

Mogi das Cruzes, 17 de dezembro de 2020

PROC N.º MC10001/21
FLS 03

VISTO

Ofício Compras n.º 517/2020

À
FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Sr. Fernando G. Minciotti
Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO DE LÂMINAS PARA LARINGOSCÓPIO

MC 10001/21
04/11/20

Solicitamos a FUABC- Central de Convênios, pedido de lâminas para laringoscópio, para atender a demanda do Hospital Municipal de Mogi das Cruzes.

O laringoscópio é utilizado para examinar e visualizar o trato respiratório superior do paciente para colocar o tubo traqueal durante as intubações.

As lâminas de laringoscópio solicitadas, devem ser reutilizáveis e que atendam os padrões de limpeza e termodesinfecção. Devendo ser compatível com os cabos de laringoscópio Moryia e Celmat, acabamento arredondado e anatômico, em aço inox no modelo curva, face anti flex, lâmpada de alta luminosidade.

Considerando que o Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, tornou-se referência para atendimento aos pacientes portadores de COVID 19, e hoje conta com 60 (sessenta) leitos de enfermaria e, respectivamente, 34 (trinta e quatro) em UTI.

Importante ressaltar, que o pedido além de atender a alta demanda realizando rodízio e manutenção dos estoques das unidades, pois devido ao uso e reprocesso contínuo alguns foram danificados, se faz necessário para ofertar o material em tempo hábil de processamento garantindo a qualidade e segurança aos pacientes.

Abaixo a descrição do item:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
01	LÂMINA DE LARINGOSCÓPIO N.º 04 CURVA 7033-2603	07
02	LÂMINA DE LARINGOSCÓPIO N.º 05 CURVA 7033-2613	05

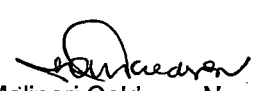
Neste sentido, foi providenciado a solicitação de compra e o valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 1.462,80 (Um mil, quatrocentos e sessenta e dois reais e oitenta centavos), tendo como base orçamentos anexo.

A despesa deverá onerar o Contrato de Gestão n.º 58/2019- Fundação do ABC.

Diante do exposto, solicitamos a Vossa Senhoria os devidos encaminhamentos.

Atenciosamente,


Décio Teixeira Prates Júnior
Diretor Regional
Mogi das Cruzes


Heloisa Molinari Calderon Nascimento
Diretora Geral
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

Mogi das Cruzes, 25 de Novembro de 2020.

Para: Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO DE LÂMINAS DE LARINGOSCOPIO CURVAS

Justificativa: Solicito aquisição de lâminas de laringoscópio n° 4 e 5 curvas, com o objetivo de atender a demanda de pacientes críticos e emergências, a qual seja necessário promover a via aérea artificial. Montar carro de emergência para hospital campanha de Covid-19. Realizar a manutenção do estoque e rodízio entre as unidades de internação, com tempo hábil para realizar o processamento, garantindo a qualidade do material processado e a segurança dos pacientes.

Segue em anexo relatório técnico.



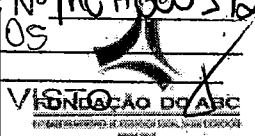
ITEM	PRODUTO	QTD. SOLICITADA
1	Lâminas de laringoscópio n°4 curva	7
2	Lâminas de laringoscópio n°5 curva	5

Atenciosamente,

Ricardo Coelho Peres

Diretor Assistencial

Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

 	FORMULÁRIO	PROC Nº MGH0005/21 FLS 05
	JUSTIFICATIVA	

Mogi das Cruzes, 25 de Novembro de 2020.

Conceito: O laringoscópio é utilizado para examinar e visualizar o trato respiratório superior do paciente para colocar o tubo traqueal durante intubações.

As Lâminas de laringoscópio devem ser reutilizáveis e que atendam os padrões de limpeza e termodesinfecção. Devendo ser compatível com os cabos de laringoscópio MORYIA e CELMAT.

Acabamento arredondado e anatômico, em aço inox no modelo curva;

Face Anti flex;

Lâmpada de alta luminosidade;

Encaixe para cabos MORYIA E/OU CELMAT;

Quantidade: 07 Lâminas de laringoscópio nº 4 curva;

05 Lâminas de laringoscópio nº 5 curva;

Objetivo: Atender a demanda de pacientes críticos e emergências a qual seja necessário promover a via aérea artificial. Realizar a manutenção do estoque das unidades de internação e rodízio, com tempo hábil para realizar o processamento, garantindo a qualidade do material processado e a segurança dos pacientes. Montar carro de emergência para hospital campanha de Covid-19.

Risco: Não realizar intubação endotraqueal por ausência de lâmina. Atraso nos procedimentos cirúrgicos quando necessário realizar anestesia geral, risco de cancelamento de cirúrgias por falta de material. Risco de não atender a demanda de pacientes críticos e emergências, em que seja necessário promover via aérea artificial e risco de óbito.

Observação: Material indispensável para atender as emergências e a demanda dos pacientes com COVID - 19.

Aline Luzia Oliveira Alves Loiola
 Coren-SP 339146- Enf

Aline Luzia Oliveira Alves Loiola

Enfermeira

Patricia Couto
 COREN-SP 015658 ENF

Patrícia Couto

Cordenadora de Enfermagem

Item	Descrição	Quantidade	Empresa			Valor Médio	
			MEDAXO	MACROCIRURGICA	DORMED	Unit.	Total
			Valor Unit.	Valor Unit.	Valor Unit.		
1	LAMINA DE LARINGOSCOPIO Nº 04 CURVA	7	R\$ 99,00000	R\$ 122,70000	R\$ 144,00000	R\$ 121,90	R\$ 1.462,80
2	LAMINA DE LARINGOSCOPIO Nº 05 CURVA	5	R\$ 99,00000	R\$ 122,70000	R\$ 144,00000	R\$ 121,90	
			R\$ 1.188,00	R\$ 1.472,40	R\$ 1.728,00	R\$	R\$ 1.462,80

PROC Nº MC10001/14
 FIS. DE 06
 VISTO △

Assunto: **RES: SOLICITAÇÃO COTAÇÃO LÂMINAS DE LARINGOSCÓPIO**
De: <vendas01@medaxo.com.br>
Para: <tamires.almoxarifado@hmmc.org.br>
Data: 17/12/2020 14:14



PROC N° MC10003/21
FLS 07

VISTO

- 17847 - Proposta Comercial.pdf (~93 KB)

PROC IN MC140001/21
 FLS 08
 VISTO

Tamires,
 Tudo bem ?

Segue em anexo o orçamento solicitado.

Aguardo,

Atenciosamente,

CHIARA PETRUCCI
 vendas01@medaxo.com.br
 +55 11 97500-0786
 +55 11 2348-8710 RAMAL 101
 MEDAXO.COM.BR

De: vendas@medaxo.com.br <vendas@medaxo.com.br>
Enviada em: quinta-feira, 17 de dezembro de 2020 11:14
Para: 'Chiara Petrucci' <vendas01@medaxo.com.br>
Assunto: ENC: SOLICITAÇÃO COTAÇÃO LÂMINAS DE LARINGOSCÓPIO

De: tamires.almojarifado@hmmc.org.br <tamires.almojarifado@hmmc.org.br>
Enviada em: quarta-feira, 16 de dezembro de 2020 09:32
Para: vendas@medaxo.com.br
Assunto: SOLICITAÇÃO COTAÇÃO LÂMINAS DE LARINGOSCÓPIO

Prezados, bom dia.

Solicitamos a Vossa empresa proposta de cotação para fins de aquisição de material, destinados ao Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme:

- 07 UNIDADES DE LÂMINAS DE LARINGOSCÓPIO Nº 04 CURVA
- 05 UNIDADES DE LÂMINAS DE LARINGOSCÓPIO Nº 05 CURVA

Contamos com a colaboração e participação de vossa empresa, visto a necessidade deste Nosôcomio. Gentileza atentar-se aos seguintes detalhes: Cotar Itens em papel timbrado em nome da Fundação ABC - Central de Convênios, CNPJ: 57.571.275/0004-45, **Orçamento em papel timbrado da empresa**, contendo CNPJ, Faturamento Mínimo, Prazo de Entrega, Condições de Pagamento.

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Att,

--

Tamires Cardoso
 Analista Administrativo
 Hospital Prefeito Waldemar Costa Filho
 tamires.almojarifado@hmmc.org.br
 Tel: (11) 4701-7785 Ramal: 7006

FUNDAÇÃO DO ABC
 SEDE HMC



MEDAXO DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS PARA SAÚDE EIRELI - ME
Rua Capitão Otávio Machado, Nº 191, A
04.718-000 - São Paulo, SP
Telefone: (11) 2348-8710
CNPJ: 26.084.230/0001-70

Proposta N° 17847

Para

FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS CNPJ: 57.571.275/0004-45, IE: ISENTO Avenida Lauro Gomes, 2000, Vila Sacadura Cabral 09060870 - Santo André, SP Fone: 1126665407, fernando.minciotti@fuabc.org.br, elizangela.lopes@fuabc.org.br

Número da Proposta	17847
Data	17/12/2020

Vendedor(a): CHIARA PETRUCCI

Itens da proposta comercial

Descrição do produto/serviço	NCM	Código	Un	Qtd.	IPI %	Preço un.	Preço total
Lamina De Aço Inox Conv. P/ Laringo Curva 4	9018.90.99	CD4188	PC	4,00	0,00	99,0000000000	396,00
Lamina De Aço Inox Conv. P/ Laringo Curva 5	9018.90.99	CD4192	PC	5,00	0,00	99,0000000000	495,00

Outros itens ou serviços


FRETE FOB PAGAMENTO A VISTA COM DESCONTO 5% DESCONTO PRAZO DE ENTREGA: 3 DIAS ÚTEIS

N° de Itens	Soma das Qtde	Total outros itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
2,00	9	0,00	891,00	45,00	936,00

Assunto: **618**
De: <vendas22@macrocirurgica.com.br>
Para: <tamires.almoхарifado@hmmc.org.br>
Data: 17/12/2020 15:53



- 618NV.PDF (~19 KB)

PROC Nº MAC/0001/21
FLS 10
VISTO 

PRC MC40001/21
FLS 11
VISTO 

Boa tarde,

Segue anexo o orçamento para os itens solicitados.

Informações sobre faturamento:

- Faturamento mínimo é de R\$ 150,00 reais para pagamentos à vista.
- Para pedidos faturados no boleto o valor mínimo é de R\$ 300,00 reais.

Informações sobre prazos e entrega:

- Prazo para envio do material é de 5 a 10 dias úteis a contar a partir da aprovação do crédito junto ao Departamento Financeiro.
- Frete FOB
- Para agilizar no processo pedimos que nos indique uma transportadora para envio junto com a ordem de comp

Agradecemos a preferencia, qualquer dúvida estou à disposição.



Att
MACRO CIRURGICA

Amanda Fernandes Santos
Depto Comercial
TEL: (11) 3718-1000
CEL: (11) 9 3232-7965
Ramal: 1002
E-MAIL: vendas22@macrocirurgica.com.br
SITE: www.macrocirurgica.com.br

De: tamires.almoxarifado@hmmc.org.br <tamires.almoxarifado@hmmc.org.br>

Enviada em: quarta-feira, 16 de dezembro de 2020 09:26

Para: vendas22@romed.com.br

Assunto: SOLICITAÇÃO COTAÇÃO LÂMINAS DE LARINGOSCÓPIO

Solicitamos a Vossa empresa proposta de cotação para fins de aquisição de material, destinados ao Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme:

- 07 UNIDADES DE LÂMINAS DE LARINGOSCÓPIO Nº 04 CURVA
- 05 UNIDADES DE LÂMINAS DE LARINGOSCÓPIO Nº 05 CURVA

Contamos com a colaboração e participação de vossa empresa, visto a necessidade deste Nosôcomio.

Gentileza atentar-se aos seguintes detalhes: Cotar Itens em papel timbrado em nome da Fundação ABC - Central de Convênios, CNPJ: 57.571.275/0004-45, **Orçamento em papel timbrado da empresa**, contendo CNPJ, Faturamento Mínimo, Prazo de Entrega, Condições de Pagamento.

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Att,

--

 <p>HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES</p>	<p>Tamires Cardoso Analista Administrativo Hospital Prefeito Waldemar Costa Filho tamires.almoarifado@hmme.org.br Tel.: (11) 4791-7785 Ramal: 7006</p>	 <p>FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVÊNIOS www.fuabc.org.br</p>
--	---	--

PROC N° MC10001 (2)
FLS 13



Livre de vírus. www.avast.com.

VISTO 



MACRO CIRURGICA PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI DISTRIBUIDOR
R Major Vieira, 150 - Jd Lambreta - Cotia - SP Cep: 06710-680
Telefone: (11)3718-1000 - Site: www.macrocirurgica.com.br
Cnpj: 35.786.156/0001-24 Insc Estadual: 278.393.892.117
E-mail: macro@macrocirurgica.com.br

PROC N° MG 110001/21
FLS 14
VISTO

Pedido: 618 Data: 17/12/2020 Status: DIGITAÇÃO Representante: AMANDA Vendedor: AMANDA

Cliente: FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS
Endereço: AV PRINCIPE DE GALES 821 Bairro: PRINCIPE DE GALES Cidade: SANTO ANDRE-SP Cep: 09060-650

Telefone: (11)2666-5400 (11)4993-7253 (11)4128-7721 luiz.silva@fuabc.org.br

Transportadora: DEFINIR TRANSP QUANDO FICAR PRONTO
Frete: 1 Frete por cont do Destinatario (FOB)

Condição de Pagamento: 28DD Forma de Pagamento:

OBSERVAÇÃO

Item	Codigo	Nome do produto	Un	Descr	Quantidade	Valor unitário	Valor total
1	000284	LAMINA LARINGO CURVA CONVENCIONAL ACO INOX 4	UN		7	R\$122,7000	RS858,90
2	001006	LAMINA LARINGO CURVA CONVENCIONAL ACO INOX 5	UN		5	R\$122,7000	RS613,50

Valor dos Produtos R\$1.472,40
Valor do Frete R\$117,80
Valor Total R\$1.590,20

16/12/2020

Locamail :: RES: SOLICITAÇÃO COTAÇÃO LÂMINAS DE LARINGOSCÓPIO

Assunto: **RES: SOLICITAÇÃO COTAÇÃO LÂMINAS DE LARINGOSCÓPIO**
De: Dormed - Vendas 2 <vendas2@dormed.com.br>
Para: <tamires.almojarifado@hmmc.org.br>
Responder para: <vendas2@dormed.com.br>
Data: 16/12/2020 15:44



PROC N° MC10001/20
FLS 15

VISTO 

- 185774 - LAMINA.pdf (~189 KB)

Boa tarde,

Segue orçamento solicitado em anexo.
Qualquer dúvida, favor entrar em contato.

Att,

 DORMED HOSPITALAR dormed.com.br	Lorraine Mendes Vendas ☎ (31) 3074 - 3807 ✉ vendas2@dormed.com.br ☎ (31) 99851-7869	DORMED HOSPITALAR EIRELI CNPJ: 01.505.499-0001-51 E.I: 062.199.468.0092 📍 Av. Amintas Jacques de Moraes, 800 Coqueiros - BH / MG - Cep: 30.381-202
	📧 dormed_hospitalar 📘 /equipedormed 📱 @dormedhospitalar	

De: tamires.almojarifado@hmmc.org.br <tamires.almojarifado@hmmc.org.br>

Enviada em: quarta-feira, 16 de dezembro de 2020 09:27

Para: vendas2@dormed.com.br

Assunto: SOLICITAÇÃO COTAÇÃO LÂMINAS DE LARINGOSCÓPIO

Prezados, bom dia:

Solicitamos a Vossa empresa proposta de cotação para fins de aquisição de material, destinados ao Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme:

- 07 UNIDADES DE LÂMINAS DE LARINGOSCÓPIO Nº 04 CURVA
- 05 UNIDADES DE LÂMINAS DE LARINGOSCÓPIO Nº 05 CURVA

Contamos com a colaboração e participação de vossa empresa, visto a necessidade deste Nosôcomio.

Gentileza atentar-se aos seguintes detalhes: Cotar Itens em papel timbrado em nome da Fundação ABC - Central de Convênios, CNPJ: 57.571.275/0004-45, **Orçamento em papel timbrado da empresa**, contendo CNPJ, Faturamento Mínimo, Prazo de Entrega, Condições de Pagamento.

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Att,

--

 HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES	Tamires Cardoso Analista Administrativo Hospital Prefeito Waldemar Costa Filho tamires.almojarifado@hmmc.org.br Tel.: (11) 4791-7785 Ramal: 7006	 FUNDAÇÃO DO ABC CRIAÇÃO 1947 www.fuabc.org.br
	(Empty space for signature or stamp)	



PROC N° MCH0001/D1
FLS 17
CNPJ: 01.505.499/0001-51
IE: 0621994280092

AVENIDA AMINTAS JACQUES DE MORAES, 800, COQUEIROS
BELO HORIZONTE/MG - CEP: 30881202
Fone: 31 34749151
E-mail: vendas@dormed.com.br

PROPOSTA COMERCIAL Nr. : 185774/2020

Data: 15/12/2020

Cliente FUNDACAO DO ABC
CNPJ 57.571.275/0004-45
Contato
E-mail dejanira.araujo@fuabc.org.br
Endereço AVENIDA LAURO GOMES, 2000
Cidade SANTO ANDRE
CEP 09060870
IE
Telefone 26665452
Bairro VILA SACADURA CABRAL
UF SP

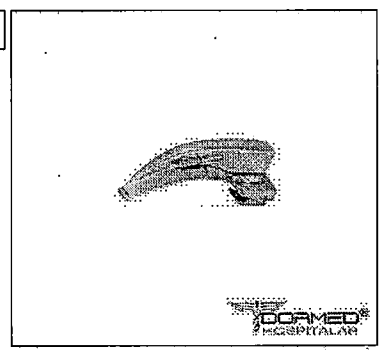
Prezado Cliente,

Agradecemos o interesse em adquirir produtos em nossa empresa. Abaixo apresentamos a Proposta Comercial conforme solicitado.

Item	Código	Produto	Qtde	Unitário	Total
01	LAM105002	LAMINA DE LARINGO INOX CURVA 4 MD	7,00	144,0000	1.008,00

Descrição do Produto

LÂMINA LARINGOSCÓPIO STANDARD MACINTOSH CURVA TAM 4 MD.
Ref. 810-201-04
Lâmina de Laringoscópio convencional;
Lâmina Macintosh Curva nº4 Adulto Grande;
As arestas arredondadas da lâmina de Macintosh reduzem o risco de lesão;
Autoclaváveis até 134°C cerca de 4.000 vezes. Nenhum efeito adverso no uso de ETO, autoclavagem a vapor.
Lâmina Standard Macintosh Curva:
Modelo: #4
Tamanho da Lâmina: 18mm
Comprimento Total: 155mm
Compatível com o Cabo para Laringoscópio MD (Vendido Separadamente):
CABO PARA LARINGOSCÓPIO STANDARD MÉDIO MD;
CABO PARA LARINGOSCÓPIO STANDARD PEQUENO MD.



Entrega em até 60 Dias
(* Prazo sujeito a alteração qdo ocasionado por fatos alheios a nossa vontade)

PROC N° MCH0001721

CNPJ 01.505.499/0001-51

18 IE: 0621994280092

AVENIDA AMINTAS JACQUES DE MORAES, 800 - COQUEIROS

BELO HORIZONTE/MG - CEP: 30881202

Fone: 31 34749151

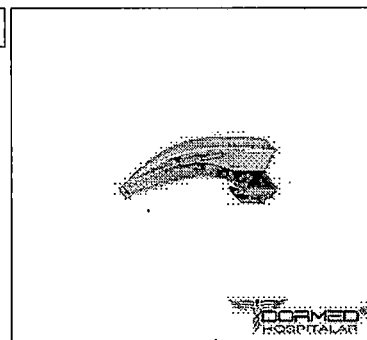
E-mail: vendas@dormed.com.br

PROPOSTA COMERCIAL Nr. : 185774/2020

Item	Código	Produto	Qtde	Unitário	Total
02	LAM106002	LAMINA DE LARINGO INOX CURVA 5 MD	5,00	144,0000	720,00

Descrição do Produto

LÂMINA LARINGOSCÓPIO STANDARD MACINTOSH CURVA TAM 5 MD
Lâmina de Laringoscópio convencional;
Lâmina Macintosh Curva nº5 Adulto Extra Grande;
As arestas arredondadas da lâmina de Macintosh reduzem o risco de lesão;
Autoclaváveis até 134°C cerca de 4.000 vezes. Nenhum efeito adverso no uso de ETO, autoclavagem a vapor.
Lâmina Standard Macintosh Curva:
Modelo: #5
Tamanho da Lâmina: 24mm
Comprimento Total: 175mm
Da Ponta até a Base Interno
Compatível com o Cabo para Laringoscópio MD (Vendido Separadamente):
CABO PARA LARINGOSCÓPIO STANDARD MÉDIO MD;
CABO PARA LARINGOSCÓPIO STANDARD PEQUENO MD.



Entrega em até 60 Dias

(*) Prazo sujeito a alteração qdo ocasionado por fatos alheios a nossa vontade

Total Bruto dos Produtos :	R\$	1.728,00
Desconto (-) :	R\$	0,00
Total Líquido dos Produtos :	R\$	1.728,00
Frete :	R\$	80,00
Outras Despesas :	R\$	0,00

Total Geral da Proposta : R\$ 1.808,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO:

O total geral da proposta deverá ser pago, ANTECIPADO conforme estipulado abaixo:

PROC N° MCH0001/21
FLS 10
ISTO

Parcela	Data	Valor
01	15/12/2020	1.808,00

CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO:

Validade da Proposta: 15/12/2020
Frete: Por Conta Cliente
Assistência Técnica: Prestada diretamente pelo Fabricante.
Garantia: 12 meses para equipamentos | 3 meses para acessórios, contra defeitos de fabricação.
Instalação / Treinamento: Não incluso

OBSERVAÇÃO:

Condição de pagamento e entrega mediante análise de estoque e crédito para faturamento.
Condições válidas para a Proposta Comercial em questão, toda e qualquer mudança deve ser informada para revisão da proposta.

A mercadoria deve ser aberta e conferida no Ato da Entrega. Não aceitaremos reclamações posteriores ao recebimento, após a assinatura da minuta de entrega e/ou canhoto da Nota Fiscal.

DADOS BANCÁRIOS:

Banco:	BANCO ITAU	BANCO ITAU
Nº Banco:	341	341
Agência:	1382	1382
Conta Corrente:	11454-2	11454-2
Favorecido:	DORMED HOSPITALAR EIRELI	
CNPJ Favorecido:	01.505.499/0001-51	

DADOS PARA FATURAMENTO:

Cliente:	FUNDAÇÃO DO ABC		
CNPJ:	57.571.275/0004-45	IE:	
Telefone:	26665452	E-mail:	dejanira.araujo@fuabc.org.br
Endereço:	AVENIDA LAURO GOMES, 2000		
Bairro:	VILA SACADURA CABRAL	Cidade:	SANTO ANDRE
UF:	SP	CEP:	09060870

ENDEREÇO PARA ENTREGA:

Endereço:
Bairro: Cidade:
UF: CEP:

INFORMAÇÕES ADICIONAIS:

Na expectativa de sua aprovação, nos colocamos à disposição para eventuais dúvidas e/ou solicitações.

Att.
LORRAINE
VENDEDOR
(31) 34749151

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 12/01/2021 09:44

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 - - MOGI DAS CRUZES, SP CEP: 08740-320

Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 146184315
Pedido de Cotação - MCH0001/21-HMMC-LAMINA-LARINGO-MAT.MED

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

Contato:	Marcio Salati
Inserção da Cotação:	04/01/2021 15:29:06
Vencimento:	05/01/2021 14:00:00
Forma de Pagamento:	30 ddl
Observações:	---FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRIÇÃO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condições disponíveis no campo Termo Condições, o não cumprimento dele gerará o bloqueio para futuras cotações. Recebimento de seg. à sexta-feira das 08h00 às 16h30 O Fornecedor, ao responder essa cotação, se declara desde já ciente e de acordo com as condições e procedimentos explicitados neste processo, sob pena de bloqueio do mesmo para futuras cotações caso não seja cumprido as normas estabelecidas. ; Caso não exista nosso cadastro com vossa empresa favor entrar em contato para tal antes do fechamento do pedido para que seja efetuado o cadastro no ato da cotação. Todas notas fiscais deverão ser enviadas para notafiscal.cc@fuabc.org.br
Termos e Condições:	---FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRIÇÃO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condições disponíveis no campo Termo Condições, o não cumprimento dele gerará o bloqueio para futuras cotações. Recebimento de seg. à sexta-feira das 08h00 às 16h30 O Fornecedor, ao responder essa cotação, se declara desde já ciente e de acordo com as condições e procedimentos explicitados neste processo, sob pena de bloqueio do mesmo para futuras cotações caso não seja cumprido as normas estabelecidas. ; Caso não exista nosso cadastro com vossa empresa favor entrar em contato para tal antes do fechamento do pedido para que seja efetuado o cadastro no ato da cotação. Todas notas fiscais deverão ser enviadas para notafiscal.cc@fuabc.org.br
Cotação:	Pública

Fornecedor: ▼

Status do Item: ▼

buscar

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hospitalares Ltda CNPJ: 61.418.042/0001-31 SÃO PAULO - SP Web Service Cirúrgica Fernandes (11) 4152-0544 informatica1@cfernandes.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	08/01/2021	30 ddl	CIF	-
2	Datrix Comercio E Manutencao Eletronica Ltda - Me CNPJ: 06.135.469/0001-14 SÃO PAULO - SP DATRIX COMERCIO E MANUTENCAO ELETRONICA (11) 2641-9311 datrix_hospitalar@yahoo.com.br Mais informações	R\$ 300,0000	20 dias após confirmação	08/01/2021	30 ddl	CIF	
3	Winds Med Com. De Produtos E Equip. Hospitalares Ltda CNPJ: 29.682.886/0001-82 SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP Anderson Rodrigues (11) 4394-8069 comercial@windsmed.com.br Mais informações	R\$ 350,0000	10 dias após confirmação	08/01/2021	28 ddl	CIF	

1	Produto	Respostas					
	LAMINA DE LARINGOSCOPIO CURVA, COM ACABAMENTO	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem Comentário Situação

ARREDONDADO E ANATOMICO, EM ACO INOX, FACE ANTI FLEX, TAMANHO 4, Código: 7033-2603 Quantidade: 7 Unidade Marcas Preferidas: -MORYIA OU CELMAT COMPATIVEL Justificativa ;cIR.FERNANDES COTOU MARCA INCORRETA CONFORME DESCRITO NA NA OBSERVAÇÃO E NO OFICIO . Informações de Última Compra 19/06/2020 Fornecedor: Datrix Comercio E Manutencao Eletronica Ltda - Me Marca: LAMINA PARA LARINGOSCOPIO CURVA No 4 ACO INOX - DATRIX - BESMED Preço Unitário: 140,0000 Quantidade: 4.0	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hospitalares Ltda R\$ 92,4000 R\$ 646,8000 1 weldon PC previsaio chegada 15/01/21 -		
	Winds Med Com. De Produtos E Equip. Hospitalares Ltda R\$ 120,0000 R\$ 840,0000 1	Lamina de Laringoscopia Curva No4 - Moriya - Moriya Caixa	Confirmado Marcio De Jesus Campos Salati 12/01/2021 09:42
	Datrix Comercio E Manutencao Eletronica Ltda - Me R\$ 135,0000 R\$ 945,0000 1	LAMINA P/ LARINGOSCOPIO CURVA No 4 - DATRIX - OXIGEL CX	-

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
LAMINA DE LARINGOSCOPIO CURVA, COM ACABAMENTO ARREDONDADO E ANATOMICO, EM ACO INOX, FACE ANTI FLEX, TAMANHO 5 Código: 7033-2613 Quantidade: 5 Unidade Marcas Preferidas: -MORYIA OU CELMAT COMPATIVEL Justificativa ;cIR.FERNANDES COTOU MARCA INCORRETA CONFORME DESCRITO NA NA OBSERVAÇÃO E NO OFICIO Informações de Última Compra 19/06/2020 Fornecedor: Datrix Comercio E Manutencao Eletronica Ltda - Me Marca: LAMINA PARA LARINGOSCOPIO CURVA No 5 ACO INOX - DATRIX - BESMED - JG MORIYA Preço Unitário: 140,0000 Quantidade: 6.0	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hospitalares Ltda R\$ 92,4000 R\$ 462,0000 1 weldon PC previsaio chegada 15/01/21 -							
	Winds Med Com. De Produtos E Equip. Hospitalares Ltda R\$ 120,0000 R\$ 600,0000 1	Lamina de Laringscopia Convencional No5 - Moriya - Moriya Caixa	Confirmado Marcio De Jesus Campos Salati 12/01/2021 09:42					
	Datrix Comercio E Manutencao Eletronica Ltda - Me R\$ 135,0000 R\$ 675,0000 1	LAMINA PARA LARINGOSCOPIO INOX CONVENCIONAL CURVA N. 5 16CM - REF. 77010128, OXIGEL UN	-					

Resumo dos valores confirmados por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Winds Med Com. De Produtos E Equip. Hospitalares Ltda	2	R\$ 1.440,0000
Total:	2	R\$ 1.440,0000

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000

Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 1.440,0000

Total de Itens da Cotação: 2 Total de Itens Impressos: 2

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.

[imprimir](#)
[voltar](#)

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/02/2021
RELACAO : 077138

AO CEF MOGI HOSPITAL - FEDERAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710792

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 675	WINDS MED COMERCIO DE PRODUTOS E	MAT MEDICO HOSPITALAR	033 1572 13001313-9	296828860001-82	17/02/2021	1.440,00

TOTAL GERAL

1.440,00

UM MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 19/02/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestao Nº058/2019

Confere com a
Original


<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>fu</i>	DATA: <i>17/02</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>mdc</i>	DATA: <i>18/02/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /

FEDERAL

001488

41

RECEBEMOS DE WINDS MED COM DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO		NF-e Nº 000.000.675
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

WINDS MED COM DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA Rua Dr. Cincinato Braga, 14 - - Planalto, Sao Bernardo do Campo, SP - CEP: 09890300 - Fone/Fax: 43948069	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.675 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3521 0129 6828 8600 0182 5500 1000 0006 7510 0305 6115 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210040525651 - 13/01/2021 09:42
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 799037014118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 29.682.886/0001-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Fundação do ABC		57.571.275/0004-45	13/01/2021
ENDEREÇO Avenida Lauro Gomes, 2000 -	BAIRRO/DISTRITO Vila Sacadura Cabral	CEP 09060-870	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 13/01/2021
MUNICÍPIO Santo Andre	FONE/FAX 1126665400	UF SP	HORA DE ENTRADA/SAÍDA 09:33

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00

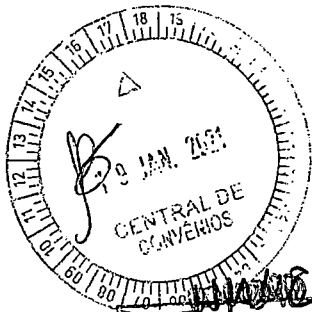
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - Sem Frete				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
56-001-04	LAMINA DE LARINGOSCOPIO CURVA Nº 04 - CONVENCIONAL AÇO INOX LOTE: 09261802 MÁRCA: JG MORIYA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 155,65	90189099	0102	5102	UN	7,0000	120,0000	840,00					
56-001-05	LÂMINA DE LARINGOSCOPIO CURVA Nº 05 - CONVENCIONAL AÇO INOX LOTE: 06281809 MÁRCA: JG MORIYA Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 111,18	90189099	0102	5102	UN	5,0000	120,0000	600,00					

Confere com a Original

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO DE COMPRA: 146184315.1 ORÇAMENTO: 000/000 VENCIMENTO(S): 10/02/2021 I - Documento emitido por ME ou EP optante pelo simples nacional. II - Não gera direito a crédito fiscal de IPI e ICMS. Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: 266,83	RESERVADO AO FISCO Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº 058/2019



RESERVA 44

Hospital Municipal de Mogi - CC

Proc Nº MC 40001/21

Vencimento 10/02/2021

Visto [assinatura]

Competência [assinatura]

Vigência até _____

Liberado 15/01/2021

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE
 CENTRAL DE
 CONVÊNIOS

25 JAN 2021

[assinatura]

Declaro para os devidos fins
 que recebi o(s) item(ns) e/ou
 Serviço(s) na presente Nota fiscal
 às 13 : 40 do dia 13/01/21
 conforme solicitação e ordem de compra
 devidamente aprovada.
Natália Paulista Cotrim
 T/E CORFOP 544.190

FEDERAL

001489

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 12/01/2021 09:44

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 146184315

Pedido de Cotação - MCH0001/21-HMMC-LAMINA-LARINGO-MAT.MED

Frete Próprio

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Winds Med Com. De Produtos E Equip. Hospitalares Ltda Rua Dr. Cincinato Braga, 14 - PLANALTO, SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP Anderson Rodrigues - (11) 4394-8069 comercial@windsmed.com.br	R\$ 350,0000	10 dias após confirmação	08/01/2021	28 ddl	CIF	null

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
LAMINA DE LARINGOSCOPIO CURVA, COM ACABAMENTO ARREDONDADO E ANATOMICO, EM ACO INOX, FACE ANTI FLEX, TAMANHO 4,	7033-2603		Lamina de Laringoscopia Curva No4 - Moriya - Moriya	Caixa	Winds Med Com. De Produtos E Equip. Hospitalares Ltda	null	R\$ 120,0000	7 Unidade	R\$ 840,0000	R\$ 140,0000	- 14,29%	Marcio De Jesus Campos Salati 12/01/2021 09:42	
LAMINA DE LARINGOSCOPIO CURVA, COM ACABAMENTO ARREDONDADO E ANATOMICO, EM ACO INOX, FACE ANTI FLEX, TAMANHO 5	7033-2613		Lamina de Laringscopio Convencional No5 - Moriya - Moriya	Caixa	Winds Med Com. De Produtos E Equip. Hospitalares Ltda	null	R\$ 120,0000	5 Unidade	R\$ 600,0000	R\$ 140,0000	- 14,29%	Marcio De Jesus Campos Salati 12/01/2021 09:42	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 1.440,0000	R\$ 1.680,0000			
									Variação	-R\$ 240,0000	- 14,29%		
Total de Itens da Cotação: 2						Total de Itens Impressos: 2							

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001490



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDACAO DO ABC
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0001-00
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000600071079-2
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000921

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	01572 / 000013001313-9
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	WINDS MED COMERCIO DE PRODUTOS
CPF/CNPJ do Destinatário:	29.682.886/0001-82
Valor:	R\$ 1.440,00
Data da Operação:	17/02/2021

Autenticação Bancária:	4433122E827772871E4EE9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000921 de 17/02/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

17/02/2021

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001491