

Solicitação: 27596

Solicitante: MILLENE

Setor: 52 ALMOXARIFADO

Motivo: 21 REPOSICAO DE ESTOQUE

Obs: TRIMESTRAL DE MEDICAMENTOS ABRIL A JUNHO - 2021
COVID
PARTE 2

Data Solic.: 08/02/2021
Data da Impressão: 08/02/2021

Data Máxima: 31/03/2021
Situação: LANÇADA

Seq	Produto	Dados da Solicitação			Dados da última compra				
		Fabricante	Clas. ABC	Unidade	Est. Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	22131 CEFTRIAXONA F/A C/1G IV	C	FA	C/1000MG	1.100,00	300,00	04/02/2021	7,6900	SOMASP PRODU
2	20102 DEXMEDETOMIDINA 0,2MG/2ML AMPOLA - MEDICAMENTO DE RISCO	A	AMP	C/200MCG	605,00	180,00	04/02/2021	27,1000	SANTA RITA DISI
3	46536 DEXTROCETAMINA CLOR 50MG/1ML FRASCO C/ 10ML		FRASC	C/10ML	25,00	25,00	02/02/2021	65,0000	CRISTALIA
4	31149 VASOPRESSINA 20UI/ML AMPOLA 1ML - MEDICAMENTO DE RISCO	B	FA	C/20UI	450,00	150,00	08/02/2021	22,3848	MEDICAMENTAL
				Valor Total	142.737,20				Emissor
				Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)					

08 de Fevereiro de 2021

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc. 258-21
Fls. 04

EMERANCO



HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

FUNDAÇÃO DO ABC - OSS	
HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVA	
PROC	15 258 - 21
Fis.	07

ATO DE CONVOCAÇÃO
Aquisição de Bens

A presente coleta de preços segue as determinações do Regulamento de Compras e Contratação de Serviços de Terceiros e Obras da Fundação do ABC e unidades mantidas, publicado em 02 de Dezembro de 2015 no DOESP/ Volume 125/ nº223 e retificado em 03 de dezembro de 2016 no DOESP/ Volume 126/nº226.

PROCESSO Nº. 15.258/2021 – MV 27596 - MEDICAMENTOS

MODALIDADE: Valor Médio (Art. 11, alínea “b” do Regulamento).

DESCRIÇÃO TÉCNICA: Aquisição de Medicamento - TRIMESTRAL ABRIL A JUNHO 2021 – MV 27596

FORMA DE SELEÇÃO: Menor valor por item

OBJETO: Aquisição de Medicamento – TRIMESTRAL ABRIL A JUNHO 2021

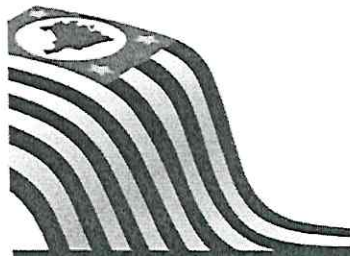
ENVIO/ENTREGA DAS PROPOSTAS: até dia 22/02/2021 às 14:00 hs, e documentos serão solicitados ao vencedor do certame posteriormente.

Cotações e condições comerciais através do Portal APOIO ID 376112

DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA:

Os documentos abaixo relacionados, se enviados através de meio eletrônico, deverão ser anexados em arquivos separados da proposta. Se entregues presencialmente, deverão ser disponibilizados em envelope separado da proposta.

- I. Registro comercial, no caso de empresa individual ou Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor e última alteração devidamente registrados;
- II. Prova de regularidade com a Fazendas Pública Federal: (Certidão conjunta fornecida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil e pela Procuradoria Geral da Fazenda Nacional, respectivamente, em conjunto, nos termos da IN/RFB nº 734/07 e do Decreto nº 6.106/2007),
- III. Prova de regularidade do FGTS (CRF);
- IV. Comprovante de inscrição da empresa no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (CNPJ);

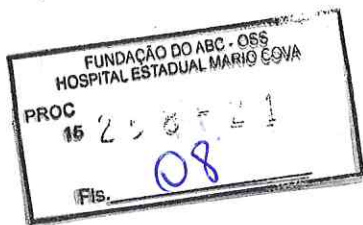


Rua Dr. Henrique Calderazzo, 321
Santo André – SP – 09190-165
Tel (11) 2829-5000



FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria da Saúde



HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

COMISSÃO DE ANÁLISE E JULGAMENTO:

As propostas, as impugnações e os recursos serão processados e julgados pela Comissão de Análise e Julgamento (COJU) do Hospital Estadual Mário Covas de Santo André.

A COJU notificará através de e-mail as empresas participantes quanto ao resultado final do certame, enviando-lhes a ata do julgamento das propostas.

DOS RECURSOS E IMPUGNAÇÕES:

As empresas participantes poderão impugnar os termos do Ato de Convocação até 02 (dois) dias úteis antes da entrega das propostas, remetendo suas razões à Superintendência/Diretoria Geral.

As impugnações serão analisadas quanto à existência de efeito suspensivo pela COJU, que notificará sua decisão através de e-mail;

Caberá recurso da decisão da COJU no prazo de 02 dias úteis da notificação do resultado final do certame. Os recursos deverão ser remetidos à Superintendência/Diretoria Geral do Hospital Estadual Mário Covas de Santo André para análise e julgamento;

São legitimados para apresentação de recurso os representantes legais da empresa e/ou aqueles indicados em procuração específica;

Ocorrendo interposição de recurso por quaisquer das empresas participantes, as demais serão noticiadas através de e-mail, para que, em havendo interesse, apresentem sua impugnação e/ou contrarrazões em 02(dois) dias úteis da notificação.

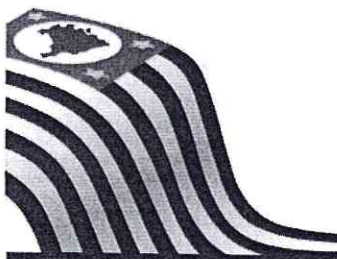
IMPEDIMENTOS:

Conforme artigo 4º *caput*, §1º do Regulamento de Compras e Contratação de Serviços de Terceiros e Obras da Fundação do ABC e suas unidades mantidas, são impedidos de participar direta ou indiretamente dos processos de aquisições e contratações da Fundação do ABC e suas Mantidas, assim como, da prestação de serviços e/ou fornecimento de bens, seus funcionários, dirigentes, membros do Conselho Curador, bem como membros do Conselho de Administração, nos casos das unidades administradas mediante contratos de gestão.

Conforme § 1º do artigo 20 do Regulamento de Compras e Contratação de Serviços de Terceiros e Obras da Fundação do ABC e suas unidades mantidas, a empresa vencedora de qualquer concorrência não deverá incidir em quaisquer penalidades ou impedimentos de licitar ou contratar com a Administração Pública e a Fundação do ABC e suas unidades mantidas.

DISPOSIÇÕES GERAIS:

A presente coleta de preços respeitará os princípios da igualdade, legalidade, moralidade, publicidade, impessoalidade, probidade administrativa e transparência, garantindo assim lisura em todo o processo.



Rua Dr. Henrique Calderazzo, 321
Santo André - SP - 09190-165
Tel (11) 2829-5000





HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

FUNDAÇÃO DO ABC - OSS	
HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVA	
PROC	16 258 - 21
Fis.	09

O valor apresentado deverá ser em reais, a partir de duas casas decimais, incluído todos os custos básicos diretos bem como tributos, encargos sociais e trabalhistas e quaisquer outros custos ou despesas necessárias, que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente na aquisição objeto deste Ato de Convocação.

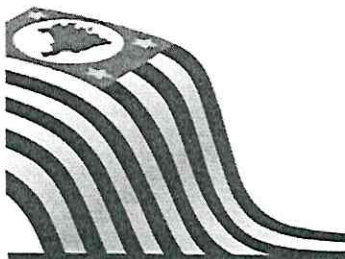
O interessado que tiver dúvidas de caráter técnico ou legal **quanto à interpretação** do(s) termo(s) deste Ato de Convocação poderá enviar solicitação de esclarecimento, por escrito ou e-mail, ao comprador responsável, que a encaminhará à COJU. A solicitação deverá ser encaminhada à COJU em até 02 (dois) dias úteis antes da data final da entrega das propostas, a fim de permitir que haja tempo para resposta. Os esclarecimentos serão encaminhados aos interessados por e-mail.

Não serão atendidas solicitações verbais ou por telefone.

Durante o período compreendido entre a data de entrega das propostas e a notificação do resultado final do certame, os concorrentes deverão abster-se de entrar em contato com os membros da COJU para assuntos correlatos.

TERMOS E CONDIÇÕES PARA FORNECIMENTO

1. O Fornecedor deverá apresentar proposta técnica e comercial contemplando todas as condições do produto/serviço ofertado, como marca, dimensões, nº de registro, validade, embalagem, prazo de entrega, bem como mencionar informação sobre o faturamento mínimo, se houver.
2. O Fornecedor deverá garantir o fornecimento do produto, da marca, do prazo e do valor ofertado na proposta pelo período acordado na Ordem de Compra.
3. Nas compras Trimestrais, adquiridas pelo Hospital, poderá haver variação para maior ou menor quantidade, de acordo com a necessidade do HEMC.
4. Caso o Fornecedor não cumpra as condições propostas, o HEMC poderá realizar formalmente o registro da ocorrência, podendo cancelar a Ordem de Compra emitida, para adquirir o produto da empresa segunda melhor classificada no Certame, e assim subsequentemente, bem como impedir o mesmo de participar de outros processos de cotação do HEMC, proibindo se terminantemente nova cotação no mesmo processo de concorrência.
5. Quando não for possível dar sequência no mesmo processo, por questões financeiras ou técnicas, utilizando se a mesma cotação, será realizada nova coleta de preços para o item/objeto, que não foi contemplado total ou parcialmente pelo fornecedor vencedor, respeitando se os trâmites estabelecidos por modalidade, sempre com análise e parecer da COJU (Comissão de Julgamento), quando for o caso.



Rua Dr. Henrique Calderazzo, 321
Santo André - SP - 09190-165
Tel (11) 2829-5000


FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967


GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria da Saúde



HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

6. Quando se tratar de fornecimento de medicamentos, materiais de Enfermagem, materiais diversos de almoxarifado e outros materiais padronizados, as entregas somente deverão ser realizadas após envio da Programação elaborada pelo setor de Planejamento e Controle de Produção (PCP) do HEMC, nos locais, datas e quantidades indicadas.

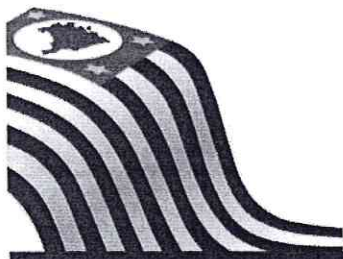
Santo André, 12 de fevereiro de 2021



Marcia Alves
Compradora



Vanessa Dias Donida da Costa
Gerente de Suprimentos



Rua Dr. Henrique Calderazzo, 321
Santo André - SP - 09190-165
Tel (11) 2829-5000

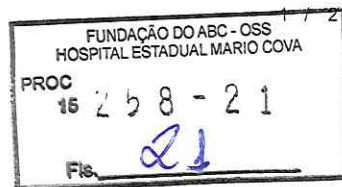


FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria da Saúde



Relatório de Estimativa



Cotação 376112
23/02/2021 11:00:19hs

Cotação 376112	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 12/02/2021
	Vencimento: 22/02/2021 14:00
	Título: COTAÇÃO MV 27596 - ATENDIMENTO DE MEDICAMENTOS - TRIMESTRAL DE ABRIL A JUNHO 2021 (ENTREGAS PROGRAMADAS) - PROC. 15.258/2021
	Descrição: REPOSICAO DE ESTOQUE
	Responsável pela cotação: MARCIA PAIVA ALVES Telefone: (11) 2829-5068 E-mail: marcia.alves@hospitalmariocovas.org.br
	Condições: Observações:

1	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA	
	CNPJ: 44.734.671/0001-51	I.E.:
	Telefone: (19) 3863-9839	e-mail: concorrencia24@crystalia.com.br
	informações para cotação: NE 587461	validade da proposta: 20/02/2021
	prazo de entrega: 3 dias	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000
	condições de pagamento: 60/75 DDL	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
46536 últ. R\$ 67,5000 - compra.: CRISTÁLIA	DEXTROCETAMINA CLOR 50MG/1ML FRASCO C/ 10ML	CRISTALIA A	embalagem m c/ 25	375 MLS	R\$ 67,5000	R\$ 25.312,50 00		
Subtotal R\$ 25.312,5000								

2	NEUPHARMA DISTRIBUIÇÃO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR	
	CNPJ: 21.487.927/0001-78	I.E.: 144091439111
	Telefone: (11) 2206-1132	e-mail: comercial1@neupharma.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 20/02/2021
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 400,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
22131 últ. R\$ 7,6900 - compra.: SOMA/SP	CEFTRIAXONA F/A C/1G IV	NOVAFA RMA	caixa c/ 50	5950 MGS	R\$ 5,6900	R\$ 33.855,50 00 R\$ - 11.900,00 00 (-26,01%)		
Subtotal R\$ 33.855,5000 R\$ -11.900,0000 (-26,01%)								

3	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	
	CNPJ: 31.378.288/0001-66	I.E.: 797409146110
	Telefone: (16) 3505-4900	e-mail: hospitalar.2@medicamental.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 22/02/2021
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	condições de pagamento: 60 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
-------------------	-----------	------------	-----------	------------	----------------	-------------	---------------	-----------------------



Relatório de Estimativa

Cotação 376112
23/02/2021 11:00:19hs

31149 últ. R\$ 22,3890 - compra.: DUPATRI HOSPITALAR	VASOPRESSINA 20UI/ML AMPOLA 1ML - MEDICAMENTO DE RISCO	BIOLAB	caixa c/ 10	1500 UIS	R\$ 21,6200	R\$ 32.430,00 00 R\$ - 1.153,500 0 (-3,43%)		
Subtotal R\$ 32.430,0000								
R\$ -1.153,5000 (-3,43%)								

4	<p align="center">ONCOPROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES E ONCOLOGICOS LTDA</p> <p>CNPJ: 04.307.650/0025-02 Telefone: (41) 3303-4227</p> <p align="right">I.E.: 07747214000254 e-mail: andressa.cajado@oncoprod.com.br</p> <p>informações para cotação: RESPONSÁVEL PELA COTAÇÃO DANIELA SILVA TEL (41) 3303-9242// daniela.silva@oncoprod.com.br, FATURAMENTO MINIMO R 500,00 COM FRETE //R 1000,00 COM FRETE CIF // MEDICAMENTOS REFRIGERADOS SAEM DE SEGUNDA À QUARTA. // Não aceitamos devolução de itens refrigerados. OS PEDIDOS REFRIGERADOS CONFIRMADOS NA QUINTA OU SEXTA SERÃO DESPACHADOS SOMENTE NO PRÓXIMO DIA ÚTIL.</p> <p align="center">prazo de entrega: 2 dias condições de pagamento: 45 ddl</p> <p align="right">validade da proposta: 23/02/2021 faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000 frete: CIF</p>
----------	---

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
20102 últ. R\$ 27,1000 - compra.: SANTA RITA DISTR. PROD. FARMA LTDA	DEXMEDETOMIDINA 0,2MG/2ML AMPOLA - MEDICAMENTO DE RISCO	ACHE	caixa c/ 5	1450 AMPOLAS	R\$ 27,1000	R\$ 39.295,00 00		
Subtotal R\$ 39.295,0000								

TOTAL COTAÇÃO R\$ 130.893,0000
R\$ -13.053,5000 (-9,07%)
+ Frete de (R\$) 0,0000
TOTAL (R\$) 130.893,0000



Alteração das quantidades



Cotação 376112
23/02/2021 11:00:35hs

Cotação 376112	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Vencimento: 22/02/2021 14:00
	Título: COTAÇÃO MV 27596 - ATENDIMENTO DE MEDICAMENTOS - TRIMESTRAL DE ABRIL A JUNHO 2021 (ENTREGAS PROGRAMADAS) - PROC. 15.258/2021
	Descrição: REPOSICAO DE ESTOQUE
	Responsável pela cotação: MARCIA PAIVA ALVES Telefone: (11) 2829-5068 E-mail: marcia.alves@hospitalmariocovas.org.br
	Condições: Observações:

46536 - DEXTROCETAMINA CLOR 50MG/1ML FRASCO C/ 10ML		
quantidade alterada de 370.0 para 375.0	23/02/2021 10:59:49	MARCIA (marcia.alves@hospitalmariocovas.org.br)

1 alteração.

EM BRANCO

Ord. Compra: 140860
 Solicitação: 27596
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:03/03/2021
 Dt Limite:31/03/2021

Fornecedor: 62161 ONCO PROD DISTRIBUID - ONCO PROD DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSP
 CNPJ/CPF: 04.307.650/0025-02 Insc Est.:
 Endereço: STRC TRECHO CONJUNTO C Nr.: 6 Compl.:
 Bairro: ZONA INDUSTRIAL - GUARA Cep: 71225533
 Cidade: BRASILIA UF: DF Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : (11) 2185-8185 E-Mail : FISCAL@ONCOPROD.COM.BR

Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Nº 321
 Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO CNPJ: 57.571.275/0006-07
 Cidade: SANTO ANDRE Insc. Est.: ISENTO
 Bairro: PARAISO Fone/Fax: -
 Responsável: MARCIA DE PAIVA ALVES CEP: 09190610 UF: SP
 Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 117 Desc. Condição de Pgto.: 45 DDL
 Período p/ Entrega: 03/03/2021 à 05/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
 Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 376112. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
20102 DEXMEDETOMIDINA 0,2MG/2ML AMPOLA - MEDICAMENTO DE RISCO	ACHE			AMP C/200MCG	1.450.0000	27,1000	0,0000	0,00	0,0000	39.295,00

Total dos Produtos (+): 39.295,00
 Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
 Valor Total do IPI (+): 0,00
 Valor Total dos Descontos (-): 0,00
 Valor Outros (+):
 Valor Total (=): 39.295,00

COMPRADOR Marcia Paiva Alves Data Setor Compras RE 4512 03/03/21	GERENTE Vanessa Donida da Costa Gerente de Suprimentos Data 03/03/21	DIRETOR Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo Data 03/03/21	Data
--	---	--	------

Ord. Compra: 140859
 Solicitação: 27596
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:03/03/2021
 Dt Limite:31/03/2021

Fornecedor: 57315 MEDICAMENTAL HOSPITA - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 CNPJ/CPF: 31.378.288/0001-66 Insc Est.:
 Endereço: ANHANGUERA DE 0000307,001 A 0000312,200 Nr.: S/N Compl.:
 Bairro: PARQUE RESIDENCIAL CAM Cep: 14093500
 Cidade: RIBEIRAO PRETO UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : (16) 3505-4900 E-Mail :
 THIAGO.MORGADO@MEDICAMENTAL.CO

Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
 Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Nº 321 CNPJ: 57.571.275/0006-07
 Cidade: SANTO ANDRE Insc. Est.: ISENT0
 Bairro: PARAISO Fone/Fax: -
 Responsável: MARCIA DE PAIVA ALVES CEP: 09190610 UF: SP
 Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
 Período p/ Entrega: 03/03/2021 à 04/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
 Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 376112. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
31149 VASOPRESSINA 20UI/ML AMPOLA 1ML - MEDICAMENTO DE RISCO	BIOLAB			FA C/20UI	1.500,0000	21,6200	0,0000	0,00	0,0000	32.430,00

Total dos Produtos (+): 32.430,00
 Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluído na Nota: 0,00
 Valor Total do IPI (+): 0,00
 Valor Total dos Descontos (-): 0,00
 Valor Outros (+):
 Valor Total (=): 32.430,00

COMPRADOR Marcia Paiva Alves Setor Compras Data RE 4512 03/03/21	GERENTE Vanessa Diniz da Costa Gerente de Suprimentos Data 03/03/21	DIRETOR Dr. Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo Data 03/03/21
--	--	--

Handwritten scribbles or marks in the center of the page.

Handwritten text at the bottom of the page, possibly including the letters 'C' and 'C'.

Ord. Compra: 140858
 Solicitação: 27596
 N°. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:03/03/2021
 Dt Limite:31/03/2021

Fornecedor: 44731 NEUPHARMA DIST.MAT.M - NEUPHARMA DIST.MAT.MED HOSPITALAR
 CNPJ/CPF: 21.487.927/0001-78 Insc Est.: 144091439111
 Endereço: INES Nr.: 909 Compl.:
 Bairro: PARQUE MANDAQUI Cep: 02415001
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta : - Agência : - Banco : 341
 Contato(s):
 Telefone Comercial : (11) 2206-1132

Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Nº 321 CNPJ: 57.571.275/0006-07
 Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Insc. Est.: ISENT0
 Cidade: SANTO ANDRE Fone/Fax: -
 Bairro: PARAISO CEP: 09190610 UF: SP
 Responsável: MARCIA DE PAIVA ALVES
 Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:
 Cód. Condição de Pgto: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
 Período p/ Entrega: 03/03/2021 à 04/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
 Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 376112. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
22131 CEFTRIAXONA F/A C/1G IV	NOVAFARM A			FA C/1000MG	5.950,0000	5,6900	0,0000	0,00	0,0000	33.855,50
Total dos Produtos (+):										33.855,50
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:										0,00
Valor Total do IPI (+):										0,00
Valor Total dos Descontos (-):										0,00
Valor Outros (+):										
Valor Total (=):										33.855,50

COMPRADOR Marcia Paiva Alves Setor Compras Data RE 4512 03/03/21	GERENTE Vanessa Diniz da Costa Gerente de Suprimentos RA 7296 03/03/21	DIRETOR Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo 03/03/21	Data
--	--	---	------

Ord. Compra: 140857
 Solicitação: 27596
 N°. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:03/03/2021
 Dt Limite:31/03/2021

Fornecedor: 1969 CRISTALIA - CRISTALIA PRODS QUIMICOS FARMACEUTICOS
 CNPJ/CPF: 44.734.671/0001-51 Insc Est.: 374.007.758.117
 Endereço: ANTONIO GUEDES Nr.: Compl.:
 Bairro: CONJUNTO HABITACIONAL Cep: 13971141
 Cidade: ITAPIRA UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : 19-3863-9500 Fax : 19-3863-9510
 Pager : WWW.CRISTALIA.COMBR E-Mail :
 CONCORRENCIA37@CRISTALIA.COM.B

Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
 Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Nº 321 CNPJ: 57.571.275/0006-07
 Cidade: SANTO ANDRE Insc. Est.: ISENT0
 Bairro: PARAISO Fone/Fax: -
 Responsável: MARCIA DE PAIVA ALVES CEP: 09190610 UF: SP
 Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:
 Cód. Condição de Pgto: 85 Desc. Condição de Pgto.: 60/75
 Período p/ Entrega: 03/03/2021 à 06/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
 Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 376112. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
46536 DEXTROCETAMINA CLOR 50MG/1ML FRASCO C/ 10ML	CRISTALIA			FRASC C/10ML	375,0000	67,5000	0,0000	0,00	0,0000	25.312,50
Total dos Produtos (+):										25.312,50
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:										0,00
Valor Total do IPI (+):										0,00
Valor Total dos Descontos (-):										0,00
Valor Outros (+):										
Valor Total (=):										25.312,50

COMPRADOR Marcia Paiva Alves Setor Compras Data RE 4512 03/03/21	GERENTE Vanessa Diniz da Costa Gerente de Suprimentos RA 0001 Data 03/03/21	DIRETOR Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo Data 3/3/2021
--	---	--

HE MÁRIO COVAS DE SANTO ANDRÉ
PROTOCOLO DE RECEBIMENTO INTERNO

Recebido em 04 / 03 / 21

Horário: 13:05

Nome: Milone

Vertical stamp on the right edge of the page, containing illegible text.



HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

Gerente de Compras

A/c: Sr.^a Vanessa Donida da Costa

**Processo N° 15-258/21 (257/21) - Aquisição de Medicamentos Padrão -
Trimestral Abril a Junho 2021 - Mv: 27596**

De acordo com o prosseguimento do referido Processo, conforme ordens de compra n°:

140860

140859

140858

140857

**Superintendência
em 04 de março de 2021.**

DR. DESIRÉ CARLOS CALLEGARI
Superintendente

