° Radamés Nardini

Contato: Viviane Teixeira

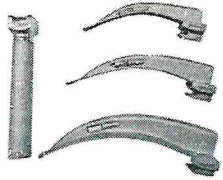
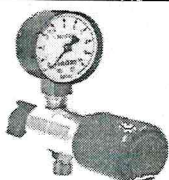
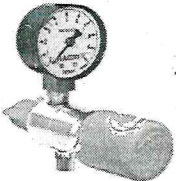
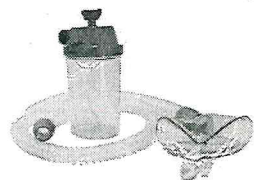



CPF ou CNPJ: 57.571.275/0013-36

Telefone para Contato: (11) 4547-6936

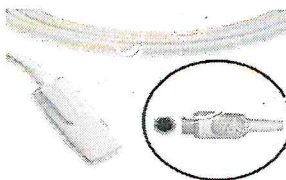
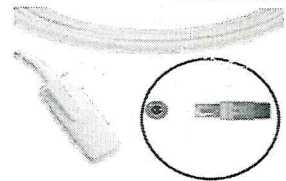

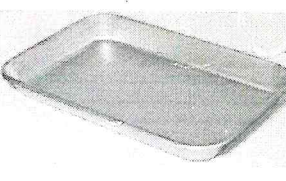
E-mail: viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

OBS: Para Primeira Compra trabalhamos na modalidade à vista, demais formas de pagamento sob consulta.

Conforme solicitado, segue orçamento:

Item n°	Descrição	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	 Kit Laringoscópio Missouri Adulto com 3 Lâminas Curvas (N°3, 4 e 5)	5	R\$ 540,00	R\$ 2.700,00
2	 Válvula de Rede de Oxigênio	30	R\$ 149,00	R\$ 4.470,00
3	 Válvula de Rede de Ar Comprimido	30	R\$ 149,00	R\$ 4.470,00
4	 Conjunto Macronebulizador 500ML Oxigênio com Traquéia PVC Adulto	40	R\$ 99,00	R\$ 3.960,00
5	 Circuito Respiratório Adulto Completo c/ Dreno e Linha Proximal	40	R\$ 349,00	R\$ 13.960,00
6	 Cardioversor Ecafix com Bateria MDF-03B	2	R\$ 12.268,00	R\$ 24.536,00
7	 Cabo ECG 5 Vias Compatível com Alfamed	10	R\$ 153,00	R\$ 1.530,00



8		Sensor de Oximetria compatível com Alfamed Adulto (Informar o modelo)	10	FLS <del>2020</del> VISTO R\$ 224,00	R\$ 2.240,00
9		Sensor de Oximetria compatível com Prolife Adulto (Informar o modelo)	10	R\$ 224,00	R\$ 2.240,00
10		Cabo ECG 5 Vias Compatível com Mindray Imec 12	10	R\$ 153,90	R\$ 1.530,00
11		Bandeja Retangular 30 x 20 x 4cm	15	R\$ 59,00	R\$ 885,00

Valor Sub-Total:	R\$ 62.521,00
Frete:	CIF
Valor Final:	R\$ 62.521,00

Forma de Pagamento: À Vista

Transportadora: CIF com despesas inclusas

Prazo de Entrega: 35 Dias

Validade do Orçamento: 7 dias (Devido a variação do dólar, estamos trabalhando com validades reduzidas)

Andrey Michel N. Noé  
 Gerente Comercial  
 (41) 3152-1885 / (41) 99151-1885 / andrey@digitalhospitalar.com.br

Proposta de Venda nº: 199401 2020  
Data: 21/09/2020  
Validade deste orçamento: 27/09/2020

Contato: Érica Ribeiro  
Telefone: 41.3082-5114  
Cel|Whatsapp: 41.9 8703-2340  
Skype: vendas.medclean  
vendas@grupomedclean.com.br









Contato:  
Razão Social: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini  
CNPJ | CPF: 57.571.275/0013-36.  
Inscrição Estadual:

Telefone: 11-4547-6936  
Cód:




Endereço:

E-mail: [compras@hospitalnardini.org.br](mailto:compras@hospitalnardini.org.br)

Endereço Entrega: R. Reg. Feijó, 166 - Vila Bocaina, Mauá - SP, 08310-640

ITEM	Cód/Mod	DESCRICAO	QTD	VLR UNITARIO	TOTAL	FOTO
1		Laringoscópio Convencional Aço Inox Missouri com 3 Lâminas Curvas	5	R\$ 692,00	R\$ 3.460,00	
2		VALVULA REG REDE O2	30	R\$ 278,00	R\$ 8.340,00	
3		VALVULA REG REDE AR	30	R\$ 278,00	R\$ 8.340,00	
4		CONJUNTO NEBULIZACAO PVC AD O2 1200MM	40	R\$ 152,00	R\$ 6.080,00	
5		Braçadeira Mangueira PNI 1 Via Silicone Adulito 25 a 35cm Unimed *Soft Impermeável	10	R\$ 75,00	R\$ 750,00	
6		Cardioversor com Bateria Desfibrilador e Monitor Ecafix MDF03B	2	R\$ 14.445,00	R\$ 28.890,00	
7		CABO PARA ECG 5 VIAS COMPATÍVEL ALFAMED® VITA400a / VITA400e / VITA400p / VITA600	10	R\$ 198,00	R\$ 1.980,00	
8		Sensor de Oximetria Alfamed Vita 200, Vita 400, Vita 600 Adulto Clipe Dedo	10	R\$ 275,00	R\$ 2.750,00	 <p>Tecnologia Nellcor Redel 6 pinos 2 guias 40º</p>  <p>Tecnologia Nellcor DB-7 - Macho</p> <p>Conferir Conector</p>



9	Sensor de Oximetria Prolife Clip Adulto Confeccionado Conector	10	R\$ 275,00	R\$ 2.750,00	
10	Cabo de ECG 5 Vias Mindray Beneview T5 T8, IPM 9800, IMEC 10 IMEC 12	10	R\$ 198,00	R\$ 1.980,00	
11	Cuba retangular 30 X 20 X 4 cm 1800 ml	15	R\$ 75,00	R\$ 1.125,00	
		0	R\$ -	R\$ -	

Forma de Pagamento:	À vista / Faturado mediante análise do financeiro	SUB-TOTAL	R\$ 66.445,00
Dados Bancários:	Bradesco:AG 6067-4 C/C 270-4		
Faturamento Mínimo:	R\$ 250,00		
Frete:	FOB	FRETE	R\$ -
Forma de Envio:	Transportadora		
Prazo de Envio:	Prazo para postagem: 30 dias úteis		
Prazo de entrega:	5 a 10 dias úteis	TOTAL A PRAZO	R\$ 66.445,00

**Observações:**

Não aceitaremos Nota de Empenho de Órgãos com restrições no CNPJ, nestes casos somente pagamento à vista mediante emissão de nota fiscal.  
 Todo pedido estará sujeito à análise de crédito no momento de seu faturamento | aprovação do financeiro  
 Os pedidos são liberados para envio ou retirada de 01 a 02 dias úteis após confirmação de pagamento/pedido  
 Confirmação de pagamento: Ted/Doc 01 dia útil. Boleto Bancário: 02 dias úteis

**Importante:**

Este orçamento não é válido para processo licitatório. Em caso de Licitação será automaticamente cancelado  
 Orçamento válido para o quantitativo e dados nele constante, qualquer alteração deverá ser solicitado novo orçamento, estando sujeito à alteração de valores e disponibilidade no estoque

## VIAMED LTDA-ME

À

HOSPITAL NARDINI

PROPOSTA DE PREÇO  
PROCESSO 0374/2020

## PROPONENTE:

Razão Social: VIA MED LTDA - ME

CNPJ: 10.445.253/0002-03

Inscrição Estadual: 442.253.355.110

Endereço: Avenida Presidente Castelo Branco, 866 - Jd. Zaira

Fone: (11) 3423-0808

Fax: (11) 2312-8200

e-mail: viamedmaua@gmail.com

Cep: 09320-795 Cidade: Mauá Estado: São Paulo

Dados para Crédito: Banco Itaú - AG. 0243 C/C: 05513-4

ITEM	QTDE.	UNIDADE	DESCRIÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	FABRICANTE	PRAZO DE ENTREGA
1	5	JOGO	JOGO DE AÇINGO ADULTO LAMINAS 3-4-5	542,00	2.710,00	PROTEC	30 DIAS
2	30	UNID	VALVULA DE REDE OXIGENIO	223,37	6.701,10	PROTEC	90 DIAS
3	30	UNID	VALVULA DE REDE AR COMPRIMIDO	223,37	6.701,10	PROTEC	90 DIAS
4	40	UNID	CONJUNTO MICRONEBULIZADOR C/MASCARA ADULTO ( TRAQUEIA PVC )	105,86	4.234,40	PROTEC	7 DIAS
5	40	UNID	CIRCUITO PACIENTE VENTILAÇÃO SIL AS INTS	599,00	23.960,00	PROTEC	90 DIAS
6	15	UNID	BANDEJA INOX LISA 30X20X4CM INOX	86,76	1.301,40	ABC	7 DIAS
Total					45.608,00		

Valor total do pedido: R\$ 45.608,00 ( Quarenta e cinco mil ,seiscentos e oito reais )

Validade da Proposta: 30 DIAS

Condições de pagamento: 30 DIAS

Mauá 21 de SETEMBRO de 2020

Osmando

Sócio - Via Med Ltda - ME



MEDSYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS EIRELI

Rua Joana Maria Pereira, Nº 130

18080141 - Sorocaba, SP

Telefone: (15) 3234-3490

CNPJ: 06.189.855/0001-99

## Proposta Nº 15180

Para

Fundação do ABC - COSAM CNPJ: 57.571.275/0013-36, Rua Regente Feijó, 166, Vila Bocaina 09310640 - Mauá, SP Fone: (11) 4547-6918, Celular: (11) 98958 5012, fabio.oliveira@fuabc.org.br
--

Número da Proposta	15180
Data	21/09/2020

Aos cuidados de: VIVIANE

## Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço un.	Preço total
Lâmina de Aço Inox Convencional P/ Laringoscópio Curva 3 - Protec	6RH739KLE	UN	5,00	99,99	499,95
Lâmina de Aço Inox Convencional P/ Laringoscópio Curva 4 - Protec	U34M6J6XH	UN	5,00	106,89	534,45
Lâmina de Aço Inox Convencional P/ Laringoscópio Curva 5 - Protec	BWWNWRGQB	UN	5,00	106,89	534,45
Válvula Reguladora Rede P/ Oxigênio Protec	L7DSY8Q99	UN	30,00	185,31	5.559,30
Válvula Reguladora Rede P/ Ar Comprimido Protec	426WLJ88Q	UN	30,00	185,31	5.559,30
Conjunto para Nebulização Silicone O2 1200mm Adulto - Protec	XTHDA8ZDD	UN	40,00	143,35	5.734,00
Circuito Paciente Adulto Compatível C/ Dixtal, Takaoka, Intermed, Magnamed, Leistung - Ventcare	T34B9RZB7	UN	40,00	350,00	14.000,00
Braçadeira de PNI 1 Via Adulto com Manguita Removível	A-XT-01	UN	10,00	73,01	730,10
Cardioversor Vivo Cmos Drake	598	UN	2,00	16.703,45	33.406,90

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
9,00	167	0,00	66.558,45	1.350,00	67.908,45

## Condições comerciais

TIPO DE FRETE: TRANSPORTADORA
PAGTO: A VISTA ANTECIPADO

## Condições gerais

Prazo de entrega	60 - 70 DIAS ÚTEIS
Validade	2 dia(s)

Atenciosamente,  
Leonardo Silva



São Paulo, 09 de Setembro de 2020

Proposta: P-3209/20

A

COMPLEXO DE SAUDE DE MAUA - COSAM  
 RUA: REGEAGENTE FEIJÃO, 166 - MAUA - VILA BACAINA - SÃO PAULO - SP  
 CEP: 09.310-640  
 CNPJ: 57.571.275/0013-36  
 EMAIL: viviane.teixeira@hos  
 A/C.: VIVIANE TEIXEIRA

Conforme solicitação segue orçamento da material hospitalar.

Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Garantia	Pagamento	Vendedor
10 DIAS	20 A 35 DIAS	fabricante	A VISTA	PATRICIA
Item	Quant	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	5	JOGO DE LARINGO ADULTO LAMINAS 3,4 e 5 (MISSOURI)	R\$ 882,00	R\$ 4.410,00
2	30	VALVULA DE REDE OXIGENIO ( 30 a 60 dias p/ entrega ANDRAMED)	R\$ 127,71	R\$ 3.831,30
3	30	VALVULA DE REDE OXIGENIO ( 10 dias p/ entrega Unitec)	R\$ 228,85	R\$ 6.865,50
4	30	VALVULA DE REDE AR COMPRIMIDO ( 30 a 60 dias p/ entrega ANDRAMED)	R\$ 127,71	R\$ 3.831,30
5	30	VALVULA DE REDE AR COMPRIMIDO ( 30 dias p/ entrega UNITEC)	R\$ 215,05	R\$ 6.451,50
6	40	CONJUNTO MACFONEBULIZADOR ADULTO (ANDRAMED 30 DIAS ENTREGA)	R\$ 99,48	R\$ 3.979,20
7	40	CIRCUITO DE SILICONE ADULTO UTI ( MJV 5 DIAS ENTREGA)	R\$ 434,00	R\$ 17.360,00
8	10	BRAÇADEIRA NYLON DE LCRÓ ADULTO COM MANGUITO	R\$ 62,00	R\$ 620,00
9	1	MESA CIRURGICA RADIOGRAFICA ELETRICA( 15 DIAS PARA ENTREGA )	R\$ 60.725,70	R\$ 60.725,70
10	2	CARDIOVERSOR ( ECAFIX 35 DIAS PARA ENTREGA)	R\$ 15.484,50	R\$ 30.969,00
11	10	CABO DE ECG 5 VIAS MONITOR ALFAMED	R\$ 435,00	R\$ 4.350,00
12	10	SENSOR DE SPO2 ADULTO ALFAMEND	R\$ 435,00	R\$ 4.350,00
13	10	SENSOR SPO2 ADULTO PROLIFE	R\$ 435,00	R\$ 4.350,00
14	10	CABO ECG ADULTO IMEC 12	R\$ 435,00	R\$ 4.350,00
15	15	BANDEJA INOX LISA 30X20X 4 CM	R\$ 64,40	R\$ 966,00
			VALOR TOTAL	R\$ 157.409,50

Faturamento mínimo: R\$ 500,00

CIF

Estamos a inteira disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente;

PATRICIA ALVES  
 AVMEDI COM. E SER. EQUIP. MED. E HOSP

**FCMed**

FCMED TECNOLOGIA MEDICA EIRELI

(15) 3234-3490

CNPJ: 22.716.553/0001-88

ORÇAMENTO Nº: 24.710

Cliente: PESSOA JURIDICA

End.:

Bairro:

CNPJ: 00.000.000/0000-00

CPF:

E-mail:

Telefone: Fax:

Contato: VIVIANE

Cidade:

UF:

CEP:

I.E.:

Pagto: A VISTA ANTECIPADO

Item	Descrição	Qtde	Unitário	Valor item
1	SENSOR SPO2 AD COMP. C/ MINDRAY	15	271,44	4.071,60
2	SENSOR SPO2 INF COMP. C/ MINDRAY	20	271,44	5.428,80
3	CABO PACIENTE 5 VIAS COMP. C/ MINDRAY	15	189,19	2.837,85

Local de entrega:

CEP:

Desconto: R\$ 0,00

End.:

UF:

Frete: 0,00

Bairro:

Tipo de Frete: FOB

Valor Total: R\$ 12.338,25

Cidade:

Prazo de Entrega: A COMBINAR

Validade Proposta: 3 DIAS

Carimbo:

Responsável Região: SITE

Responsável Orçamento: LEONARDO

Autorização



PRIOM TECNOLOGIA EM EQUIPAMENTOS EIRELI ME  
 Rua Taquarucú, Nº 465  
 04346-040 - São Paulo, SP  
 Telefone: (11) 3807-2652  
 CNPJ: 11.619.992/0001-56

## Proposta Nº 4437

Para

FUNDACAO DO ABC-HOSP DE CLIN DR RADAMES NARDINI  
 CNPJ: 57.571.275/0013-36, IE: ISENTO  
 R REGENTE FEIJO, 166, VILA BOCAINA  
 09.310-640 - Mauá, SP  
 Fone: (11) 4547-6918, l.resende@hospitalnardini.org.br

Número da Proposta	4437

Solicitação de orçamento - 0374/2020

Aos cuidados de: Leonardo Resende

## Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	Código	Un	Qtd.	Preço un.	Preço total
MESA CIRURGICA MOTORIZADA BF683 TD BARRFAB	0008700008302	UN	1,0000	82.000,0000000000	82.000,00

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
1,00	1	0,00	82.000,00	0,00	82.000,00

## Condições comerciais

Dias	Data	Valor	Obs.
28	15/10/2020	82.000,00	

## Condições gerais

Prazo de entrega	7 DIAS
Validade	30 dia(s)
Garantia	12 mes(es)

Atenciosamente,  
 Rodrigo Benjamin Delgado. CPF: 298.098.228-80



F1- HB Hospitalar  
F2- JBY  
F3- Digital Hospitalar  
F4- MedClean  
F5- Viamed  
F6- Medsystem  
F7- Avmedis  
F8- Fc Med  
F9- Priom

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F1	F2	F3	F4	F5	F6	F7	F8	F9	MENOR VALOR UNITÁRIO	MENOR VALOR TOTAL	
1		Jogo de Laringo Adulto Laminas 3-4-5	5		UND	NC	NC	R\$ 540,00	R\$ 692,00	R\$ 542,00	R\$ 313,77	R\$ 882,00	NC	NC	R\$ 540,00	R\$ 2.700,00	
2		Valvula de rede oxigenio	30		UND	NC	R\$ 121,00	R\$ 149,00	R\$ 278,00	R\$ 223,37	R\$ 185,31	R\$ 127,71	NC	NC	R\$ 121,00	R\$ 3.630,00	
3		Valvula de rede ar comprimido	30		UND	NC	R\$ 121,00	R\$ 149,00	R\$ 278,00	R\$ 223,37	R\$ 185,31	R\$ 127,71	NC	NC	R\$ 121,00	R\$ 3.630,00	
4		Contorno nebulizacão	40		UND	NC	NC	R\$ 99,00	R\$ 152,00	R\$ 105,86	R\$ 143,35	R\$ 99,48	NC	NC	R\$ 99,00	R\$ 3.960,00	
5		Circuito de Silicone Adulto	40		UND	NC	NC	R\$ 349,00	NC	R\$ 599,00	R\$ 350,00	R\$ 434,00	NC	NC	R\$ 349,00	R\$ 13.960,00	
6		Braceadeira Nylon Velcro Adulto com manqueto 1 via	10		UND	NC	NC	NC	R\$ 75,00	NC	R\$ 73,01	R\$ 62,00	NC	NC	R\$ 62,00	R\$ 620,00	
7		Mesa cirurgica radiopaca	1		UND	R\$ 62.900,00	NC	NC	NC	NC	NC	R\$ 60.725,70	NC	R\$ 82.000,00	R\$ 60.725,70	R\$ 60.725,70	
8		Cardioversor	2		UND	NC	NC	R\$ 12.269,00	R\$ 14.445,00	NC	R\$ 16.703,45	R\$ 15.484,50	NC	NC	R\$ 12.269,00	R\$ 24.538,00	
9		Cabo de ECG 5 vias monitor Alfamed	10		UND	NC	NC	R\$ 153,00	R\$ 198,00	NC	NC	R\$ 435,00	NC	NC	R\$ 153,00	R\$ 1.530,00	
10		Sensor de SPO2 adulto Alfamed	10		UND	NC	NC	R\$ 224,00	R\$ 275,00	NC	NC	R\$ 435,00	R\$ 271,44	NC	R\$ 224,00	R\$ 2.240,00	
11		Sensor SPO2 adulto Prolife	10		UND	NC	NC	R\$ 224,00	R\$ 275,00	NC	NC	R\$ 435,00	R\$ 189,19	NC	R\$ 224,00	R\$ 2.240,00	
12		Cabo ECG adulto IMEC 12	10		UND	NC	NC	R\$ 153,00	R\$ 198,00	NC	NC	R\$ 435,00	R\$ 189,19	NC	R\$ 153,00	R\$ 1.530,00	
13		Bandeja Inox Lixa 30x20x04 cm inox	15		UND	NC	NC	R\$ 59,00	R\$ 75,00	R\$ 86,76	NC	R\$ 64,40	NC	NC	R\$ 59,00	R\$ 885,00	
OBS: Item 01 da empresa F6 não orça o Kit, portanto não atende ao descritivo, sendo a empresa F3 a com o menor preço.						Valor Cotado	R\$ 62.900,00	R\$ 7.260,00	R\$ 62.521,00	R\$ 66.445,00	R\$ 45.608,00	R\$ 66.558,45	R\$ 144.092,50	R\$ 7.320,70	R\$ 82.000,00		
						Pre. Mínimo	R\$ -	R\$ 300,00	R\$ -	R\$ 250,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -			
						Cond. Pagamento	30% sinal+70%PA	a vista	a vista	a vista	a vista	a vista	a vista	a vista	28 dias		
						Prazo Entrega	30 a 45 dias	60 dias	30 dias	05 a 10 dias uteis	30 dias	a vista	02 dias	15 dias	03 dias	07 dias	
						Frete						R\$ 1.350,00			R\$ 1.350,00		
						Valor Vencedor	R\$ -	R\$ 7.260,00	R\$ 63.581,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 61.345,70	R\$ -	R\$ -		

Mauá, 21 de setembro de 2020

Preparado por: Viviane Magna Teixeira  
Departamento de Compras  
Complexo de Saúde Mauá

Processo: 0374/2020

Autorizado por:

Autorizado por: Fabio Balotta de Oliveira  
Departamento de Compras  
Complexo de Saúde Mauá



CNPJ: 21.753.277/0001-65

Nome fantasia: Avmedi

Razão social: Avmedi Comércio e Serviços de Equipamentos Médicos e Hospitalares Eireli

Endereço: Avenida General Mac Arthur, 1.028 - Vila Lageado - São Paulo - SP

Telefone: (11) 3683-4402

Email: [comercial@avmedi.com](mailto:comercial@avmedi.com)

Mauá, 21 de setembro de 2020

P.C.: 0374/2020

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	MARCA	VALOR	TOTAL
6	Braçadeira Nylon Velcro Adulto com manguito 1 via	10	UND		R\$ 62,00	R\$ 620,00
7	Mesa cirurgica radiopaca	1	UND		R\$ 60.725,70	R\$ 60.725,70
					<b>TOTAL:</b>	<b>R\$ 61.345,70</b>

Condição de pagamento: a vista

Prazo de entrega e instalação: 15 dias

COVID-19

- Obs:
- 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso nº de Processo de Compra.
  - 2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.
  - 3) Favor enviar Nota Fiscal para [nfe@hospitalnardini.org.br](mailto:nfe@hospitalnardini.org.br)

Dados para Nota Fiscal e Entrega

Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM

CNPJ: 57.571.275/0013-36

Insc. Est.: Isento

Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Qualquer dúvida estou à disposição.





CNPJ: 37.318.589/0001-80

Nome fantasia: Digital Hospitalar

Razão social: Dumas e Noe Comércio e Assistência Técnica e Equipamentos Hospitalares Ltda

Endereço: Rua João Rodolfo Schilenker, 275 - Água Verde - Curitiba - PR

Telefone: (41) 8857-2421

Email: andrey@digitalhospitalar.com.br

Mauá, 21 de setembro de 2020

P.C.: 0374/2020

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	MARCA	VALOR	TOTAL
1	Jogo de Laringo Adulto Laminas 3-4-5	5	JG		R\$ 540,00	R\$ 2.700,00
4	Conjuno nebulização	40	UND		R\$ 99,00	R\$ 3.960,00
5	Circuito de Silicone Adulto	40	UND		R\$ 349,00	R\$ 13.960,00
8	Cardioversor	2	UND		R\$ 12.268,00	R\$ 24.536,00
9	Cabo de ECG 5 vias monitor Alfamed	10	UND		R\$ 153,00	R\$ 1.530,00
10	Sensor de SPO <sup>2</sup> adulto Alfamed	10	UND		R\$ 224,00	R\$ 2.240,00
11	Sensor SPO <sup>2</sup> adulto Prolife	10	UND		R\$ 224,00	R\$ 2.240,00
12	Cabo ECG adulto IMEC 12	10	UND		R\$ 153,00	R\$ 1.530,00
13	Bandeja Inox Lisa 30x20x04 cm inox	15	UND		R\$ 59,00	R\$ 885,00
					<b>TOTAL:</b>	<b>R\$ 53.581,00</b>

Condição de pagamento: a vista

Prazo de entrega e instalação: 30 dias

COVID - 19

- Obs:
- 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra.
  - 2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.
  - 3) Favor enviar Nota Fiscal para [nfe@hospitalnardini.org.br](mailto:nfe@hospitalnardini.org.br)

Dados para Nota Fiscal e Entrega

Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM

CNPJ: 57.571.275/0013-36

Insc. Est.: Isento

Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Qualquer dúvida estou à disposição.

Rua: Regente Feijó,166, Vila Bocaina - Mauá - CNPJ:57.571.275/0013-36



CNPJ: 38.969.176/0001-29

Nome fantasia:

Razão social: J.P.J. Industria Comercio e Assistência Técnica de Materiais Hospitalares Ltda

Endereço: Rua Príncipe das Asturias, 428 - Vila Campestre - São Paulo - SP

(11) 5677-0528

Email: [eduardo.jpj@terra.com.br](mailto:eduardo.jpj@terra.com.br)

Mauá, 21 de setembro de 2020

P.C.: 0374/2020

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	MARCA	VALOR	TOTAL
2	Valvula de rede oxigenio	30			R\$ 121,00	R\$ 3.630,00
3	Valvula de rede ar comprimido	30			R\$ 121,00	R\$ 3.630,00
					<b>TOTAL:</b>	<b>R\$ 7.260,00</b>

Condição de pagamento: a vista

Prazo de entrega e instalação: 10 dias

COVID - 19

- Obs:
- 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso nº de Processo de Compra.
  - 2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.
  - 3) Favor enviar Nota Fiscal para [nfe@hospitalnardini.org.br](mailto:nfe@hospitalnardini.org.br)

Dados para Nota Fiscal e Entrega

Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM

CNPJ: 57.571.275/0013-36

Insc. Est.: Isento

Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Qualquer dúvida estou à disposição.

FUNDACAO DO ABC Agência: 0195 Conta Corrente: 13-002295-3

**DETALHE DO COMPROMISSO**

**Convênio:** 0033-0195-004902660839 **Conta de Débito:** 0195-000130022953  
**Nome do Fornecedor:** J.P.J. INDUSTRIA COMERCIO E AS  
**No. compromisso banco:** 900013268 **No. compromisso cliente:** 0000008974  
**Valor Nominal:** 7.260,00  
**Data de Vencimento:** 30/09/2020  
**Data de Pagamento:** 30/09/2020  
**Situação:** Efetivado  
**No. Lista de Débito:** **No. Protocolo:** PGTFORNB30092020900013268  
**Autenticação:** 295244DC2EB688A6D83105B

**Valor a Pagar: 7.260,00**

**Tipo de Pagamento:** CC  
**Agência:** 0642 **Conta de Crédito:** 0000000130006244  
**Histórico:** Pagamento a Fornecedores  
**Tipo de Transferência:** Outra Titularidade  
**Emitir Aviso:** Não emitir

[Voltar](#)

**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)

[Imprimir](#)