

Fundação do ABC - U.S.S
Hospital Estadual Mário Covas
Proc. 15.225/20
Fls. 04

TERMO DE REFERÊNCIA PARA AQUISIÇÃO

1. OBJETO DA AQUISIÇÃO

1.1 Aquisição pelo Hospital Estadual Mario Covas de Santo André (HEMC) peças para Ventiladores Pulmonares- Drager série nº Arum 0283 e ARZE0077 conforme condições,quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento.

2. DESCRIÇÃO PARA AQUISIÇÃO

2.1 Segue tabela, com descrição e quantidade dos bens a serem adquiridos.

ITEM	DESCRIÇÃO/ESPECIFICAÇÃO	QUANT
1	Placa controladora PCB (código nº8350471) para Ventilador pulmonar série nº Arum0283 e ARZE0077	02
2	Chave rotatória savina (código nº8421396) para Ventilador pulmonar série nº ARZE0077	01
3	Tampa do sensor de fluxo (código nº8417221) para Ventilador pulmonar série nº ARZE0077	01
4	Regulador de pressão (código nº8413666) para Ventilador pulmonar série nº ARZE0077	01
5	Eletro válvula (código nº8412993) para Ventilador pulmonar série nº ARZE0077	01

*Destes modelos citado acima uma vez que são os únicos a que se encaixa nos equipamentos.

3. APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

3.1 As propostas deverão ofertar os valores por item, através do preenchimento da tabela constante no anexo I, incluídos todos os tributos e eventuais custos de transporte.

3.2 Será considerada vencedora a empresa que apresentar o menor valor por item.

4. OBJETIVO / JUSTIFICATIVA

Devido à pandemia do corona vírus e por sermos referência solicitamos aquisição destas peças para a manutenção corretiva dos Ventiladores Pulmonares fabricante Drager série nºArum0283 e ARZE0077 em caráter emergencial, pois são utilizados para a respiração artificial e monitorização respiratória dos pacientes mantendo-o seguro, sendo este essencial á vida dos pacientes.

Equipamentos encontram-se inoperantes e não possuímos equipamentos de backup.

5. ENTREGA E CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO DO BEM/OBJETO.

- 5.1 O prazo de entrega do(s) bem (ns) é imediato, contados do comunicado formal à empresa considerada vencedora do certame, em remessa única, no endereço do hospital: Rua Dr. Henrique Calderazzo, 321, Paraíso, Santo André/SP, CEP 09190-615.
- 5.2 Os bens serão recebidos imediatamente pelo responsável pelo acompanhamento e fiscalização da aquisição, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta.
- 5.3 Os bens poderão ser rejeitados, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituídos no prazo de 05 (cinco) dias, a contar da notificação da empresa vencedora, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.
- 5.4 Os bens serão considerados recebidos em definitivo, após 15 (quinze) dias do fim do período do recebimento provisório, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo circunstanciado.
 - 5.4.1 Na hipótese de a verificação a que se refere o subitem anterior não ser procedida dentro do prazo fixado, reputar-se-á como realizada, consumando-se o recebimento definitivo no dia do esgotamento do prazo.
- 5.5 O recebimento provisório ou definitivo do objeto não exclui a responsabilidade da empresa fornecedora pelos prejuízos resultantes da incorreta execução da obrigação.

6. DAS OBRIGAÇÕES DO HOSPITAL

6.1 São obrigações do Hospital:

- 6.1.1 Receber o objeto(s) /bem (ns) no prazo e condições estabelecidas no Ato de Convocação e/ou Termo de Referência de Aquisição e/ou Memorial Descritivo e eventuais anexos;
- 6.1.2 Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos bens recebidos provisoriamente com as especificações constantes do Termo de Referência e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo;
- 6.1.3 Comunicar formalmente à empresa vencedora, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto/bem fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;
- 6.1.4 Acompanhar e fiscalizar o cumprimento das obrigações da empresa vencedora;

6.1.5 Efetuar o pagamento à empresa vencedora no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos.

6.2 O Hospital não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela empresa vencedora com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente termo, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da empresa fornecedora, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

7. OBRIGAÇÕES DA EMPRESA FORNECEDORA

7.1 Cumprir todas as obrigações constantes no Termo de Referência de Aquisição e eventuais anexos, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e, ainda:

7.1.1 Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no Termo de Referência de Aquisição, Ato Convocatório e eventuais anexos, acompanhado da respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes à: marca fabricante, modelo, procedência e prazo de garantia ou validade.

7.1.2 Sempre que possível, o objeto deve estar acompanhado do manual do usuário, com uma versão em português e da relação da rede de assistência técnica autorizada, quando for o caso.

7.1.3 Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor.

7.1.4 Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado neste Termo de Referência, o objeto com avarias ou defeitos.

7.1.5 Garantia de 90 dias a partir da data de entrega do objeto.

8. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS

8.1 As seguintes infrações, se cometidas pela empresa fornecedora, serão passíveis de sanções:

8.1.1 inexecutar total ou parcialmente qualquer das obrigações assumidas em decorrência do fornecimento;

8.1.2 Ensejar o retardamento da execução do objeto;

8.1.3 Fraudar a execução do compromisso de fornecimento;

8.1.4 Comportar-se de modo inidôneo;

8.1.5 Cometer fraude fiscal;

8.1.6 Não mantiver a proposta.



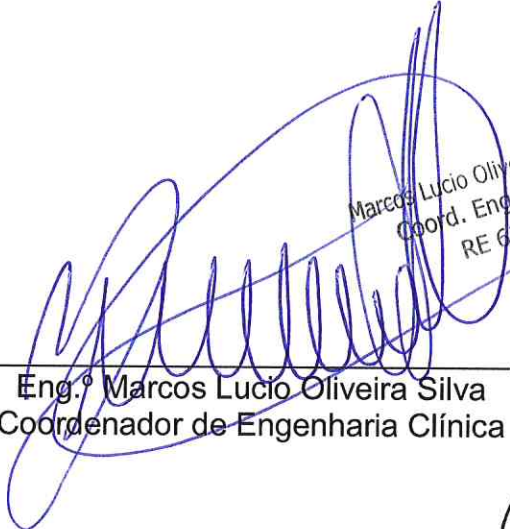
HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

8.2. A Fornecedora que cometer qualquer das infrações discriminadas no item 8.1 e seguintes ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

- 8.2.1 Advertência por faltas leves, assim entendidas aquelas que não acarretem prejuízos significativos para o Hospital;
- 8.2.2 Multa moratória de até 2% (dois por cento) por dia de atraso injustificado sobre o valor total do contrato/fornecimento, até o limite de 30 (trinta) dias, após o que ensejará a rescisão contratual, sem prejuízo da aplicação das correspondentes penalidades oriundas da rescisão;
- 8.2.3 Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato/fornecimento, no caso de inexecução total do objeto;
 - 8.2.3.1 Em caso de inexecução parcial, a multa, no mesmo percentual do subitem acima, será aplicada de forma proporcional à obrigação inadimplida.

Santo André, 07 de Abril de 2.020.


Marcos Lucio Oliveira da Silva
Coord. Eng. Clínica
RE 6798

Eng.º Marcos Lucio Oliveira Silva
Coordenador de Engenharia Clínica


Dr. Antonio De Giovanni Neto
Diretor Administrativo

Ciente, encaminhe-se de forma proposta.

ENG. MATEUS VALÉRIO DA SILVA
GERENTE DE ENGENHARIA
RE 6622

Eng.º Mateus Valério da Silva
Gerente de Engenharia

Ciente e de acordo,

Dr. Antônio De Giovanni Neto
Diretoria Administrativa

Função do ABC - ÚSS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc. 15.225/20

Objeto: Aquisição pelo Hospital Estadual Mario Covas de Santo André (HEMC) peças para Ventiladores Pulmonares- Drager série nº Arum 0283 e ARZE0077 conforme condições, quantidades e exigências estabelecidas neste instrumento.

Anexo I: APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

Item	Descrição	Valor unitário	Quantidade	Total
1	Placa controladora PCB (código nº8350471) para Ventilador pulmonar série nº Arum0283 e ARZE0077	02		
2	Chave rotatória savina (código nº8421396) para Ventilador pulmonar série nº ARZE0077	01		
3	Tampa do sensor de fluxo (código nº8417221) para Ventilador pulmonar série nº ARZE0077	01		
4	Regulador de pressão (código nº8413666) para Ventilador pulmonar série nº ARZE0077	01		
5	Eleto válvula (código nº8412993) para Ventilador pulmonar série nº ARZE0077	01		
Valor Total				R\$



Orçamento nº. COT013098-M

FUNDAÇÃO DO ABC

A/c Sr(a): Ana Paula Natal
Telefone: (11) 2829-5099
E-mail: eclinica@hospitalmariocovas.org.br

CNPJ: 575712750006-07

Fax:

Data: 09/04/20

Resp.: Karine Santos
Telefone: 11 4689-4900
E-mail: karine.santos@draeger.com

Depto.: Customer Support
Fax.: 11 4191-3508

Estes equipamentos foram enviados através da Nota Fiscal .

Conforme sua solicitação, estamos encaminhando uma proposta para a execução de serviços nos seguintes equipamentos:

Nº Linha: 10000

01 SAVINA - Série/Lote : ARZE-0077

Tabela (I) Peças que serão utilizadas na execução dos serviços no equipamento citado acima:

Item	Código	Descrição do material/serviço	Class. Fiscal	Qtde.	Preço Unitário	Preço Desc	IPI	ICMS	% Desc	Subtotal
Peças:		IS00074183-M								
1	8350471	PECA -PLACA CONTROLADORA PCB	9019.20.10	1	17.143,79	12.000,65		18	30	12.000,65
2	8421396	PECA CHAVE ROTATORIA SAVINA	9019.20.10	1	496,10	347,27		18	30	347,27
3	8417221	PECA TAMPA DO SENSOR FLUXO	9019.20.10	1	43,11	30,18		18	30	30,18
4	8413666	PECA -REGULADOR DE PRESS?O	9019.20.10	1	1.129,55	790,68		18	30	790,68
5	8412993	PECA -ELETRO VALVULA	9019.20.10	1	1.435,45	1.004,81		18	30	1.004,81
Total de Peças										14.173,59

Subtotal (Total Geral de Peças) 14.173,59

TOTAL GERAL DO ORÇAMENTO 14.173,59

Follow-up - Registro de Atendimento / Acompanhamento do process

PROPOSTA ATUALIZADA - 06/05/2019

AUTORIZADO O DESCONTO DE 30% - MARCELO ABDALA



Orçamento nº. COT015163-M

FUNDACAO DO ABC

A/c Sr(a): Ana Paula Natal
Telefone: (11) 2829-5099
E-mail: eclinica@hospitalmariocovas.org.br

CNPJ: 575712750006-07

Fax:

Data: 09/04/20

Resp.: Karine Santos
Telefone: 11 4689-4900
E-mail: karine.santos@draeger.com

Depto.: Customer Support
Fax.: 11 4191-3508

Estes equipamentos foram enviados através da Nota Fiscal .

Conforme sua solicitação, estamos encaminhando uma proposta para a execução de serviços nos seguintes equipamentos:

Nº Linha: 80000

01 SAVINA - Série/Lote : ARUM-0283

Tabela (I) Peças que serão utilizadas na execução dos serviços no equipamento citado acima:

Item	Código	Descrição do material/serviço	Class. Fiscal	Qtde.	Preço Unitário	Preço Desc	IPi	ICMS	% Desc	Subtotal
Peças: IS00074191-M										
1	8350471	PECA -PLACA CONTROLADORA PCB	9019.20.10	1	18.000,98	12.600,69		18	30	12.600,69
Total de Peças										12.600,69
Subtotal (Total Geral de Peças)										12.600,69
TOTAL GERAL DO ORÇAMENTO										12.600,69

Follow-up - Registro de Atendimento / Acompanhamento do process

PROPOSTA DESMEMBRADA DA PROPOSTA COT015121-M.
PROPOSTA REFERENTE AO ATENDIMENTO TÉCNICO REALIZADO NO DIA 12/09/2019
ORDEM DE SERVIÇO: U507710286/ ESPECIALISTA: Leonardo Alvarenga
desconto autorizado por Marcelo Abdala.

Santo André, 09 de abril de 2020.

Memo. G.F.: 267/20

De: Gerência Econômico-Financeira

Para: Diretoria Econômico-Financeira

Assunto: Processo 15.225-20 - Aquisição de Peças para Ventiladores Pulmonares Drager

Informamos orçamento efetivo, para um mês, no valor total de R\$ 26.774,28 - 7533 – Peças e Acessórios (PCO 20).

Ficaremos a disposição para maiores esclarecimentos.

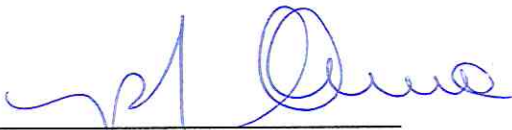
Atenciosamente,



Vania Aparecida de Oliveira
Gerente Econômico-Financeira

Ciente,

De acordo, a Superintendência para prosseguimento de acordo com o regulamento interno de Compras.



Cristiane Moura Gascón
Diretora Econômico-Financeira

FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
HOSPITAL ESTADUAL MÁRIO COVAS DE SANTO ANDRÉ



Rua: Dr. Henrique Calderazzo, 321 - Paraíso - Santo André.
Cep: 09190-615 - CNPJ 57 571 275/0006-07
Compras Tel:(0xx11) 2829-5002 / 5068 / FAX 2829-5008

AUTORIZAÇÃO DE SERVIÇO - AF

EMPRESA:	AF_NÚMERO
DRAGER	15.225/20
CNPJ: 02.535.707/0001-28	PROCESSO Nº.
tel / e-mail	15.225/20
TEL: (11) 4689-4900 r. 6415 karine.santos@draeger.com	FOLHA 1

QUANTIDADES DE FOLHAS

A/C: KARINE E MARCELO

CÓD	ITEM	QTDE.	UNID.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	MARCA	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL	
	1	1	UNID	AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA VENTILADORES PULMONARES - DRAGER SERIE ARUM 0283 E ARZE 0077 01 SAVINA - SERIE / LOTE: ARUM - 0283 PEÇAS PLACA CONTROLADORA PCB - CODIGO: 8350471		12.600,69	12.600,69	
	2	1	UNID	01 SAVINA - SERIE / LOTE: ARZE - 0077 PEÇAS PLACA CONTROLADORA PCB - CODIGO: 8350471		12.000,65	12.000,65	
	3	1	UNID	CHAVE ROTATORIA SAVINA - CODIGO: 8421396		347,27	347,27	
	4	1	UNID	TAMPA DO SENSOR FLUXO - CODIGO: 8417221		30,18	30,18	
	5	1	UNID	REGULADOR DE PRESSÃO - CODIGO: 8413666		790,68	790,68	
	6	1	UNID	ELETRO VALVULA - CODIGO: 8412993		1.004,81	1.004,81	
TOTAL							R\$ 26.774,28	

Cond. Pqto.	CENTRO CUSTO	PRAZO P/ PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	DATA EMISSÃO
30 DDL	6.20	45 DIAS ÚTEIS	Av: Dr Henrique Calderazzo, 321 (Em frente ao Carrefour)	09/04/2020

União do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas
Fis. 225720

Emerson Sabaini
Setor Compras
RTE 6981
Setor de Compras

Dr. DESIRÉ CARLOS CALLEGARI
Superintendente da FUABC - OSS

Dr. Antonio de Giovanni Neto
Diretoria Administrativa

RECEBEMOS DE DRAGER INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Hospital Estadual Mano Covas

NF-e
000065649
SÉRIE 5

Proc nº 15.225/20

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL



DRAGER INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
ALAMEDA PUCURUI, 51,
TAMBORE - BARUERI - SP
CEP: 06460100
TEL.: 11 46894900

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
Nº 000.065.649
SÉRIE 5
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3520 0702 5357 0700 0128 5500 5000 0656 4910 0037 3108

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 MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200599306097 17/07/2020 17:09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 206102846110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.535.707/0001-28	Nº PEDIDO OU ORDEM PP016996-M

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 17/07/20
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		BAIRRO/DISTRITO PARAISO	CEP 09190615
ENDEREÇO R. DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321,		UF SP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 17/07/20
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX 11 2829 5000	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 17:09:29

FATURA	
1 16-08-2020	12.600,69

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 12.600,69	VALOR DO ICMS 2.268,12	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.600,69	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 12.600,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME/RAZÃO SOCIAL PRIME CARGO LOGISTICA INTEGRADA LTDA		FRETE POR CONTA 0=Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO AVENIDA PIRAIBA,		MUNICÍPIO BARUERI	CNPJ/CPF 07588299000196	INSCRIÇÃO ESTADUAL 117142383117	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CXORIG	MARCA DRA	NUMERAÇÃO 011	PESO BRUTO 0,500	PESO LÍQUIDO 0,400



INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			CNPJ / CPF 57571275000607	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC			CEP	09010000
ENDEREÇO R. DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321,			BAIRRO/DISTRITO PARAISO	UF SP
MUNICÍPIO SANTO ANDRE			FONE/FAX 11 2829 5000	

DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8350471	PEÇA -PLACA CONTROLADORA PCB ASNC-9167	90192010	100	5102	PC	1,0000	12.600,69	12.600,69	12.600,69	2.268,12	0,00	18,00	0,00
647518													

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valor aproximado dos tributos - Federal R\$ 1.292,83, Estadual: R\$ 1.512,08, Total de impostos: 2.804,91 - 22,26%. Fonte: IBPT. No. Pedido Cliente: AF 15.225/20 O I.C.M.S FOI TRIBUTADO CONFORME LEI COMP. 87/1996 OS PRODUTOS SUJEITO AO IPI FORAM TRIBUTADOS CONFORME DECRETO 7.212 DE 15 DE JUNHO DE 2010 ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES NO PRAZO MÁXIMO DE 07 DIAS MEDIANTE AUTORIZAÇÃO DE NOSSO DEPTO DE VENDAS

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE DRAGER INDUSTRIA E COMERCIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e 000067672 SÉRIE 5
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL	

 DRAGER INDUSTRIA E COMERCIO LTDA ALAMEDA PUCURUI, 51, TAMBORE - BARUERI - SP CEP: 06460100 TEL.: 11 46894900	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 Nº 000.067.672 SÉRIE 5 FOLHA 1 / 1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0902 5357 0700 0128 5500 5000 0676 7210 0040 2196 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 MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200836597850 21/09/2020 15:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL 206102846110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 02.535.707/0001-28	Nº PEDIDO OU ORDEM PP016997-M

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.571.275/0006-07	DATA DA EMISSÃO 21/09/20
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CEP 09190615	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/09/20
ENDEREÇO R. DR. HENRIQUE CALDERAZZO, , 321 ,		BAIRRO/DISTRITO PARAISO	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 15:48:33
MUNICÍPIO SANTO ANDRE	FONE/FAX 11 2829 5000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA	1 21-10-2020	14.173,59
---------------	--------------	-----------

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 14.173,59	VALOR DO ICMS 2.551,25	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 14.173,59
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 14.173,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME/RAZÃO SOCIAL SOMENTE NOTA FISCAL		FRETE POR CONTA 0-Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF 02535707000128
ENDEREÇO NAO CONSTA		MUNICÍPIO Barueri			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 206102846110
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Pc aplicad	MARCA Pc aplicad	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF 57571275000607	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		BAIRRO/DISTRITO PARAISO	CEP 09010000
ENDEREÇO R. DR. HENRIQUE CALDERAZZO, 321,		UF SP	FONE/FAX 11 2829 5000
MUNICÍPIO SANTO ANDRE			

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
8350471	PECA -PLACA CONTROLADORA PCB 47683	90192010	100	5102	PC	1,0000	12.000,65	12.000,65	12.000,65	2.160,12	0,00	18,00	0,00
8421396	PECA CHAVE ROTATORIA SAVINASAVINA 300 5080174452389030 10407370098 47684	90192010	100	5102	PC	1,0000	347,27	347,27	347,27	62,51	0,00	18,00	0,00
8417221	PECA TAMPA DO SENSOR FLUXOSAVINA 10407370044 47684	90192010	100	5102	PC	1,0000	30,18	30,18	30,18	5,43	0,00	18,00	0,00
8413666	PECA -REGULADOR DE PRESSÃO 47682	90192010	100	5102	PC	1,0000	790,68	790,68	790,68	142,32	0,00	18,00	0,00
8412993	PECA -ELETRO VALVULA 47681	90192010	100	5102	PC	1,0000	1.004,81	1.004,81	1.004,81	180,87	0,00	18,00	0,00
	47686												

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor aproximado dos tributos - Federal R\$ 1.454,21. Estadual: R\$ 1.700,83. Total de impostos: 3.155,04 - 22,26%. Fonte: IBPT. No. Pedido Cliente: AF 15.225/20 Contrato de Gestão Processo nº. 001.0500.000021/2017 Secretaria de Estado da Saúde de São Paulo Fundação do ABC - O.S.S. Hospital Estadual Mário Covas de Santo André	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------



Contas a Pagar

Código: 401226 Processo: 108 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Tipo Conta: Material

Tipo Documento: 1 NOTA FISCAL Data de Emissão: 21/09/2020 Data de Lançamento: 24/09/2020 Tipo Vencimento: A Vista C. Bazo Moeda: R\$

Fornecedor: 5747 DRAGER IND E COMERCIO LTDA Serviço: N.º Documento: 67672 Série: 5 VI Convertido em: Bruto: 14.173,59

VI Bruto: 14.173,59 VI Desconto: Acréscimo: Desco: Acres: Líquido: 14.173,59

VI Acréscimo: VI Base IRRF: VI Base IJIS: 14.173,59 VI Liquidado: Líquido: 14.173,59

Conta Contábil: 5006 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão: Autorizado: Contabilizado: Lote de Pagamento: Data 1ª Parcela: 21/10/2020 Descrição do Compromisso: DRAGER IND E COMERCIO LTDA NF 67672 EN Observações: Regra do Rateio:

Detalhamento de Parcelas

Parcela	DI Vencido	DI Prevista	Tipos Quilização	VI Duplicata	VI a Pagar
01	21/10/2020	21/10/2020	Quilizado	14.173,59	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

DI Pagto	DI Baixa	Tipos Pagamento	Desc. Pagto	C. Corrente Banco	Cheque/Borderô	Acréscimo	Desconto	VI Pago	Salvada Estorno
21/10/20	21/10/20	Debito C/C	PAGO DRAGER IND	888-6	BANCO DO BR			14.173,59	
								14.173,59	