



Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
58037/2020 CHMSBC	11/12/2020	22/12/2020	1

SUMÁRIO**Descrição dos Produtos/Serviços**

Serviço de manutenção em ventilador de transporte Monnal.

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
X	-	-

MV	BIONEXO
X	-

Orçamento Referência	R\$	Fls.
-	-	-

Mapa Comparativo	Fls.
-	16

	Dt	Fls.
1º Pedido de Análise Técnica	17/12/2020	14
1º Retorno de Análise Técnica	21/12/2020	14

Valor Final	R\$	Fls.
-	7.645,58	16

	Dt	Fls.
2º Pedido da Análise Técnica	-	-
2º Retorno da Análise Técnica	-	-

Negociação	-	-	-
-	-	-	-

	Fls.
Documentação de Exclusividade	10

Varição Última Compra	-	-
-	-	-

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 pago 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

Tentativas de negociação de desconto e condição de pagamento as fls.15 a 16.

Fornecedor apresenta atestado de exclusividade as fls.10.

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	AIR LIQUIDE	R\$ 7.645,58	45/60/90 dias
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
-	-	x	-

Aprovação

Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 23.12.20	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 Ricardo Rocha Jardim Diretor Adm. Gerência de Finanças CHMSBC		 Carlos Silva Compras Ordem de Compra: 23/12/2020

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

Solicitação: 58037
 Solicitante: FABIO GODOY
 Setor: 825 ENGENHARIA CLINICA
 Motivo: 47 COMPRA VIA MEMORANDO

Data Solicitud: 11/12/2020
 Data da Impressão: 11/12/2020
 Situação: SOLICITADA
 Data Máxima: 12/12/2020

Obs: 151/20 - MANUTENÇÃO CORRETIVA DE VENTILADOR DE TRANSPORTE HC - ENG CLINICA - R\$ 7645,58

Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensa	Est.Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor
6436 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS			0,00	0,00	0,00	0,00		0,0000	
MANUTENÇÃO CORRETIVA DE VENTILADOR DE TRANSPORTE HC									
			Valor Total						Emissor

11 de Dezembro de 2020
 Somatório(Vl.Ult.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

PROC. Nº 2
 FLS.
 VISTO

Ord. Compra: 94479 Solicitação: 58037 Solic: ENGENHARIA CLINICA

Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 23/12/2020

Fornecedor: 25321 AIR LIQUIDE MEDICAL - AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEM DO BRASIL LTDA
CNPJ/CPF: 11.657.773/0001-61 Insc Est.: 147055372112
Endereço: AV MORUMBI, 8234 - TERREO PARTE B Nr.: 343 Compl.:
Bairro: SANTO AMARO Cep: 04703901
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 11832 - 2 Agência: 910 - Banco: 341
Contato(s): NADIA

E-Mail : NADIA.CORREA@AIRLIQUIDE.COM

Telefone Comercial : 11 2915-4803

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.: ISENT0
Bairro: ASSUNÇÃO Fone/Fax: -
Responsável: CAIQUE.SILVA 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.: 168 Desc. Condição de Pgto.: 45/60/90DDL
Período p/ Entrega: 24/12/2020 à 23/01/2021 Moeda: R\$ -
Observação: PC 58037 2020 MEMORANDO EC HC 151 20
ENGCLINICA

ORÇAMENTO DE MANUTENÇÃO 2149 2020

Serviço	Valor Serviço
6436 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS Especificação: MANUTENÇÃO CORRETIVA DE VENTILADOR DE TRANSPORTE HC	7.645,58
	<hr/>
	7.645,58
Total dos Serviços(+):	7.645,58
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 (=):	<hr/> 7.645,58

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20201230u11657773000181

Número da Nota

00002197

Data e Hora de Emissão

30/12/2020 17:06:05

Código de Verificação

RFQ9-2SMM**PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **11.657.773/0001-61**Inscrição Municipal: **4.026.660-5**Nome/Razão Social: **AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEM DO BRASIL LTDA**Endereço: **AV Morumbi 8234, TERREO PARTE B - Santo Amaro - CEP: 04703-901**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SAO BERNARDO DO CAMPO**CPF/CNPJ: **57.571.275/0017-60**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **ES dos Alvarengas - Assunção - CEP: 09850-550**Município: **São Bernardo do Campo**UF: **SP**E-mail: **engclinica.adm.hc@chmsbc.org.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

OC - 94479 "Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/2018 com a PMSBC".

SERVIÇO DE MANUTENÇÃO EQUIPAMENTO MEDICO - 2149/20

VENCIMENTO - 30DD

VALOR PARA CALCULO DE TRIBUTOS A RETER :

Pis e Cofins e CSLL 4,65%

Sendo : 0,65% para PIS; 3% para COFINS; e. 1% para CSLL.

ISS 5%

CASO NÃO RECEBA O BOLETO BANCÁRIO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO, EFETUAR DEPOSITO NA CONTA ABAIXO:

BANCO ITAU (0341)

AG:0910

CC:11832-2

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 631,59

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	631,59	5,00%	31,57	0,00

Município da Prestação do Serviço

Número Inscrição da Obra

Valor Aproximado dos Tributos / Fonte

-	-	-
---	---	---

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/01/2021;

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:** 12/02/2021 - 12/02/2021**Valor Total:** R\$ 631,59

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor RS	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEM DO	11.657.773/0001-61	00000000000000841958	900125243	631,59	12/02/2021	TED CIP	MPPUTINI 12/02/2021	BCO: 0341 AG: 0910 CONTA: 0000118322 COD.ISPB:	CBD9B7CB44775279F150970

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)

Ouidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

NF-e
Nº 0004256
SÉRIE 276

AirLiquide
Air Liquide Medical Systems do Brasil Lt
Avenida Morumbi 8234 Terreo Parte B
Santo Amaro
São Paulo - SP
CEP 04703-901 - 55098300

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0004256 - FL 1 / 1
SÉRIE 276



CHAVE DE ACESSO
3520 1211 6577 7300 0161 5527 6000 0042 5610 5905 7984

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 DE MERCADORIA ADO TERCEIROS		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201239774939 30/12/2020 17:00:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 147055372112	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.657.773/0001-61

NOME / RAZÃO SOCIAL COMPLEXO HOSPITALAR SAO BERNARDO DO CAMPO		CNPJ / CPF 57.571.275/0017-60	DATA DA EMISSÃO 30/12/2020
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS 1001		BAIRRO / DISTRITO ASSUNCAO	CEP 09850-550
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO		FONE / FAX 1143651490	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	7.013,99	1.262,52	0,00	6.157,82
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	856,17
				VALOR TOTAL DA NOTA 7.013,99

NOME / RAZÃO SOCIAL REMETENTE		FRETE POR CONTA 9-Outros	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
VE090134	ANEL DE VEDACAO DA VALVULA EXPIRATORIA PARA MONNAL X5	40169300	100	5102	PÇ	1,00	133,43	133,43	144,10	25,94	10,67	18,00	8,00
KY696100	FILTRO DE ENTRADA DE AR T60	90330000	100	5102	PÇ	1,00	46,00	46,00	52,90	9,52	6,90	18,00	15,00
KY691400	FILTRO MONNAL CLEAN IN T60	90192090	100	5102	PÇ	1,00	267,22	267,22	288,60	51,95	21,38	18,00	8,00
YJ017300	O'RIGIN 28X2	90330000	100	5102	PÇ	1,00	13,65	13,65	15,70	2,83	2,05	18,00	15,00
KY196900	VALVULA UNIDIRECIONAL DE ENTRADA DE AR AMBIENTE - MT60	39269090	100	5102	PÇ	2,00	52,43	104,86	120,59	21,71	15,73	18,00	15,00
KY732606	FILTRO DE ENTRADA DE AR AMBIENTE	84213990	100	5102	PÇ	1,00	263,00	263,00	263,00	47,34	0,00	18,00	0,00
YJ011600	ANEL DE VEDACAO DA VALVULA UNIDIRECIONAL DA TURBINA - MT60	90269090	100	5102	PÇ	2,00	48,00	96,00	110,40	19,87	14,40	18,00	15,00
YR115100	BATERIA INTERNA - MT60	85076000	100	5102	PÇ	1,00	2100,00	2.100,00	2.415,00	434,69	315,00	18,00	15,00
KY692800	BATERIA AUXILIAR PARA MONNAL T60	85076000	100	5102	PÇ	1,00	2085,74	2.085,74	2.398,60	431,75	312,86	18,00	15,00
YR049702	CELULA DE O2	90330000	100	5102	PÇ	1,00	445,74	445,74	512,60	92,27	66,86	18,00	15,00
YR114100	BOTAO ON / OFF + CABO PARA MT60	90330000	100	5102	PÇ	1,00	341,22	341,22	392,40	70,63	51,18	18,00	15,00
KY687100	TAMPA DE FIO2 PARA MT60	90330000	100	5102	PÇ	1,00	260,96	260,96	300,10	54,02	39,14	18,00	15,00

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CÓDIGO DO CLIENTE: 340251 - FST 2149/20 - OC 94479 - YR115100 - 10403/692800 - 09038 / Z0480568 - 1725343 *****CASO NÃO RECEBA O BOLETO BANCÁRIO ATÉ A DATA DE VENCIMENTO, EFETUAR DEPOSITO NA CONTA ABAIXO: BANCO ITAU (0341) AG:0910 CC:11832-2 - "Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/2018 com a PMSBC". Condição de Pagamento: 8 - 30 DIAS DA DATA</p>	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

RECEBEMOS DE Air Liquide Medical Systems do Brasil Lt OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3520 1211 6577 7300 0161 5527 6000 0042 5610 5905 7984
Estab.: 76

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:** 07/04/2021 - 07/04/2021**Valor Total:** R\$ 2.337,99

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEM DO	11.657.773/0001-61	00000000000000846227	900128389	2.337,99	07/04/2021	TED CIP	MPPUTINI 07/04/2021	BCO: 0341 AG: 0910 CONTA: 0000118322 COD.ISPB:	CBD9B7C31D4BDAAE47B573D

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)

Ouidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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:** 01/03/2021 - 01/03/2021**Valor Total:** R\$ 2.338,00

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor RS	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEM DO	11.657.773/0001-61	00000000000000846225	900126202	2.338,00	01/03/2021	TED CIP	MPPUTINI 01/03/2021	BCO: 0341 AG: 0910 CONTA: 0000118322 COD.ISPB:	CBD987CD0DB6F5C1E192356

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)

Ouidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

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:** 07/04/2021 - 07/04/2021**Valor Total:** R\$ 2.337,99

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
AIR LIQUIDE MEDICAL SYSTEM DO	11.657.773/0001-61	00000000000000846227	900128389	2.337,99	07/04/2021	TED CIP	MPPUTINI 07/04/2021	BCO: 0341 AG: 0910 CONTA: 0000118322 COD.ISPB:	CBD9B7C31D4BDAAE47B573D

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)

Ouidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)