



URGENTE

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
61004/2021 HPSC	07/04/2021	26/04/2021	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

Serviço de manutenção em medidor de Cuff.

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
X	-	-

Orçamento Referência	R\$	Fls.
	-	-
	Dt	Fls.

1º Pedido de Análise Técnica	19/04/2021	13
1º Retorno de Análise Técnica	23/04/2021	13
	Dt	Fls.

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

Documentação de Exclusividade	-
-------------------------------	---

MV	BIONEXO
X	-

Mapa Comparativo	Fls.
	15

Valor Final	R\$	Fls.
	350,00	15

Negociação	-	-	-
------------	---	---	---

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 Desempepe / Variação de preço

Foi efetuada busca no mercado de fornecedores para manutenção corretiva no equipamento em questão, mas recebemos as negativas as fls.7 a 9.

Fornecedor apresenta certificado de representação do fabricante as fls.5 a 6.

Tentativas de negociação as fls.14.

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	CELSO LOPES (CELMAT)	R\$ 350,00	30 DIAS
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
	X	-	03

Aprovação		
<p>Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC</p> <p>27-04-21</p>	<p>Ana Paula Ribeiro Advogada CHMSBC</p>	
Depto. Compras	Depto. Jurídico	Comissão de Análise e Julgamento

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
<p>José Ramde Uchoa Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC</p> <p>Gerência de Finanças</p>		<p>Carlos Silva Compras</p> <p>07/05/2021</p>

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC		
<p>AUTORIZO a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado</p> <p>Dra. Agnes M. F. Ferrari Diretora Geral CHMSBC</p>	<p>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.</p>	<p>NÃO AUTORIZO a despesa pretendida/Solicito o cancelamento do processo</p>

1 - HOSPITAL E PRONTO SOCORRO CENTRAL
 SOULMV - Sistema de Gerenciamento de Compras
 Relatório de Solicitação de Compras

Página: 1 / 1
 Emitido por: CAIQUE.SILVA
 Em: 08/04/2021 09:32

Solicitação: 61004
 Solicitante: RAFAEL RAMOS
 Setor: 413 ENGENHARIA CLINICA
 Motivo: 47 COMPRA VIA MEMORANDO

Data Solicitud: 07/04/2021
 Data da Impressão: 07/04/2021
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 07/04/2021

URGENTE!

Obs: MEMO 021/2021 MANUTENÇÃO CORRETIVA EM 01 MEDIDOR DE CUFF MARCA: CELMAT - MODELO: VBM N/S: 1900107 - ENG CLINICA - RAFAEL GOMES - CUSTO
 TOTAL R\$ 350,00

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra			
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vir Unitário
1	6200 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS			0,00	0,00	0,00	0,00		0,0000

MEMO 021/2021 MANUTENÇÃO CORRETIVA EM MEDIDOR DE CUFF

Valor Total

0,00

Data

08 de Abril de 2021

0,00

Somatório(Vi.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Emissor

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

PROC. Nº _____
 FLS. _____
 VISTO _____

Ord. Compra: 98619 Solicitação: 61004 Solic: ENGENHARIA CLINICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 05/05/2021
Fornecedor: 5346 CELMAT - CELSO LOPES MARTINS EPP
CNPJ/CPF: 96.260.369/0001-02 Insc Est.:
Endereço: CURUPIAS Cep: 04344050 Nr.: 160 Compl.:
Bairro: JABAQUARA UF: SP Conta: 83984 - 1 Agência: 287 - 9 Banco: 237
Cidade: SAO PAULO
Contato(s):
E-Mail: VENDAS@CELMAT.COM.BR

PROC. Nº	
FLS.	15
VISTO	

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.: ISENT0
Bairro: CENTRO Fone/Fax: -
Responsável: CAIQUE.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.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 06/05/2021 à 06/05/2021 Moeda: R\$ -
Observação: MEMORANDO ENG CLINICA HPSC 021/2021

ORÇAMENTO 20568 NEGOCIADO PAGAMENTO

Serviço	Valor Serviço
6200 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS	350,00
Especificação: MEMO 021/2021 MANUTENÇÃO CORRETIVA EM MEDIDOR DE CUFF	
	350,00
Total dos Serviços(+):	350,00
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 (=):	350,00

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20210809u96260369000102	Número da Nota 00000459			
	Data e Hora de Emissão 31/05/2021 14:29:58			
	Código de Verificação QGCI-JXNG			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 96.260.369/0001-02 Inscrição Municipal: 2.141.855-1 Nome/Razão Social: CELSO LOPES MARTINS EIRELI Endereço: AV JOAO PEDRO CARDOSO 189 - PARQUE JABAQUARA - CEP: 04355-000 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: COMPLEXO HOSPITAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO - HC CPF/CNPJ: 57.571.275/0017-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: EST DOS ALVARENGAS 1001 - ASSUNÇÃO - CEP: 09850-550 Município: São Bernardo do Campo UF: SP E-mail: ----				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
MANUTENÇÃO/CALIBRAÇÃO ISOLADA EM MEIOR CUFF SERIE:1900107 PAGAMENTO VIA DEPOSITO:30 DIAS BANCO BRADESCO: AG.0287 C/C.083984-1 A/C:RAFAEL GOMES SETOR:ENG.CLINICA ORDEM DE COMPRAR:98619 "DESPESA REALIZADA COM BASE NO C.GESTAO SS N.001/2018 COM A PMSBC".				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 350,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	350,00	5,00%	17,50	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 30,27 (8,65%)	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) NFS-e quitada em 10/06/2021;				

FUNDAÇÃO DO ABC Agência: 0110 Conta Corrente: 130356088**Convênio:** 0033-0110-004901356489**Conta de Débito:** 0110-000130356088**Ordem de Apresentação:** Forma de Pagamento**Quantidade:** 01**Período da Pesquisa:** 14/07/2021 - 14/07/2021**Valor Total:** R\$ 350,00

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
CELSO LOPES MARTINS EIRELI	96.260.369/0001-02	9171	900135316	350,00	14/07/2021	TED CIP	MPPUTINI 14/07/2021	BCO: 0237 AG: 0287 CONTA: 0000839841 COD.ISPB:	CBD9B7CD41EE6D752C8929F

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.**Central de Atendimento Santander Empresarial**

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)

0800 726 2125 (Demais Localidades)

0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)