



URGENTE

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
56891/2020 HÁ	21/10/2020	02/12/2020	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

Serviço de manutenção e adequação em sistema de gases.

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
X	-	-

MV	BIONEXO
X	-

Orçamento Referência	R\$	Fls.
	-	-

Mapa Comparativo	Fls.
	26

	Dt	Fls.
1º Pedido de Análise Técnica	06/11/2020	19 a 20

Valor Final	R\$	Fls.
	6.850,00	26

	Dt	Fls.
1º Retorno de Análise Técnica	10/11/2020	19 a 20

Negociação	-	-
	-	-

	Dt	Fls.
2º Pedido da Análise Técnica	-	-

Variação Última Compra	-	-
	-	-

	Dt	Fls.
2º Retorno da Análise Técnica	-	-

	Dt	Fls.
	-	-

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
3	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
	-	-	-	-	-	x	-	-

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

Tentativas de negociação as fls.23 a 25.

Fornecedores Enimed e GS instalações foram desclassificados em análise técnica as fls.18 a 20, sendo que os mesmos declinam do processo as fls.21 a 22.

Fornecedor Fluxoline está em tramite de regularização da CND Federal e assume em declaração o vínculo de pagamento conforme as fls.27 a 30.

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	FLUXOLINE	R\$ 6.850,00	45 DIAS
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sím	Não	Folhas
	x	-	3 a 4

Aprovação

Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 03.12.20	Gerência de Compras e Contratos	Ana Paula Ribeiro Advogada CHMSBC	Dep. Jurídico	Comissão de Análise e Julgamento
--	---------------------------------	---	---------------	----------------------------------

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
José Fernando de Moraes Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC		Carlos Silva Compras
Gerência de Finanças		Ordem de Compra: 08/12/2020

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
Dr. Agnô M. F. Ferreri Diretor Geral		

Solicitação: 56891
Solicitante: FABIO GODOY
Setor: 800 ENGENHARIA CLINICA
Motivo: 47 COMPRA VIA MEMORANDO

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

Data Máxima: 22/10/2020

URGENTE!

Obs: 020/20 - ADEQUAÇÃO DAS REDES DE GASES - ENG. CLINICA - LEANDRO - R\$ 4500,00

Produto	Dados da Solicitação			Dados da Última compra					
	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est. Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor
459 MANUTENÇÃO SISTEMA DE GASES ADEQUAÇÃO DAS REDES DE GASES			0,00	0,00	0,00	0,00		0,0000	

____ Data ____ Valor Total ____ Emissor ____

22 de Outubro de 2020

Somatório(VI.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados.

Ord. Compra: 93969 Solicitação: 56891 Solic: ENGENHARIA CLINICA
 Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 08/12/2020
 Fornecedor: 94760 FLUXOLINE - FLUXOLINE CONSTRUT. E EMPREIT. COM. DE FERR. MAN. E INS
 CNPJ/CPF: 04.590.621/0001-23 Insc Est.:
 Endereço: EURICO SODRE Nr.: Compl.:
 Bairro: VILA MEDEIROS Cep: 02215010
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: - Agência: - Banco:
 Contato(s):
 Telefone Comercial : 11-2939-8535
 E-Mail : FLUXOILINE@HOTMAIL.COM

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.: 8 Desc. Condição de Pgto.: 45 DIAS
 Período p/ Entrega: 09/12/2020 à 09/12/2020 Moeda: R\$ -
 Observação: PC 56891 2020 MEMORANDO EC HA 020 2020
 LENADRO PITARELLO


PROPOSTA FORNECEDOR SEM NUMERO DE 24 DE NOVEMBRO 2020 NEGOCIADA

Serviço	Valor Serviço
459 MANUTENÇÃO SISTEMA DE GASES	6.850,00
Especificação: ADEQUAÇÃO DAS REDES DE GASES	6.850,00
Total dos Serviços(+):	6.850,00
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 (=):	6.850,00

COVID - 19

HA

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Número da Nota 00000484	
			Data e Hora de Emissão 17/12/2020 10:45:20	
				Código de Verificação PVX9-DGXC
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 04.590.621/0001-23		Inscrição Municipal: 3.044.941-3		
Nome/Razão Social: FLUXOLINE CONSTRUTORES E EMPREITEIROS COMERCIO DE FERRAGENS				
Endereço: R Eurico Sodré 358 - Vila Medeiros - CEP: 02215-010				
Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO ABC - COMPLEXO HOSP MUNIC SBC				
CPF/CNPJ: 67.571.275/0017-60		Inscrição Municipal: ---		
Endereço: EST DOS ALVARENGAS 1001 - ASSUNÇÃO - CEP: 09850-650				
Município: São Bernardo do Campo UF: SP E-mail: ---				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---		Nome/Razão Social: ---		
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
ATRIBUIÇÃO DE REDE CENTRALIZADA DE GASES MEDICINAIS INTERLIGAÇÃO EM REDES DE FOLICLO DE AR MEDICAL				
PROCESSO: 020/2021B				
VC: 02469				
DESPESA REALIZADA COM BARRA NO C. GASTOS RS 07061/2016 COM A RNEBC				
VALOR: R\$ 6.850,00				
VENCIMENTO: 26/11/2021				
VALOR APROXIMANDO DOS TRIBUTOS: R\$ 660,00				
DOTAÇÃO: BANCO 200 - INT BAGATELHOS S.A. - AGENCIA - 0001 0/0 - 02698447-4				
 Emerson Luis Caetano Engenheiro Clínico (RNEBC)				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6.850,00				
ISS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
---	---	---	---	---
Código do Serviço 07498 - Concerto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e coógenes.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Credito (R\$)
0,00	---	---	---	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos à Fonte
---		---		---
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respeito à Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.				


Leandro Pitarello
 Analista Engenharia Clínica
 HA
 21/12/2020

FUNDACAO 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: 04/02/2021 - 04/02/2021

Valor Total: R\$ 6.850,00

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor RS	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
FLUXOLINE CONSTRUT. E EMPREIT.	04.590.621/0001-23	0000000000000841961	900124520	6.850,00	04/02/2021	TED CIP	MPPUTINI 04/02/2021	BCO: 0260 AG: 0001 CONTA: 0925383434 COD.ISPB:	CBD9B7C2018F579DCCF9140

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)