



URGENTE

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
56890/2020 HÁ	21/10/2020	23/10/2020	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA DE 3 VENTILADORES PULMONARES.

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
014/20	-	-

MV	BIONEXO
188686, 18997, 189978	-

R\$ Fls.

Mapa Comparativo	Fls.
	19

Orçamento Referência

Dt Fls.

Valor Final	R\$	Fls.
	20.112,20	19

1º Pedido de Análise Técnica 22/10/2020 17

1º Retorno de Análise Técnica - -

Dt Fls.

Negociação	R\$	Fls.
	-	0,00%
		17 A 19

2º Pedido da Análise Técnica - -

2º Retorno da Análise Técnica - -

Fls.

Variação Última Compra	Fls.
0,00%	19

Documentação de Exclusividade 08

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

O item 51 é exclusivo da empresa OXY SYSTEM, conforme carta fls. 08.

O setor de compras solicitou um prazo maior na forma de pagamento, conforme fls.18, Oxy System já está trabalhando com seu menor valor e devido cenário não consegue dar um prazo maior na forma de pagamento.

Tentativa de negociação e solicitação de desconto fls. 17 a 19.

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	OXY SYSTEM	R\$ 20.112,20	30 DIAS
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
	X	-	03

Aprovação

Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 23/10/2020 Coordenador de Compras e Contratos	Gerência de Compras e Contratos	Nathalia B. Ferreira Advogada CHMSBC Dep. Jurídico	Amari Fregonezi Junior Assistente Adm. II - 3677 NIR - FMU Comissão de Análise e Julgamento
--	---------------------------------	---	--

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
José Ricardo Vieira Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC Gerência de Finanças	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.	Rayna Gabriel Rodrigues Ordem de Compra: 26/10/2020

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

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

Rayna

Solicitação: 56890
Solicitante: FABIO GODOY
Setor: 800
Motivo: 47
ENGENHARIA CLINICA
COMPRA VIA MEMORANDO

Data Solicitud: 21/10/2020
Data da Impressão: 21/10/2020
Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 22/10/2020

URGENTE!

Obs: 014/20 - MANUTENÇÃO CORRETIVA DE 3 VENTILADORES PULMONARES - ENG. CLINICA - LEANDRO - R\$ 20.112,20

Produto	Dados da Solicitação			Dados da Última compra					
	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
51 MANUT. VENTILADOR PULMONAR MANUTENÇÃO CORRETIVA DE 3 VENTILADORES PULMONARES			0,00	0,00	0,00	0,00		0,0000	

Valor Total: _____ Emissor: _____
22 de Outubro de 2020 Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada): 0,00

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

PP, JC, G?
FLS. *OK*
VISTO

Ord. Compra: 92651 Solicitação: 56890 Solic: ENGENHARIA CLINICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 26/10/2020
Fornecedor: 7166 OXY SYSTEM
CNPJ/CPF: 58.763.350/0001-90 - OXY SYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP
Endereço: TOMAS ALVES Insc Est.:
Bairro: VILA MARIANA Nr.: 65 Compl.:
Cidade: SAO PAULO Cep: 4017070
UF: SP Conta: 6806 - 3 Agência: 1818 - X Banco: 1
Contato(s):
Telefone Comercial : (11) 2145-2600
E-Mail : GEISA@OXYSYSTEM.COM.BR
Celular : 7825-2499

Comprador: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HA
Endereço: SILVA JARDIM Nº 470 CNPJ: 57.571.275/0017-60
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENTO
Bairro: CENTRO Fone/Fax: -
Responsável: DANIEL AUGUSTO BORDON CEP: 09715090 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.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 26/10/2020 à 26/04/2021 Moeda: R\$ -
Observação: SC 56890 2020

REFERENTE ORCAMENTOS 188686 18997 E 189978
MEMO 01 20

Serviço	Valor Serviço
51 MANUT. VENTILADOR PULMONAR	20.112,20
Especificação: MANUTENÇÃO CORRETIVA DE 3 VENTILADORES PULMONARES	20.112,20
Total dos Serviços(+):	20.112,20
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota(+):	0,00
Valor Total do ICMS(+):	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	20.112,20

09/11/2020

Usuário: 58.763.350/0001-90 - NF-e - Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - São Paulo

COVID-19



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota: **00006174**
Data e Hora de Emissão: **09/11/2020 16:37:22**
Código de Verificação: **TBB3-VARF**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **58.763.350/0001-90** Inscrição Municipal: **9.602.899-4**
Nome/Razão Social: **OXY-SYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA.**
Endereço: **R PDE MACHADO 1137 - BOSQUE DA SAUDE - CEP: 04127-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

LA

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO**
CPF/CNPJ: **57.571.275/0017-60** Inscrição Municipal: ---
Endereço: **ES dos Aiyarengas 1001 - Assunção - CEP: 09860-650**
Município: **São Bernardo do Campo** UF: **SP** E-mail: **beatriz.grua@chmsbc.org.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

- MANUTENÇÃO CORRETIVA VENTILADOR PULMONAR CAREFUSION VELA S/M ENT02408
- MANUTENÇÃO CORRETIVA VENTILADOR PULMONAR CAREFUSION VELA S/M 0070249
- MANUTENÇÃO CORRETIVA VENTILADOR PULMONAR CAREFUSION VELA S/M 0070259

- CREDENCIAL (CNPJ) 46651

- VENCIMENTO: 14/12/2020

- DADO PARA DEPOSITO:
BANCO DO BRASIL - AGENCIA: 40194X - CVV: 6906-2

- PRETECA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO 24 NY 00142018 DOMINIL PMBC

Person Luis Caetano
Coordenador de Engenharia Clínica
(CHMSBC)

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 20.112,20

ISS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	RETRAPESP (R\$)
0,00	0,00	0,00	1.005,61	0,00

Valor Total dos Deduções (R\$): 0,00 Base de Cálculo (R\$): 20.112,20 Alíquota (%): 5,00% Valor do ISS (R\$): 1.005,61 Crédito (R\$): 0,00

Município da Prestação do Serviço: --- Número Inscrição da Obra: --- Valor Aproximado dos Tributos / Forço: **R\$ 3.264,32 (16,33%) / IBPT**

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Data FNS-e (2) emitida com respaldo na Lei nº 14.697/2005. (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/12/2020.

EQUIPAMENTO: *ventilador*
QUANTIDADE: *3*
VALOR UNITÁRIO: *20.670,00*
SETOR: *UTT*

Leandro Pitarello
Analista Engenharia Clínica
HA

24/04/20

FUNDAÇÃO DO ABC Agência: 0110 Conta Corrente: 130356088

Convênio: 0033-0110-004901356489

Conta de Débito: 0110-000130356088

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento

Quantidade: 01

Período da Pesquisa: 14/12/2020 - 14/12/2020

Valor Total: R\$ 20.112,20

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor RS	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
OXY SYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICO	58.763.350/0001-90	00000000000000836346	900120767	20.112,20	14/12/2020	TED CIP	MPPUTINI 14/12/2020	BCO: 0001 AG: 1818 CONTA: 0000068063 COD.ISPB:	CBD9B7CFF0E1DDC8BC6D009

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.**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)