

Solicitação: 27633
 Solicitante: MILLENE
 Setor: 52 ALMOXARIFADO
 Motivo: 21 REPOSICAO DE ESTOQUE

Data Solic.: 09/02/2021
 Data da Impressão: 09/02/2021

Data Máxima: 31/03/2021
 Situação: SOLICITADA

Obs: TRIMESTRAL MATERIAIS ABRIL A JUNHO-2021
 COVID PARTE 6

Seq	Produto	Dados da Solicitação			Dados da última compra						
		Fabricante	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor			
1	19134 AVENTAL CIRURGICO ESTERIL IMPERMEAVEL C/ REFORCO	B		UNIDADE	1.400,00	155,00	0,00	14,00	01/02/2021	9,7500	POLAR FIX INDE
2	36429 AVENTAL PLAST. DESC. MANGA LONGA - HEMODIALISE			UNIDADE	420,00	0,00	0,00	5,00	08/02/2021	3,1500	G2 HEALTHCAR
3	36428 AVENTAL PLASTICO DESCARTAVEL - HEMODIALISE			UNIDADE	2.390,00	600,00	0,00	200,00	08/02/2021	0,2100	SISTEMAS DE SE
4	19223 CANULA TRAQUEOSTOMIA	C		UNIDADE	16,00	0,00	0,00	5,00	30/10/2020	16,0000	DUPATRI HOSPIT
5	19224 CANULA C/BALAO N.7.0	C		UNIDADE	26,00	0,00	0,00	10,00	20/10/2020	13,7700	CIRURGICA FERR
6	19225 CANULA TRAQUEOSTOMIA	C		UNIDADE	40,00	10,00	0,00	10,00	19/01/2021	16,0000	CIRURGICA FERR
7	36511 CATETER 2 LUMEM HEMODIALISE 11.5X 15CM	B		UNIDADE	10,00	2,00	2,00	2,00	09/02/2021	80,0000	BIOMEDICAL
8	47131 COBERTURA P/ OBITO G COM ZIPER FRONTAL	B		UNIDADE	215,00	0,00	0,00	400,00	18/06/2020	7,7160	SUPERMED
9	36436 LINHA ARTERIAL - HEMODIALISE	B		UNIDADE	1.220,00	450,00	0,00	150,00	08/02/2021	4,9300	FORTECARE IND
10	36437 LINHA VENOSA - HEMODIALISE	B		UNIDADE	1.250,00	450,00	150,00	150,00	08/02/2021	4,9300	FORTECARE IND
11	32360 LUYA PROC.MAPA NITRIL- PRO 899 S/TALCO CA 20331 - M-ALTO RISCO	B		CAIXA	730,00	120,00	0,00	120,00	02/02/2021	82,0400	BRAZMIX COMEF
12	32359 LUYA PROC.MAPA NITRIL- PRO 899 S/TALCO CA	B		CAIXA	540,00	100,00	0,00	70,00	02/02/2021	87,0000	BRAZMIX COMEF

Fundação do ABC - OSS
 Hospital Estadual Maria Covas
 Pros. 16
 2/09/21
 2/09/21
 2/09/21
 2/09/21

Solicitação: 27633
Solicitante: WILLENE
Setor: 52 ALMOXARIFADO
Motivo: 21 REPOSICAO DE ESTOQUE

Data Solic.: 09/02/2021
Data Máxima: 31/03/2021
Data da Impressão: 09/02/2021
Situação: SOLICITADA

Fundação do ABC - OSS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc. 299-21
Fls. 8

Dados da Solicitação

Seq	Produto	Fabricante	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor
13	45044 TRACH CARE TRAQUEOSTOMIA Nº 12			UNIDADE	18,00	0,00	0,00				

Data: 09 de Fevereiro de 2021

Valor Total: 138.234,16

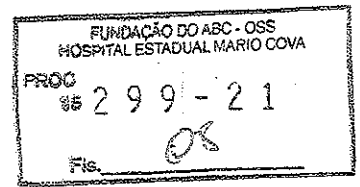
Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Emissor:

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado



HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS



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. 15.298/2021

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

DESCRIÇÃO TÉCNICA: Aquisição de Materiais Padrão MV 27633

FORMA DE SELEÇÃO: Menor Valor (Marcas Homologadas).

OBJETO: Aquisição de Materiais Padrão MV 27633

ENVIO/ENTREGA DAS PROPOSTAS: até 22/02/2021 e documentos serão solicitados posteriormente aos vencedores do certame.

Cotações e condições comerciais através do Portal APOIO ID: 377706

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.

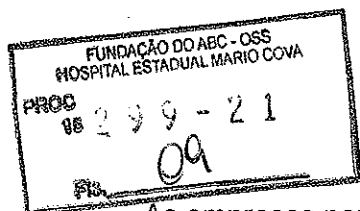
- I. Registro comercial, no caso de empresa individual ou Ato constitutivo, estatuto ou contrato social em vigor e última alteração devidamente registrados;
- II. Prova de regularidade com a Fazendas Pública Federal: (Certidão conjunta fornecida pela Secretaria da Receita Federal do Brasil e pela Procuradoria 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);

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:



HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

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, proibidade administrativa e transparência, garantindo assim lisura em todo o processo.

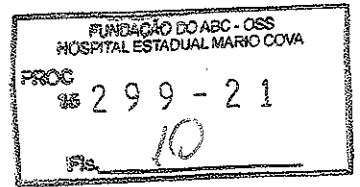
O valor apresentado deverá ser em reais, com até duas casas decimais, incluído todos os custos básicos diretos bem como tributos, encargos sociais e trabalhistas e quaisquer outros custos ou despesas necessárias, que incidam ou venham a incidir direta ou indiretamente na aquisição objeto deste Ato de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



HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS



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.
6. Quando se tratar de fornecimento de medicamentos, material médico hospitalar, as entregas somente deverão ser realizadas após envio da Programação elaborada pelo setor de compras) do HEMC, nos locais, datas e quantidades indicadas.
7. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo Setor de Compras.

Santo André, 16 de fevereiro de 2021.

Aline Martins
Setor de Compras

RE: 0397

Aline Martins
Compradora

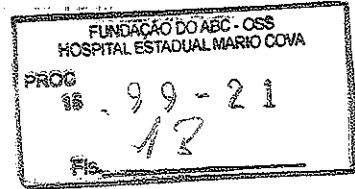
Vanessa Dias Donida da Costa
Gerente de Compras

Vanessa Donida da Costa
Gerente de Compras
RE: 0397

EM BRANCO



Construindo valores, comprometido com a vida!



Suzano, 22 de Fevereiro de 2021.

À FUNDAÇÃO ABC
HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVAS
CNPJ: 57.571.275/0006-07

PROPOSTA COMERCIAL

Prezada Aline,

Segue abaixo nossa proposta comercial para sua apreciação.

ITEM	
Avental Bárb. Polietileno transparente 170x140x004 c/ Elástico	
Quantidade: Pacote com 500 unidades	Marca: BRASMO
Valor Unitário: R\$ 3,15 (Três reais e quinze centavos)	

IMPOSTOS E PRAZOS

Impostos: Inclusos
Validade da proposta: 30 dias.
Prazo de pagamento: 30 dias.
Prazo de entrega: A combinar.

Qualquer dúvida, favor entrar em contato.

Atenciosamente;

Emerson Oliveira
Representante Comercial

G2 Comércio e Serviços Ltda – ME
CNPJ: 19.362.945/0001-81

g2healthcare.com.br

Av. Brasil, 318 - Sl 1A - Vila Corrêa
Ferraz de Vasconcelos - SP / CEP: 08502.000
11.2779.5008 || 11.94365.5617 || contato@g2healthcare.com.br

EM BRANCO



Relatório de Estimativa

FUNDAÇÃO DO ABC - OSS HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVA	
PROC	1 / 4
2021	299 - 21
Fis.	19

Cotação 377706
26/02/2021 12:09:37hs

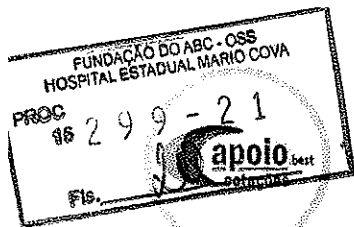
Cotação 377706	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 16/02/2021
	Vencimento: 23/02/2021 15:30
	Título: COTAÇÃO MV 27633 - ATENDIMENTO TRIMESTRAL C/ ENTREGAS PROGRAMAS PERIODO ABRIL/MAIO/JUNHO 2021 (VIDE ATO DE CONVOCAÇÃO ANEXO)
	Descrição: REPOSICAO DE ESTOQUE
	Responsável pela cotação: ALINE MARTINS Telefone: (11) 2829-5089 E-mail: amartins@hospitalmariocovas.org.br
	Condições: 45 DIAS
Observações: TRIMESTRAL MATERIAIS ABRIL A JUNHO-2021 COVID PARTE 6	

1	CBS MED. CIENTÍFICA COM. E REPRES. LTDA
	CNPJ: 48.791.685/0001-68 Telefone: (11) 33472-7009 informações para cotação: prazo de entrega: 2 dias condições de pagamento: 60 ddl
	I.E.: e-mail: cotacoes@cbsmed.com.br validade da proposta: 19/02/2021 faturamento mínimo: R\$ 300,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
47131 últ. R\$ 7.7150 - compra.: SUPERMED	COBERTURA P/ OBITO G COM ZIPER FRONTAL	FIBRA	pacote c/ 5	215 UNDS	R\$ 10,6400	R\$ 2.287,600 0 R\$ 628,6600 (37,9%)		
Subtotal: R\$ 2.287,6000								
R\$ 628,6600 (37,9%)								

2	CIRÚRGICA FERNANDES LTDA
	CNPJ: 61.418.042/0001-31 Telefone: (11) 4152-0500 informações para cotação: prazo de entrega: 2 dias condições de pagamento: 60 ddl
	I.E.: 102182170112 e-mail: gerenciadevendas@cfernandes.com.br validade da proposta: 26/02/2021 faturamento mínimo: R\$ 500,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
19223 últ. R\$ 16,2000 - compra.: SUPERMED	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BALAO N.7,0	SAFER	caixa c/ 10	20 UNDS	R\$ 16,2000	R\$ 324,0000		
19224 últ. R\$ 16,0000 - compra.: CIRURGICA FERNANDES	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BALAO N.7,5	GOODCO ME	peca c/ 10	30 UNIDADE S	R\$ 16,0000	R\$ 480,0000		
19225 últ. R\$ 16,0000 - compra.: CIRURGICA FERNANDES	CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BALAO N.8,0	WELL LEAD	peca c/ 10	40 UNIDADE S	R\$ 16,0000	R\$ 640,0000		
Subtotal: R\$ 1.444,0000								



Relatório de Estimativa

Cotação 377706
26/02/2021 12:09:37hs

3	EXPRESSMEDICAL CORRELATOS ATACADISTA DE M. MEDICOS
	CNPJ: 10.761.932/0001-00
	Telefone: (11) 5078-4825
	informações para cotação: ITEM 13 - TRACH CARE TRAQUEOSTOMIA N 12 - MATERIAL PARA ENTREGA IMEDIATA;
	prazo de entrega: 2 dias
	I.E.: 148567605118
	e-mail: vendas20@expressmedical.com.br
	validade da proposta: 24/02/2021
	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000
	condições de pagamento: 42 ddl
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
45044 preço 0,0000 ref.:	TRACH CARE TRAQUEOSTOMIA N° 12	SMITHS MEDICAL	caixa c/ 10	20 UNDS	R\$ 59,8000	R\$ 1.196,0000		
Subtotal: R\$ 1.196,0000								

OK

4	SISTEMAS DE SERVIÇOS R.B. QUALITY COMÉRCIO DE EMBALAGENS LTDA.
	CNPJ: 08.189.587/0001-30
	Telefone: (11) 2043-5155
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 3 dias
	I.E.: 336849054112
	e-mail: com1103@qservice.com.br
	validade da proposta: 26/02/2021
	faturamento mínimo: R\$ 250,0000
	condições de pagamento: 28 ddl
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
36428 últ. R\$ 0,2100 - R.B. compra: QUALITY	AVENTAL PLASTICO DESCARTAVEL - HEMODIALISE	PREVEM AX	pacote c/ 100	2400 UNIDADES	R\$ 0,2380	R\$ 571,2000 R\$ 67,2000 (13,33%)		
Subtotal: R\$ 571,2000								
R\$ 67,2000 (13,33%)								

OK

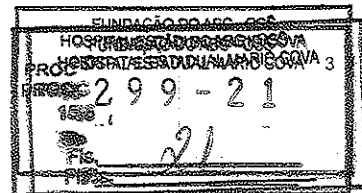
5	FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA
	CNPJ: 08.474.646/0001-12
	Telefone: (41) 3888-4460
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 3 dias
	I.E.: 9039018290
	e-mail: vendas02@fortecare.com.br
	validade da proposta: 28/02/2021
	faturamento mínimo: R\$ 1.500,0000
	condições de pagamento: 30 ddl
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
36436 últ. R\$ 4,9900 - compra.: FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	LINHA ARTERIAL HEMODIALISE	FORTECARE	caixa c/ 50	1250 UNIDADES	R\$ 4,9900	R\$ 6.237,5000 R\$ 75,0000 (1,22%)		
36437 últ. R\$ 4,9900 - compra.: FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	LINHA VENOSA - HEMODIALISE	FORTECARE	caixa c/ 50	1250 UNIDADES	R\$ 4,9900	R\$ 6.237,5000 R\$ 75,0000 (1,22%)		
Subtotal: R\$ 12.475,0000								
R\$ 150,0000 (1,22%)								

OK



Relatório de Estimativa



Cotação 377706
26/02/2021 12:09:37hs

6	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDICO-CIRURGICOS LTDA	
	CNPJ: 51.943.645/0001-07	I.E.: 110883564111
	Telefone: (11) 3944-5555	e-mail: vendas@biomedical.ind.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 27/02/2021
	prazo de entrega: 5 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
36511 últ. R\$ 80,0000 - compra.: Biomedical	CATETER 2 LUMEM HEMODIALISE 11,5X 15CM	BIOMEDI CAL	unidade c/ 1	10 UNIDADE S	R\$ 85,0000	R\$ 850,0000 R\$ 50,0000 (6,25%)		
Subtotal: R\$ 850,0000								
R\$ 50,0000 (6,25%)								

OK

7	M.N.P COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	
	CNPJ: 03.402.979/0001-12	I.E.: 145646461110
	Telefone: (11) 2082-8301	e-mail: michelly.martcirur@bol.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 26/02/2021
	prazo de entrega: 3 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	condições de pagamento: 45 ddl	frete: CIF

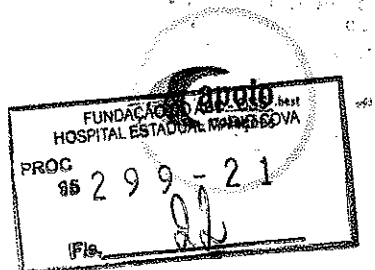
código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
19134 últ. R\$ 9,7500 - compra.: POLAR FIX	AVENTAL CIRURGICO ESTERIL IMPERMEAVEL C/ REFORCO	HEALTH QUALITY	caixa c/ 48	1440 UNDS	R\$ 11,8000	R\$ 16.992,00 00 R\$ 2.952,0000 0 (21,03%)		
Subtotal: R\$ 16.992,0000								
R\$ 2.952,0000 (21,03%)								

OK

8	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	
	CNPJ: 11.206.099/0004-41	I.E.: 188070970117
	Telefone: (11) 4934-1813	e-mail: coordenador07@supermed.net.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 24/02/2021
	prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 450,0000
	condições de pagamento: 28 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
32360 últ. R\$ 82,0400 - compra.: BRAZMIX	LUVA PROC.MAPA NITRIL- PRO 899 S/TALCO CA 20331- M-ALTO RISCO	28881 - FIRST IMPORT	caixa c/ 10	730 CXS	R\$ 82,0000	R\$ 59.860,00 00 R\$ - 29,2000 (-0,05%)		

Relatório de Estimativa



Cotação 377706
26/02/2021 12:09:37hs

32359 últ. R\$ 82,0400 - compra.: BRAZMIX	LUVA PROC.MAPA NITRIL- PRO 899 S/TALCO CA 20331- P-ALTO RISCO	28880 - FISRT IMPORT	caixa c/ 10	540 CXS	R\$ 82,0000	R\$ 44.280,00 00 R\$ - 21,6000 (-0,05%)		
Subtotal: R\$ 184.140,0000								
R\$ -50,8000 (-0,05%)								

OK

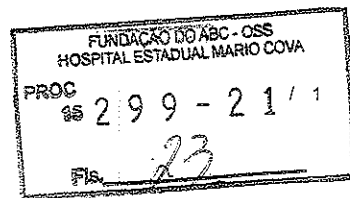
TOTAL COTAÇÃO R\$ 139.955,8000 R\$ 3.797,0600 (2,79%) + Frete de (R\$) 0,0000 TOTAL (R\$) 139.955,8000
--

Preparado por: _____

Autorizado por: _____



Alteração das quantidades



Cotação 377706
26/02/2021 12:10:06hs

Cotação 377706	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Vencimento: 23/02/2021 15:30
	Título: COTAÇÃO MV 27633 - ATENDIMENTO TRIMESTRAL C/ ENTREGAS PROGRAMAS PERIODO ABRIL/MAIO/JUNHO 2021 (VIDE ATO DE CONVOCAÇÃO ANEXO)
	Descrição: REPOSICAO DE ESTOQUE
	Responsável pela cotação: ALINE MARTINS Telefone: (11) 2829-5089 E-mail: amartins@hospitalmariocovas.org.br
	Condições: 45 DIAS
Observações: TRIMESTRAL MATERIAIS ABRIL A JUNHO-2021 COVID PARTE 6	

19134 - AVENTAL CIRURGICO ESTERIL IMPERMEAVEL C/ REFORCO		
quantidade alterada de 1400.0 para 1440.0	26/02/2021 12:08:46	ALINE (amartins@hospitalmariocovas.org.br)

36428 - AVENTAL PLASTICO DESCARTAVEL - HEMODIALISE		
quantidade alterada de 2390.0 para 2400.0	25/02/2021 08:37:49	ALINE (amartins@hospitalmariocovas.org.br)

19223 - CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BALAO N.7,0		
quantidade alterada de 16.0 para 20.0	26/02/2021 12:08:54	ALINE (amartins@hospitalmariocovas.org.br)

19224 - CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BALAO N.7,5		
quantidade alterada de 26.0 para 30.0	25/02/2021 08:38:11	ALINE (amartins@hospitalmariocovas.org.br)

36436 - LINHA ARTERIAL - HEMODIALISE		
quantidade alterada de 1220.0 para 1250.0	23/02/2021 15:44:28	ALINE (amartins@hospitalmariocovas.org.br)

45044 - TRACH CARE TRAQUEOSTOMIA Nº 12		
quantidade alterada de 18.0 para 20.0	26/02/2021 12:09:14	ALINE (amartins@hospitalmariocovas.org.br)

6 alterações.

Preparado por: _____

Autorizado por: _____

EM BRANCO

Ord. Compra: 141323
 Solicitação: 27633
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:15/03/2021
 Dt Limite:31/03/2021

Fornecedor: 52468 G2 HEALTHCARE - G2 HEALTHCARE COMERCIO E SERVICOS
 CNPJ/CPF: 19.362.945/0001-81 Insc Est.: 305.081.720.110
 Endereço: BRASIL Nr.: Compl.:
 Bairro: VILA CORREA Cep: 08502000
 Cidade: FERRAZ DE VASCONCELOS UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : (11) 2779-5008

Comprador: FUNDACAO DO ABC - OSS
 Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Nº 321
 Cidade: SANTO ANDRE CNPJ: 57.571.275/0006-07
 Bairro: PARAISO Insc. Est.: ISENT0
 Responsável: ALINE MARTINS DA SILVA Fone/Fax: -
 CEP: 09190610 UF: SP

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: 15/03/2021 à 15/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
36429 AVENTAL PLAST. DESC. MANGA LONGA - HEMODIALISE Especificação: AVENTAL PLASTICO TIPO BARBEIRO MANGA LONGA COM ELASTICO NOS PUNHOS - AZUL.				UNIDADE	420,0000	3,1500	0,0000		0,0000	1.323,00

Total dos Produtos (+): 1.323,00
 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 (=): 1.323,00

COMPRADOR	GERENTE	DIRETOR	
<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>	Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo	
Data 15/03/21	Data 15/03/21	Data 16/03/21	Data

Ord. Compra: 141315
 Solicitação: 27633
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:15/03/2021
 Dt Limite:31/03/2021

Fornecedor: 2033 CBS - CBS MEDICO CIENTIFICA E REPRES
 CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68 Insc Est.: 109793403114
 Endereço: ANDRE LEAO Nr.: 107 Compl.: MOOCA
 Bairro: BRAS Cep: 03101010
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : 3347-2700 RAMAL 2752 Fax : 0800157199
 E-Mail :
 ELIDA.MIKAELE@CBSMED.COM.BR OU

Comprador: FUNDACAO 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: ALINE MARTINS DA SILVA CEP: 09190610 UF: SP
 Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:
 Mod. Condição de Pgto: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
 Período p/ Entrega: 15/03/2021 à 17/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
 Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 377706. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	VI IPI	Vi Total
47131 COBERTURA P/ OBITO G FIBRA COM ZIPER FRONTAL				UNIDADE	215.0000	10,6400	0,0000	0,00	0,0000	2.287,60
Total dos Produtos (+):										2.287,60
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 (=):										2.287,60

COMPRADOR	GERENTE	DIRETOR
<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	Dr. Antonio De Giovanni Neto
Data 15/03/21	Data 15/03/21	Data 16/03/21
		Diretor Administrativo

Ord. Compra: 141316
 Solicitação: 27633
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:15/03/2021
 Dt Limite:31/03/2021

Fornecedor: 2035 CIRURGICA FERNANDES - CIRURGICA FERNANDES COM MATS CIRURG E H
 CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31 Insc Est.: 102182170112
 Endereço: AGOSTINHO DE AZEVEDO Nr.: 360 Compl.: ROD RAP TAV KM 17,5
 Bairro: JARDIM BOA VISTA Cep: 05583130
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : 4152-0500 Fax: 3783-9271 0800114761
 Celular : (11) 97165-8687 LUCIA AKEMI -

Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
 Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Nº 321 CNPJ: 57.571.275/0006-07
 Cidade: SANTO ANDRE Insc. Est.: ISENTO
 Bairro: PARAISO Fone/Fax: -
 Responsável: ALINE MARTINS DA SILVA 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: 15/03/2021 à 17/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
 Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 377706. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi. Unit.	Vi Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
19223 CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BALAO N.7,0	SAFER			UNIDADE	20.0000	16.2000	0.0000	0,00	0.0000	324,00
19224 CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BALAO N.7,5	GOODCOM E			UNIDADE	30.0000	16.0000	0.0000	0,00	0.0000	480,00
19225 CANULA TRAQUEOSTOMIA C/BALAO N.8,0	WELL LEAD			UNIDADE	40.0000	16.0000	0.0000	0,00	0.0000	640,00

Total dos Produtos (+): 1.444,00
 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 (=): 1.444,00

COMPRADOR	GERENTE	DIRETOR	
<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i>	Dr. Antonio De Giovanni Neto	
Data 15/03/21	Data 15/03/21	Diretor-Administrativo	Data 16/03/21

Ord. Compra: 141317
 Solicitação: 27633
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:15/03/2021
 Dt Limite:31/03/2021

Fornecedor: 13224 EXPRESSMEDICAL COM A - EXPRESSMEDICAL COM ATAC VAR CORRE MED LT
 CNPJ/CPF: 10.761.932/0001-00 Insc Est.:
 Endereço: FAGUNDES FILHO DE 1 A 721 Nr.: 141 Compl.: CONJ 62
 Bairro: VILA MONTE ALEGRE Cep: 04304010
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : 5071-4825

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

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 59 Desc. Condição de Pgto.: 42
 Período p/ Entrega: 15/03/2021 à 17/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
 Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 377706. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	Vi Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
45044 TRACH CARE TRAQUEOSTOMIA Nº 12	SMITHS MEDICAL			UNIDADE	20,0000	59,8000	0,0000	0,00	0,0000	1.196,00

Total dos Produtos (+): 1.196,00
 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 (=): 1.196,00

COMPRADOR Rodrigo Candio Gerente de Compras	GERENTE Rodrigo Candio Gerente de Compras	DIRETOR Dr. Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo
Data 15/03/21	Data 15/03/21	Data 16/03/21



Ord. Compra: 141318
 Solicitação: 27633
 N°. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:15/03/2021
 Dt Limite:31/03/2021

Fornecedor: 44738 SISTEMAS DE SERVICOS - SISTEMAS DE SERVICOS RB QUALITY COM.EMB
 CNPJ/CPF: 08.189.587/0001-30 Insc Est.: 336849054112
 Endereço: ANGELINA Nr.: 631 Compl.: GALPOES 1,2,3
 Bairro: VILA SAO RAFAEL Cep: 07053122
 Cidade: GUARULHOS UF: SP Conta : - Agência : - Banco : 1
 Contato(s):
 Telefone Comercial : (11) 2043-5155 Telefone Comercial 2 : (11) 2043-7078
 Telefone Comercial 3 : (11) 2423-6292

Comprador: FUNDACAO 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: ALINE MARTINS DA SILVA CEP: 09190610 UF: SP
 Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 6 Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS
 Período p/ Entrega: 15/03/2021 à 18/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
 Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 377706. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
36428 AVENTAL PLASTICO DESCARTAVEL - HEMODIALISE	PREVEMAX			UNIDADE	2.400,0000	0,2380	0,0000	0,00	0,0000	571,20

Total dos Produtos (+): 571,20
 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 (=): 571,20

COMPRADOR	GERENTE <i>Antônio De Giovanni Neto</i> <i>Gerente de Faturamento</i>	<i>Antônio De Giovanni Neto</i> Diretor Administrativo
Data <i>15/03/21</i>	Data <i>15/03/21</i>	Data <i>16/03/21</i>

Ord. Compra: 141319
 Solicitação: 27633
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:15/03/2021
 Dt Limite:31/03/2021

Fornecedor: 53918 FORTECARE INDUSTRIA - FORTECARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS
 CNPJ/CPF: 08.474.646/0001-12 Insc Est.: 903900182-90
 Endereço: TV PEDRO POK Nr.: 470 Compl.:
 Bairro: JARDIM CRISTINA Cep: 43411000
 Cidade: COLOMBO UF: PR Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 E-Mail : VENDAS02@FORTECARE.COM.BR Telefone Comercial : (41) 3888-4466

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: ALINE MARTINS DA SILVA CEP: 09190610 UF: SP
 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: 15/03/2021 à 18/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
 Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 377706..

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
36436 LINHA ARTERIAL - HEMODIALISE	FORTECAR E			UNIDADE	1.250,0000	4,9900	0,0000	0,00	0,0000	6.237,50
36437 LINHA VENOSA - HEMODIALISE	FORTECAR E			UNIDADE	1.250,0000	4,9900	0,0000	0,00	0,0000	6.237,50
									Total dos Produtos (+):	12.475,00
									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 (=):	12.475,00

COMPRADOR	GERENTE	Dr. Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo
Data 15/03/21	Data 15/03/21	Data 16/03/21

Ord. Compra: 141320
 Solicitação: 27633
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.: 15/03/2021
 Dt Limite: 31/03/2021

Fornecedor: 2025 BIOMEDICAL - BIOMEDICAL EQUIP E PRODS MEDICO CIRURG
 CNPJ/CPF: 51.943.645/0001-07 Insc Est.: 110883564111
 Endereço: AMADOR AGUIAR Nr.: 1500 Compl.: BAIRRO CITY
 Bairro: JARAGUA Cep: 02998020
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: - Agência: - Banco:
 Contato(s):
 Telefone Comercial: 3944-5555 Fax: 3944-5556
 E-Mail: ELISSANDRA.MOURA@BIOMEDICAL.IN

Comprador: FUNDACAO 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: ALINE MARTINS DA SILVA 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: 15/03/2021 à 20/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
 Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 377706. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vi. Unit.	Vi Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
36511 CATETER 2 LUMEM HEMODIALISE 11,5X 15CM	BIOMEDICA L			UNIDADE	10,0000	85,0000	0,0000	0,00	0,0000	850,00

Total dos Produtos (+): 850,00
 Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluir na Nota: 0,00
 Valor Total do IPI (+): 0,00
 Valor Total dos Descontos (-): 0,00
 Valor Outros (+):
 Valor Total (=): 850,00

COMPRADOR	GERENTE	DIRETOR
<i>Rodrigo Candio</i>	<i>André</i>	DF. Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo
Data 15/03/21	Data 15/03/21	Data 16/03/21

Ord. Compra: 141321
 Solicitação: 27633
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:15/03/2021
 Dt Limite:31/03/2021

Fornecedor: 42804 M.N.P. COM. PRODUTOS - M.N.P. COM. PRODUTOS HOSPITALARES
 CNPJ/CPF: 03.402.979/0001-12 Insc Est.: 145646461110
 Endereço: WALDEMAR CARLOS PEREIRA DE 0966 A 99998 Nr.: 1182 Compl.: SALA 02
 Bairro: VILA TALARICO Cep: 03533002
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 Telefone Comercial : 11-2082-8301

Comprador: FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
 Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Nº 321
 Cidade: SANTO ANDRE CNPJ: 57.571.275/0006-07
 Bairro: PARAISO Insc. Est.: ISENT0
 Responsável: ALINE MARTINS DA SILVA Fone/Fax: -
 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: 15/03/2021 à 18/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
 Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 377706. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
19134 AVENTAL CIRURGICO ESTERIL IMPERMEAVEL C/ REFORCO Especificação: 45 GRAMAS	HEALTH QUALITY			UNIDADE	1.440,0000	11,8000	0,0000	0,00	0,0000	16.992,00

Total dos Produtos (+): 16.992,00
 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 (=): 16.992,00

COMPRADOR	GERENTE	Assessoria de Compras	Assessoria de Compras	DR. Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo
Data 15/03/2021	Data 15/03/2021			Data 16/03/21



Ord. Compra: 141322
 Solicitação: 27633
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:15/03/2021
 Dt Limite:31/03/2021

Fornecedor: 54015 SUPERMED - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
 CNPJ/CPF: 11.206.099/0004-41 Insc Est.:
 Endereço: TOWER AUTOMOTIVE Nr.: 300 Compl.: GALPAO 26
 Bairro: LARANJA AZEDA Cep: 07430350
 Cidade: ARUJA UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):
 E-Mail : SBISPOL@HOTMAIL.COM Telefone Comercial : (35) 34313952

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

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 6 Desc. Condição de Pgto.: 28 DIAS
 Período p/ Entrega: 15/03/2021 à 17/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS:
 Observação: OC gerada via Plataforma Apoio Cotacoes. Id cotacao numero: 377706. .

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
32360 LUVA PROC.MAPA	28881			CAIXA	730,0000	82,0000	0,0000	0,00	0,0000	59.860,00
NITRIL-PRO 899 S/TALCO FIRST										
CA 20331- M-ALTO RISCO IMPORT										
32359 LUVA PROC.MAPA	28880			CAIXA	540,0000	82,0000	0,0000	0,00	0,0000	44.280,00
NITRIL-PRO 899 S/TALCO FISRT										
CA 20331- P-ALTO RISCO IMPORT										

Total dos Produtos (+): 104.140,00
 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 (=): 104.140,00

COMPRADOR	GERENTE	DIRETOR
<i>[Assinatura]</i>	<i>[Assinatura]</i> Vanessa Durida do Cost Gerente de Suprimento	Dr. Antonio De Giovanni Neto Diretor Administrativo
Data 15/03/21	Data 15/03/21	Data 16/03/21

HE MÁRIO COVAS DE SANTO ANDRÉ

PROTOCOLO DE RECEBIMENTO INTERNO

Recebido em 16, 03, 2021

Horário: 16:05

Nome: Samelli



HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

Gerente de Compras

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

**Processo Nº 15-299/21 (298/21) - Aquisição de Material Médico
Hospitalar Padrão - Trimestral Abril a Junho 2021 - Mv: 27633**

De acordo com o prosseguimento do referido Processo, conforme ordens de compra nº:

141323
141315
141316
141317
141318
141319
141320
141321
141322

**Superintendência
em 16 de março de 2021.**


**DR. DESIRÉ CARLOS CALLEGARI
Superintendente**

