



URGENTE

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
60740/2021 HPSC	29/03/2021	29/03/2021	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

Locação de camas elétricas.

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
X	-	-

MV	BIONEXO
X	-

Orçamento Referência	R\$	Fls.
-	-	-

Mapa Comparativo	Fls.
-	12

	Dt	Fls.
1º Pedido de Análise Técnica	29/03/2021	13
1º Retorno de Análise Técnica	29/03/2021	13

Valor Final	R\$	Fls.
-	168.000,00	12

	Dt	Fls.
2º Pedido da Análise Técnica	-	-
2º Retorno da Análise Técnica	-	-

Negociação	-	-
-	-	-

	Dt	Fls.
Documentação de Exclusividade	-	-

Variação Última Compra	-
-	-

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

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

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

Departamento de compras efetuou busca no mercado, mas muitas empresas declinaram da locação do equipamento em questão devido a demanda conforme as fls.4 a 9. Período de locação de 6 meses.

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	PRIOM	R\$ 168.000,00	A VISTA
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
X	-	-	03

Aprovação

<p>Luís Fernando Ferreira Nascimento Gerente de Compras e Contratos CHMSBC</p> <p>Depto. Compras</p>	<p>Nathalia B. Ferreira Advogada CHMSBC</p> <p>Depto. Jurídico</p>	<p>Débora C. Molla Scuriza Assessora de Qualidade CHMSBC</p> <p>Comissão de Análise e Julgamento</p>
---	---	---

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado

<p>José Ramde Uchoa Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC</p> <p>Gerência de Finanças</p>	<p>Observações</p>	<p>Emissão</p> <p>Ordem de Compra: 114/2021</p>
--	--------------------	---

AUTORIZO

a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

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/Solicitado o cancelamento do processo

Solicitação: 60740
 Solicitante: RAFAEL RAMOS
 Setor: 413 ENGENHARIA CLINICA
 Motivo: 47 COMPRA VIA MEMORANDO

Data Solic.: 29/03/2021
 Data da Impressão:
 Situação: SOLICITADA
 Data Máxima: 29/03/2021

URGENTE!

Obs:

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Cls.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário	Fornecedor
1	37 LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO LOCAÇÃO DE CAMAS PARA O HOSPITAL DE URGÊNCIA			0,00	0,00	0,00	0,00			0,0000
				Valor Total					Emissor	
				0,00					Somatório(VI.Ult.Real * Qtd Solicitada)	
				29 de Março de 2021						

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

PROC. Nº _____
 FLS. _____
 VISTO _____

Ord. Compra: 97586 Solicitação: 60740 Solic: ENGENHARIA CLINICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 01/04/2021
Fornecedor: 3177 PRIOM TECNOLOGIA - PRIOM TECNOLOGIA EM EQUIPAMENTOS EIRELI ME
CNPJ/CPF: 11.619.992/0001-56 Insc Est.:
Endereço: TAQUARUCU
Bairro: VILA PARQUE JABAQUARA Nr.: 465 Compl.:
Cidade: SAO PAULO Cep: 04346040
Contato(s): UF: SP Conta: 85017 - 0 Agência: 1000 - Banco: 341
Telefone Comercial : 11-3807-2652
Celular : 11-98280-4769
E-Mail : ATENDIMENTO@PRIOM.COM.BR

Comprador: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HPSC
Endereço: JOAQUIM NABUCO Nº 380 CNPJ: 57.571.275/0017-60
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENTO
Bairro: CENTRO Fone/Fax: -
Responsável: CARLOS EDUARDO NONATO DA SILVA CEP: 09720375 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.: 1 Desc. Condição de Pgto.: A VISTA
Período p/ Entrega: 01/04/2021 à 01/10/2021 Moeda: R\$ -
Observação: PC 60740 2021

16 CAMAS

PERIODO DE LOCAÇÃO 06 SEIS MESES

Serviço

37 LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTO

Valor Serviço

144.000,00

Especificação: LOCAÇÃO DE CAMAS PARA O HOSPITAL DE URGÊNCIA

144.000,00

Total dos Serviços(+):	144.000,00
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota(+):	0,00
Valor Total do ICMS(+):	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	144.000,00