



URGENTE

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
61478/2021 HPSC	23/04/2021	30/04/2021	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

SERVIÇO MANUTENÇÃO CORRETIVA EM VENTILADOR PULMONAR.

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
031-2021	-	-

MV	BIONEXO
195603	-

Orçamento Referência

Mapa Comparativo Fls. 12

1º Pedido de Análise Técnica 28/04/2021 09

Valor Final R\$ 8.186,62 12

1º Retorno de Análise Técnica 29/04/2021 10

Negociação R\$ - 0,00% 11 A 12

2º Pedido da Análise Técnica - -

2º Retorno da Análise Técnica - -

Varição Última Compra 0,00% 12

Documentação de Exclusividade 05

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

O item 6200 é de exclusividade da empresa Oxy System fls.05.

Tentativa de negociação e solicitação de desconto fls.11 a 12.

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	OXY SYSTEM	R\$ 8.186,62	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 03.05.21</p> <p>Depto. Compras</p>	<p>Ana Paula Ribeiro Advogada CHMSBC</p> <p>Depto. Jurídico</p>	<p>Comissão de Análise e Julgamento</p>
--	---	---

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
<p>José Ramde Uchoa Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC</p> <p>Diretoria Financeira</p>		<p>Rayssa Gabriel Rodrigues</p> <p>Ordem de Compra: 15/05/2021</p>

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

AUTORIZO		NÃO AUTORIZO
<p>a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado</p> <p>Dr. Agnes M. F. Ferrari Diretor 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>a despesa pretendida/Solicitado o cancelamento do processo</p>

COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

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

CEP: 09850-550

Tel.: (11) 4353-1500

Rayne

Solicitação: 61478
 Solicitante: RAFAEL RAMOS
 Setor: 413 ENGENHARIA CLINICA
 Motivo: 47 COMPRA VIA MEMORANDO

Data Solicitud: 23/04/2021
 Data da Impressão: 23/04/2021
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 23/04/2021

URGENTE!

Obs: MEMO 031-2021 MANUTENÇÃO CORRETIVA EM VENTILADOR PULMONAR - ENG CLINICA - RAFAEL GOMES - CUSTO R\$ 8.186,62

Seq	Produto	Dados da Solicitação			Dados da Última compra					
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	6200 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEMO 031-2021 MANUTENÇÃO CORRETIVA EM VENTILADOR PULMONAR			0,00	0,00	0,00	0,00			0,0000
			Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)			Valor Total			Emissor	

26 de Abril de 2021

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

PROV. N°
 FLS.
 VISTO

Ord. Compra: 98676 Solicitação: 61478 Solic: ENGENHARIA CLINICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 05/05/2021
Fornecedor: 7166 OXY SYSTEM - OXY SYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP
CNPJ/CPF: 58.763.350/0001-90 Insc Est.: 116.777.482.112
Endereço: MACHADO Nr.: 1137 Compl.:
Bairro: BOSQUE DA SAUDE Cep: 04127001
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 6806 - 3 Agência: 1818 - X Banco: 1
Contato(s):
Telefone Comercial : (11) 2145-2600
E-Mail : GEISA@OXYSYSTEM.COM.BR
Celular : (11) 3105-3548

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: RAYSSA GABRIEL RODRIGUES 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: 05/05/2021 à 05/11/2021 Moeda: R\$ -
Observação: PC 61478 2021

CONFORME PROPOSTA 195603

Serviço	Valor Serviço
6200 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS Especificação: MEMO 031-2021 MANUTENÇÃO CORRETIVA EM VENTILADOR PULMONAR	8.186,62
	<hr/>
	8.186,62
	Total dos Serviços(+): 8.186,62
	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
	<hr/>
	Valor Total (=): 8.186,62

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20210517058763350000190	Número da Nota 00006521			
	Data e Hora de Emissão 17/05/2021 09:43:55			
	Código de Verificação SLG7-MVSU			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 58.763.350/0001-90 Inscrição Municipal: 9.502.899-4 Nome/Razão Social: OXY-SYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA. Endereço: R PDE MACHADO 1137 - BOSQUE DA SAUDE - CEP: 04127-001 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO CPF/CNPJ: 57.571.275/0017-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: ES dos Alvarengas 1001 - Assunção - CEP: 09850-550 Município: São Bernardo do Campo UF: SP E-mail: beatriz.grua@chmsbc.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
- MANUTENÇÃO CORRETIVA VENTILADOR PULMONAR CAREFUSION MODELO AVEA S/N AGV01063. - ORDEM DE COMERA: 98676 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001.2018 COM A PMSBC - VENCIMENTO: 21/06/2021 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 1818-X - C/C: 6806-3 - ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA JOAQUIM NABUCO, 380 CENTRO - SÃO BERNARDO DO CAMPO - SP				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 8.186,62				
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	8.186,62	5,00%	409,33	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	R\$ 1.336,87 (16,33%) / IBPT	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/06/2021,				

Emerson Luis Caetano
 Coordenador de Engenharia Clínica
 (CHMSBC)
 21/05/21

Alládia Sobreira
 Supervisora Eng. Clínica
 CHMSBC
 21/05/2021

Dân Rocha Camargo

EQUIPAMENTO: Ventilador
 QUANTIDADE: 1
 VALOR UNITÁRIO: R\$ 8.186,62
 MOTOR: UTE Pediatría

FUNDACAO 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: 23/06/2021 - 23/06/2021

Valor Total: R\$ 8.186,62

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor RS	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
OXY SYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICO	58.763.350/0001-90	00000000000000863953	900133810	8.186,62	23/06/2021	TED CIP	MPPUTINI 23/06/2021	BCO: 0001 AG: 1818 CONTA: 0000068063 COD.ISPB:	CBD987CEFF24D8824690D2E

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)

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

0800 726 0322

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