URGENTE

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
58683/2021 CHMSBC	11/01/2021	19/01/2021	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços
Serviço de manutenção em Broncoscópio.

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
X	-	-

MV	BIONEXO
X	-

	R$	Fls.
Orçamento Referência	-	-
	Dt	Fls.
1º Pedido de Análise Técnica	14/01/2021	21
1º Retorno de Análise Técnica	14/01/2021	21
	Dt	Fls.
2º Pedido da Análise Técnica	-	-
2º Retorno da Análise Técnica	-	-
		Fls.
Documentação de Exclusividade		-

			Fls.
Mapa Comparativo			23
Valor Final	R$	10.569,23	23
Negociação	R$ 556,27	5,00%	23
Variação 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 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

Negociação de desconto e condição de pagamento as fls.22

Efetuada busca no mercado, mas muitas empresas declinaram da assistência técnica do equipamento em questão. Segue negativas as fls.6 a 11.

	Fornecedores	Valor Total	Cond. Pagto
1	DALMED HASHIBA (NEW TORI)	R$ 10.569,23	30 dias
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
	X	-	03

Aprovação

Coordenador de Compras e Contratos	Gerência de Compras e Contratos	Dep. Jurídico	Comissão de Análise e Julgamento
Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 19.01.21		Nathalia B. Ferreira Advogada CHMSBC	

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
Dra. Agnes M. F. Ferrari Diretora Geral CHMSBC Gerência de Finanças		Carlos Silva Compras Ordem de Compra: 21/01/2021

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
Dra. Agnes M. F. Ferrari Diretora Geral CHMSBC		

OMPLEXO HOSP SÃO BERNARDO DO CAMPO
.MV - Sistema de Gerenciamento de Compras
tório de Solicitação de Compras

Emitido por: CAIQUE.SILVA
Em: 11/01/2021 13:16

Solicitação: 58683
Solicitante: RAFAEL RAMOS
Setor: 825 ENGENHARIA CLINICA
Motivo: 47 COMPRA VIA MEMORANDO

Data Solic.: 11/01/2021
Data da Impressão: 11/01/2021
Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 11/01/2021

URGENTE!

Obs: MEMO 152/20 MANUTENÇÃO CIORRETIVA DE BRONCOSCÓPIO, SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA EM 01 BRONCOSCÓPIO MARCA: OLYMPUS MODELO; BF P60, N/S: 2802373 - ALLADIA - VALOR MÉDIO ESTIMADO DO SERVIÇO (INCLUINDO PEÇAS) R$ 11.125,50

Dados da Solicitação						Dados da Última compra			
Produto	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
6436 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS			0,00	0,00	0,00	0,00		0,0000	

MEMO 152/20 MANUTENÇÃO CIORRETIVA DE BRONCOSCÓPIO, SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA EM 01 BRONCOSCÓPIO MARCA: OLYMPUS MODELO: BF P6O N/S: 2802373.

Data	Valor Total	Emissor
11 de Janeiro de 2021	0,00 Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)	

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

PROC. Nº
FLS. 2
VISTO

PROC. Nº
FLS.

Ord. Compra: 95201 Solicitação: 58683 Solic: ENGENHARIA CLINICA

Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 21/01/2021

Fornecedor: 92481 DALMED HASHIBA - NEW TORI SERVIÇOS E ACESSÓRIO MÉDICOS LTDA
CNPJ/CPF: 07.409.068/0001-78 Insc Est.: 123162763110
Endereço: BAHIA Nr.: Compl.:
Bairro: VILA IRENE Cep: 18132040
Cidade: SAO ROQUE UF: SP Conta: 07660 - 8 Agência: 0774 - Banco: 341
Contato(s):

Telefone Comercial : 4712-4935

E-Mail : DALMEDEQUIPAMENTOS@GMAIL.CO

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.: ISENTO
Bairro: ASSUNÇÃO Fone/Fax: -
Responsável: CARLOS EDUARDO NONATO DA 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.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 22/01/2021 à 21/02/2021 Moeda: R$ -
Observação: PC 58683 2021 MEMORANDO EC HC 152/20
ENGENHARIA CLINICA

OS 6278 NEGOCIADA

Serviço	Valor Serviço
6436 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	10.569,23
Especificação: MEMO 152/20 MANUTENÇÃO CIORRETIVA DE BRONCOSCÓPIO, SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA EM 01 BRONCOSCÓPIO MARCA: OLYMPUS MODELO: BF P6O N/S: 2802373.	
	10.569,23

Total dos Serviços(+):	10.569,23
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 (=):	10.569,23

125/NFes

PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURISTICA DE SÃO ROQUE

Departamento de Finanças

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	125 / NFes	**Emissão**	24/03/2021 09:45:40	**Incidência**	São Roque (SP)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	24/03/2021	**Código de verificação**	1Q5D.HISG.8TC1.0XO5	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: NEW TORI SERVIÇOS E ACESSORIOS MEDICOS LTDA - ME
CPF / CNPJ: 07.409.068/0001-78 **Reg.:** Simples
Endereço: R. Bahia, 54 - Bairro: VILA IRENE - Cep: 18132040
Telefone: 11991125177 **Município:** São Roque - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: 22017 **Cod. Mob.:** 014232 **Insc. Est.:** 653061932118
Email: selmo@contreal.com.br
Nome Fant.:

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: Complexo Hospitalar Municipal de São Bernardo do Campo - HC
CPF / CNPJ: 57.571.275/0017-60 **Reg.:**
Endereço: estrada dos Alvarengas, 1001 - Bairro: Assunção - Cep: 09850-550
Telefone: **Município:** São Bernardo do Campo - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:** Isento
Email:

Código do Serviço/Atividade

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS) (2,01 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
MANUTENÇÃO CORRETIVA DE BRONCOSCÓPIO, SERVIÇO DE MANUTENÇÃO CORRETIVA EM 01 BRONCOSCÓPIO MARCA: OLYMPUS MODELO: BF P60 N/S: 2802373 ORDEM DE COMPRA 95201 DADOS BANCÁRIOS BANCO ITAÚ AGÊNCIA 0774 CONTA CORRENTE 07660-8 DESPESA REALIZADA COM BASE NO C. GESTÃO SS Nº 001/2018 COM A PMSBC	R$ 10.569,23

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
10.569,23	212,44	10.569,23	2,01 %
Outras Retenções(R$)			
0,00		**Valor Líquido:**	**R$ 10.569,23**

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:NEW TORI SERVIÇOS E ACESSORIOS MEDICOS LTDA - ME

Recebi(emos) de **NEW TORI SERVIÇOS E ACESSORIOS MEDICOS LTDA - ME**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 125, série NFes, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1Q5D.HISG.8TC1.0XO5

Data: / / Assinatura:

Santander

Extrato de Pagamentos Pagamento a Fornecedores

FUNDACAO DO ABC **Agência:** 0110 **Conta Corrente:** 130508742

Convênio: 0033-0110-004906687254

Conta de Débito: 0110-000130508742

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento **Período da Pesquisa:** 29/12/2021 - 29/12/2021

Quantidade: 1 **Valor Total:** R$ 11.195,75

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
NEW TORI SERVICOS E ACESSORIOS	07.409.068/0001-78	0000007746	900005764	11.195,75	29/12/2021	TED CIP	AMUNIN 29/12/2021	BCO: 0341 AG: 0774 CONTA: 0000076608 COD.ISPB:	A5658BC15985FC3AC6659D9
Total				11.195,75					1 Pagamentos

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)