



URGENTE

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
58530/2021 CHMSBC	05/01/2021	11/01/2021	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

AQUISIÇÃO SACO PLASTICO 14X14 E SACO PLASTICO 24X35.

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

MV	BIONEXO
-	146938419

Orçamento Referência	R\$	Fls.
-	-	-

Mapa Comparativo	Fls.
-	07 E 08

1º Pedido de Análise Técnica	-	-
1º Retorno de Análise Técnica	-	-

Valor Final	R\$	48.750,00	9
-	-	-	-

2º Pedido da Análise Técnica	-	-
2º Retorno da Análise Técnica	-	-

Negociação	R\$	3.010,00	-5,82%	05 A 06
-	-	-	-	-

Documentação de Exclusividade	-	-
-	-	-

Varição Última Compra	5,38%	9
-	-	-

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	2	2	-	-	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

Tentativa de negociação e solicitação de desconto fls. 05 e 06.

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	CISPLATINA	R\$ 26.490,00	45 DIAS
2	CRUDO PLAST	R\$ 22.260,00	60 DIAS
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
-	X	-	02

Aprovação

Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 12.01.21	Gerência de Compras e Contratos	Nathalia B. Ferreira Advogada CHMSBC	Dep. Jurídico	Adriana Lourenço Coordenadora de Fiscalização - HA CREFITO: 4048 / F	Comissão de Análise e Julgamento
--	---------------------------------	--	---------------	--	----------------------------------

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
Dra. Agnes M. F. Ferrari Diretora Geral CHMSBC Gerência de Finanças		Ordem de Compra: 15/01/2021

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	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.

5 - COMPLEXO HOSP SÃO BERNARDO DO CAMPO
 SOULMV - Sistema de Gerenciamento de Compras
 Relatório de Solicitação de Compras

Ruipa

Página: 1 / 1
 Emitido por: CAIQUE.SILVA
 Em: 05/01/2021 13:32

Solicitação: 58530
 Solicitante: PÂMELA
 Setor: 561
 Motivo: 1
 CENTRO DE DISTRIBUICAO
 COMPRA POR AUMENTO DE CONSUMO

Data Solic.: 05/01/2021
 Data da Impressão:
 Data Máxima: 06/01/2021
 Situação: SOLICITADA

URGENTE!

Obs:

146938419

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra			
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	495 SACO PLASTICO 14X14 C/FITA ADESIVA	C	UNIDADE	280.000,00	68.167,00	102.000,00	15/12/2020	80.000,00	0,0795 CRUDO PLAST
Período p/ Entrega				Quantidade					
	1		06/01/2021 à 06/01/2021	70000					
	2		05/02/2021 à 05/02/2021	70000					
	3		07/03/2021 à 07/03/2021	70000					
	4		06/04/2021 à 06/04/2021	70000					

Especificação: SACO PLÁSTICO EM POLIETILENO ATÓXICO, INCOLOR COM FITA ADESIVA, ESPESSURA 0,10 MICRON NA MEDIDA: 14X14CM.

Nº Entregas	Seq	Produto	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Valor Total
2	498	SACO PLASTICO 24X35 C/FITA ADESIVA	C	UNIDADE	100.000,00	16.667,00
Período p/ Entrega				Quantidade		
	1			06/01/2021 à 06/01/2021	25000	
	2			05/02/2021 à 05/02/2021	25000	
	3			07/03/2021 à 07/03/2021	25000	
	4			06/04/2021 à 06/04/2021	25000	

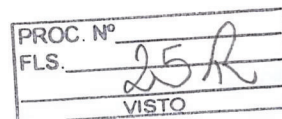
Especificação: SACO PLÁSTICO EM POLIETILENO ATÓXICO, INCOLOR COM FITA ADESIVA, ESPESSURA 0,10 MICRON NA MEDIDA: 24X35CM.

Data	Valor Total	Emissor
05 de Janeiro de 2021	45.260,00	

Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

PROC. Nº
 FLS. *02 R*
 VISTO



Ordem de Compra nº 95061/2020.

Rayssa Gabriel Rodrigues <rayssa.rodrigues@chmsbc.org.br>

Sex, 15/01/2021 09:40

Para: 'Vendas Crudoplast' <vendas@crudoplast.com.br>; Vendas1 - Crudoplast <vendas1@crudoplast.com.br>

Cc: Planejamento Programação e Contr Produção <pcp@chmsbc.org.br>; Recebimento Almoxarifado <recebimento@chmsbc.org.br>; Pamela Almeida Cordeiro <pamela.almeida@chmsbc.org.br>; Leandro Lima <leandro.lima@chmsbc.org.br>; Fabio Sezefredo Godoy <fabio.godoy@chmsbc.org.br>; Rafael dos Santos Ramos <rafael.ramos@chmsbc.org.br>; Hiudara Santos da Silva <hiudara.silva@chmsbc.org.br>

📎 1 anexos (71 KB)

95061 - CRUDO.pdf;

Bom Dia!

"Segue Ordem de Compra N^o 95061 e Condições de fornecimento para o CHMSBC"

As entregas serão realizadas conforme Programação do PCP (Necessário disponibilidade imediata em estoque)

Informar na NF: N^o da OC, dados bancários e a frase "Despesa realizada com base no C. Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC".

Pagamento por meio de depósito em C/C. Prazo de **60 dias** a contar da entrega. As NF deverá ser emitida para Unidade do CHMSBC (57.571.275/0017-60)

OBS: "Quanto ao prazo de pagamento acordado na Ordem de Compra em anexo, informamos que o Complexo Hospitalar Municipal de São Bernardo do Campo, realiza os pagamentos aos seus fornecedores em datas fixas, sendo todo dia 07, 14, 21 ou 28. Abaixo segue orientações e exemplificações quanto ao fluxo:

1 – Toda Nota Fiscal terá seu vencimento apurado com base na “data de entrada”.

Exemplo: Nota fiscal com prazo de pagamento de 30 (trinta) dias, emitida em 01/09/2019 e recebida no CD do Complexo em 02/09/2019, contaremos os 30 (trinta) dias para vencimento a partir do recebimento do produto na Unidade (data de entrada).

2 – Formas de Pagamentos – Sistema de Datas Fixas Mensais

Para pagamento, seguiremos a contagem do vencimento a partir da data de recebimento do produto na unidade (data de entrada), após a data calculada, procederemos o pagamento nas datas fixas (07, 14, 21 ou 28), onde o mesmo será efetuado na data fixa mais próxima ao vencimento calculado.

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."

"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".

Att.

RAYSSA GABRIEL RODRIGUES

15/01/2021

Email – Rayssa Gabriel Rodrigues – Outlook



Comprador
Complexo Hospitalar Municipal de SBC
TEL. (11) 4353-1500 Ramal:1255

Ord. Compra: 95061 Solicitação: 58530 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
 Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 15/01/2021
 Fornecedor: 23327 CRUDO PLAST - CRUDO PLAST INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - ME
 CNPJ/CPF: 64.505.308/0001-71 Insc Est.: 112858274118
 Endereço: LATERAL Nr.: 843 Compl.:
 Bairro: VILA NOVA YORK Cep: 03479000
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 9483 - 6 Agência: 8105 - Banco: 341
 Contato(s): ADRIANO
 Telefone Comercial : 11 2589-7656
 E-Mail : CONTATO@CRUDOPLAST.COM.BR

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: SILAS DIAS 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.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
 Período p/ Entrega: 15/01/2021 à 15/07/2021 Moeda: R\$ -
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: SC 58530 2021

ID 146938419

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
495 - SACO PLASTICO 14X14 C/FITA ADESIVA				UNIDADE	280.000,000	0,0795	0,0000	0,00	0,0000	22.260,00
Especificação: SACO PLÁSTICO EM POLIETILENO ATÓXICO, INCOLOR COM FITA ADESIVA, ESPESSURA 0,10 MICRON NA MEDIDA: 14X14CM.										

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	22.260,00
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 (=):	22.260,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPR-DI-102