URGENTE

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
56280/2020 - CHMSBC	24/09/2020	29/09/2020	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços
AQUISIÇÃO DE CURATIVO HIDROCOLOIDE 10X10CM

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

MV	BIONEXO
-	111911251

	R$	Fls.
Orçamento Referência	-	-
	Dt	Fls.
Pedido de Análise Técnica	Planilha	12
	Dt	Fls.
Retorno da Análise Técnica	Planilha	12
		Fls.
Documentação de Exclusividade		-

			Fls.
Mapa Comparativo			09 a 10
Valor Final	R$	7.425,00	11
Negociação	R$ 30,00	-0,40%	06 a 08
Variação Última Compra		29,24%	11

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
13	01	00	01	00	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

De acordo com o fornecedor Casex, o mesmo não possui o item para entrega imediata (fls. 03)

Desconto concedido ao final do período de negociação (fls. 06 a 08). Conforme informado pelo fornecedor Politex, o valor ofertado atualmente seria o seu mínimo. Com relação a condição de pagamento, houve extensão do prazo, de 28 para 45 dias (fls. 16)

Diante da impossibilidade de aquisição com o último fornecedor, o valor do item apresentou uma variação em 29,24% (fls. 11)

	Fornecedores	Valor Total	Cond. Pagto
1	Politex Indústria e Comércio Ltda	R$ 7.425,00	45 dias
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
	X	-	03

Aprovação

Coordenador de Compras e Contratos	Gerência de Compras e Contratos	Dep. Jurídico	Comissão de Análise e Julgamento
Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 29.09.20		Nathalia B. Ferreira Advogada CHMSBC	

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
José Ramde Uchoa Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC		
Gerência de Finanças		Ordem de Compra: 08/10/2020

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

AUTORIZO		NÃO 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.	a despesa pretendida/Solicito o cancelamento do processo
Dra. Agnes M. F. Ferrari Diretora Geral CHMSBC		

OMPLEXO HOSP SÃO BERNARDO DO CAMPO
_MV - Sistema de Gerenciamento de Compras
tório de Solicitação de Compras

Marcio

Emitido por: DANIEL.BORDON
Em: 25/09/2020 09:16

Solicitação: 56280
Solicitante: LEANDRO LIMA
Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
Motivo: 42 PROBLEMAS C/ FORNECEDOR

Data Solic.: 24/09/2020
Data da Impressão: 24/09/2020
Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 25/09/2020

28/09 10h00

URGENTE!

Obs: FORNECEDOR CASEX, OC 91567, NÃO É POSSÍVEL AGUARDAR PREVISÃO DE ENTREGA PARA 05/10

ID: 1119 11 251

Dados da Solicitação						Dados da Última compra			
Produto	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
959 CURATIVO HIDROCOLOIDE 10X10CM		UNIDADE	1.500,00	1.058,00	180,00	900,00	09/09/2020	3,7700	CASEX

Especificação: CURATIVO PLUS HIDROCOLOIDE TRANSPARENTE ALIVIADOR DE PRESSAO
CURATIVO HIDROCOLOIDE PROMOVE O MEIO AMBIENTE UMIDO, FORMANDO UM GEL PARA A OTIMIZACAO DA CICATRIZACAO DAS LESOES. EVITA AS TROCAS FREQÜENTES, DIMINUINDO O RISCO DE INFECCAO. TAMANHO APROXIMADO DE 10 X 10CM

Data	Valor Total	Emissor
25 de Setembro de 2020	5.655,00 Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)	

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

PROC. Nº 56280
FLS 02
VISTO

Ord. Compra: 92022 Solicitação: 56280 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 08/10/2020

Fornecedor: 95058 POLITEX INDÚSTRIA - POLITEX INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
CNPJ/CPF: 00.355.308/0001-50 Insc Est.: 114195885110
Endereço: VALENTIM MAGALHAES Nr.: Compl.:
Bairro: ALTO DA MOOCA Cep: 03184090
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 15050 - 5 Agência: 0672 - Banco: 341
Contato(s):

E-Mail : VENDAS2@GRUPOPOLITEX.COM.BR

Telefone Comercial : 2268-3265

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: 08/10/2020 à 08/04/2021 Moeda: R$ -
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl ICMS: 0,00
Observação: ID 111911251

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vl.Unit.	Vl Desc.	%Des	Vl IMP	Vl Total
959 - CURATIVO HIDROCOLOIDE 10X10CM	CASEX			UNIDADE	1.500,0000	4,9500	0,0000	0,00	0,0000	7.425,00

Especificação: CURATIVO PLUS HIDROCOLOIDE TRANSPARENTE ALIVIADOR DE PRESSAO
CURATIVO HIDROCOLOIDE PROMOVE O MEIO AMBIENTE UMIDO, FORMANDO UM GEL
PARA A OTIMIZACAO DA CICATRIZACAO DAS LESOES. EVITA AS TROCAS FREQÜENTES,
DIMINUINDO O RISCO DE INFECCAO. TAMANHO APROXIMADO DE 10 X 10CM

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	7.425,00
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 (=):	7.425,00

RECEBEMOS DE POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 371,25	NF-e Nº: 000.001.298 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC (FUNDACAO ABC)		

POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP)
RUA VALENTIM MAGALHAES, 229
ALTO DA MOOCA
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: 1122683264
CEP: 03184090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.001.298
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1000 3553 0800 0150 5500 2000 0012 9810 0001 9604

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA M.ADQ.TERCEIRO (000)	135200905694079 - 08/10/2020 16:21:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
114195885110		00.355.308/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC (FUNDACAO ABC)			57.571.275/0017-60	08/10/2020
ENDEREÇO: ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO/DISTRITO: ASSUNCAO		CEP: 09850-550	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX: (11) 4353-1500	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		57.571.275/0017-60	
ENDEREÇO: RUA PAULO COPPINI	BAIRRO / DISTRITO: DOS CASA		CEP
MUNICÍPIO: SAO BERNARDO DO CAMPO		UF: SP	FONE / FAX

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	05/11/2020	371,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
371,25	66,83	0,00	0,00	371,25

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	371,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	3 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VALENTIM MAGALHAES, 229	SAO PAULO	SP	114195885110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000000000H110000001	CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR 10X10CM 1UNICA Lote:C037/20	30051090	0-00	5102	UN	75	4,950000	371,25	371,25	66,83	0,00	18,00	0,00	0,00

959 15/04/23

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 09 OUT 2020
Nome:
RE: 959
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
N.PEDIDO INTERNO: 07694. PEDIDO 111852911.1 NO BIONEXO ORDEM DE COMPRA N. 92022 "DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS N. 001/2018 COM A PMSBC". HORARIO DE RECEBIMENTO E DAS 08:00 AS 16:30 . RICMS-SP /2000, LIVRO I, TITULO IIB, CAPITULO II, SECAO II, ART. 313	

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900118492	00000000000000829545	27/11/2020	371,25

Dados do Remetente

Nome
FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF
57.571.275/0017-60

Convênio
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação
27/11/2020

Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
POLITEX IND STRIA E COM RCIO L

CNPJ/CPF
00.355.308/0001-50

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0341/	00672	00000000000000150505	371,25

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C0BD134B0D05F545D

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)

RECEBEMOS DE POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP) OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO			VALOR NOTA R$ 7.053,75	NF-e Nº: 000.001.416 SÉRIE : 2
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC (FUNDACAO ABC)		

POLI TEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (HOSP)
RUA VALENTIM MAGALHAES, 229
ALTO DA MOOCA
SAO PAULO
SP
TEL/FAX: 1122683264
CEP: 03184090

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.001.416
SÉRIE : 2
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1000 3553 0800 0150 5500 2000 0014 1610 0002 2163

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA M.ADQ.TERCEIRO (000)	135200950865897 - 21/10/2020 10:05:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
114195885110		00.355.308/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
COMPLEXO HOSP. MUNICIPAL DE SBC (FUNDACAO ABC)			57.571.275/0017-60	21/10/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
ESTRADA DOS ALVARENGAS, 1001	ASSUNCAO		09850-550	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	(11) 4353-1500	SP		

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		57.571.275/0017-60	
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP
RUA PAULO COPPINI	DOS CASA		
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
SAO BERNARDO DO CAMPO		SP	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	18/11/2020	7.053,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
7.053,75	1.269,68	0,00	0,00	7.053,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.053,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
POLITEX INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	3 - Rem.				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA VALENTIM MAGALHAES, 229	SAO PAULO	SP	114195885110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	VOLUMES				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
00000000000H110000001	CURATIVO HIDROCOLOIDE REGULAR 10X10CM 1UNICA Lote:C090/20	30051090	0 00	5102	UN	1425	4,950000	7.053,75	7.053,75	1.26[redacted]8	0,00	18,00	0,00	0,00

a59

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

Data: 23 OUT 2020
Nome: Dilic
RE: 122
Unidade: HC
Visto: Elmos

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
N.PEDIDO INTERNO: 03694. PEDIDO 111352911. NO BIONEXO ORDEM DE COMPRA N. 92022 "DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTAO SS N. 001/2018 COM A PMSBC". HORARIO DE RECEBIMENTO E DAS 08:00 AS 16:30 . RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ART. 313

RESERVADO AO FISCO

Santander

PAGAMENTO A FORNECEDORES
Comprovante de Emissão DOC/TED

Emissão 2ª Via

No. compromisso banco	No. compromisso cliente	Data do Crédito	Valor
900120450	00000000000000831624	07/12/2020	7.053,75

Dados do Remetente

Nome
FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF
57.571.275/0017-60

Convênio
0033-0110-004901356489

Data da Solicitação
07/12/2020

Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
POLITEX IND STRIA E COM RCIO L

CNPJ/CPF
00.355.308/0001-50

Tipo Conta
Conta Corrente

Banco/ISPB	Agência	Conta Corrente	Valor
0341/	00672	00000000000000150505	7.053,75

Finalidade
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7CE58394B24AB092D4

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)