

**CRÍTICO**

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
61045/2021 - CHMSBC	08/04/2021	16/04/2021	1

SUMÁRIO**Descrição dos Produtos/Serviços**

AQUISIÇÃO DE LUVA PARA PROCEDIMENTO SEM TALCO P.

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

R\$ Fls.

Orçamento Referência - -

Dt Fls.

Pedido de Análise Técnica PLANILHA 07

Dt Fls.

Retorno da Análise Técnica PLANILHA 07

Fls.

Documentação de Exclusividade -

MV	BIONEXO
-	166826745

Mapa Comparativo Fls. 03

Valor Final R\$ 185.000,00 06

Negociação R\$ 10.500,00 -5,37% 04 A 05

Variação Última Compra -5,37% 06

Total de Fornecedores Participantes	Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do colocado 2º	Itens retirados do processo	Adequação de embalagem
08	01	01	00	00	NÃO

*Justificativa (itens fechados a partir do 2º colocado)	Não fatura para o CHMSBC	Não atinge faturamento mínimo	Não tem o produto disponível	Somente pago antecipado	Validade do produto menor do que a exigida	Não atende as especificações técnicas	Documentação Irregular ou Incompleta	Marca reprovada
-	-	-	-	-	-	-	-	-

Justificativas Para Desclassificação de Fornecedores / Negociações / Critérios de Desempate / Variação de preço

Solicitado aos fornecedores a redução dos valores ofertados e sugerido o prazo de pagamento para 60 dias. Após o encerramento do período houve alteração de valores, permanecendo o prazo de pagamento nas datas inicialmente ofertadas (fls 04/05).

Relatório em (fls 08) demonstrando que 230 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado, porém somente 08 responderam a cotação.

Processo publicado no edital da FUABC (fls 09).

Fornecedores	Valor Total	Cond. Pagto
1 CBS MEDICO CIENTIFICA S/A	R\$ 185.000,00	60 DDL
2		
3		
4		
5		
6		
7		

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
-	-	-	-

Aprovação
Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 16.04.21 Depto. Compras Ana Paula Ribeiro Advogada CHMSBC Depto. Jurídico Edsmanuel Araújo Assessor de Diretoria CHMSBC Comissão de Análise e Julgamento

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
José Ramde Uchoa Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC Gerência de Finanças		16/04/21

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC		
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.	NÃO AUTORIZO a despesa pretendida/Solicito o cancelamento do processo
Dra. Agnes M. F. Ferrari Diretora Geral CHMSBC		

COMPLEXO HOSPITALAR DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Estrada dos Alvarengas, 1001, Bairro Assunção - São Bernardo do Campo/SP

CEP: 09850-550

Tel.: (11) 4353-1500

Solicitação: 61045
Solicitante: LEANDRO.LIMA
Setor: 561
Motivo: 8

Data Solicitud: 08/04/2021
Data da Impressão:
Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 01/09/2021

* 476,00 *

Obs: Solicitação quadrimestral.

Seq		Dados da Solicitação				Dados da Última compra		
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Vlr Unitário
1	1497 LUVA P/ PROCEDIMENTO S/ TALCO P CX C/ 100UND	C	CAIXA C/100UND	2.000,00	669,00	476,00	600,00	97,7500 CBS
Nº Entregas		1	Período p/ Entrega 01/09/2021 à 01/09/2021	Quantidade 2000				

Especificação: MOLDADO EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, PUNHO ALTO COM ACABAMENTO, ESPESSURA FINA CONFERINDO SENSIBILIDADE TATIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENCIA, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, SEM PO. EMBALADA EM CX COM 100UND.

Valor Total 195.500,00
Somatório(Vl. Ult.Real * Qtd Solicitada)
Data 08 de Abril de 2021
Emissor

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

* 156820745 *
* 09/04/2021 *
* 08/04/2021 *

02

Ord. Compra: 98143 Solicitação: 61045 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 20/04/2021
Fornecedor: 328 CBS - CBS MED. CIENTIFICA COM. E REPRESENTACAO LTDA
CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68 Insc Est.: 109793103114 Nr.: 107 Compl.:
Endereço: ANDRE DE LEAO
Bairro: VILA SOCORRO Cep: 04762030 UF: SP Conta: 4400 - 8 Agência: 3344 - 8 Banco: 1
Cidade: SAO PAULO
Contato(s): ANTONIO
Telefone Comercial : (11) 3347-2727
Celular : (11) 99991-9221
E-Mail : ADRIANA.MARTINS@CBSMED.COM.B

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.: ISENTA
Bairro: ASSUNÇÃO Fone/Fax: -
Responsável: SILAS DIAS CEP: 09850550 UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra. Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios. Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável. Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CHMSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CHMSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF e será efetuado na data fixa mais próxima (7, 14, 21 ou 28 de cada mês). Exemplo: Contaremos 30 (trinta) dias para vencimento da Nota Fiscal, tomando como base a data de entrada (02/09/2019), ou seja, 02/10/2019. Neste exemplo, teremos como data fixa de pagamento mais próxima, o dia 07 de outubro de 2019. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC". Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 01/09/2021 à 01/09/2021 Moeda: R\$ -
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID: 166826745

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
1497 - LUVA P/ PROCEDIMENTO S/ TALCO P CX C/ 100UND	SUPERMAX			CAIXA C/100UND	2.000,0000	92,5000	0,0000	0,00	0,0000	185.000,00
Especificação: MOLDADO EM LATEX NATURAL, FORMATO ANATOMICO, PUNHO ALTO COM ACABAMENTO, ESPESSURA FINA CONFERINDO SENSIBILIDADE TATIL, BOA ELASTICIDADE E RESISTENCIA, TEXTURA UNIFORME, SEM FALHAS, SEM PO. EMBALADA EM CX COM 100UND.										

Nº	Período p/ Entrega	Quantidade
1	01/09/2021 à 01/09/2021	200000

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	185.000,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00