PROC Nº 196/21
FLS 02
VISTO

Santo André, 16 de março de 2021.

Memo. DG SM/SP 239/21
REF. SOLICITAÇÃO PARA AQUISIÇÃO DE CATETER – UNIDADES REDE CONTRATO S.MATEUS

SMSP 196/21
Fabio
17/03/21
COVID

À
Henrique Landi
GERENTE
DEPARTAMENTO DE COMPRAS E CONTRATOS

Venho por meio deste solicitar a abertura de processo administrativo para atendimento da demanda, conforme o solicitado no **MEMO G.A. SM/SP Nº 060/21,** datado de 16 de março de 2021, das **UNIDADES REDE CONTRATO S. MATEUS,** anexo a este documento.

Providenciar abertura do processo e informar quanto a estimativa de custo para atendimento da demanda apresentada.

Atenciosamente,

DARLICE DA MOTA SOARES
DIRETORA ADMINISTRATIVA
REDE ASSISTENCIAL SÃO MATEUS – FUABC

PROC Nº 196/21
FLS. 03
VISTO

Santo André, 16 de março de 2021.

239

Memo. G.A SM/SP Nº060/ 2021
REF. AQUISIÇÃO DE CATETER

À
Darlice da Mota Soares
Diretora Administrativa

Rede Assistencial São Mateus – FUABC

Solicito a abertura de processo para aquisição de cateter tipo óculos infantil.
A aquisição se faz necessária para atendimentos de crianças, este material não faz parte dos materiais disponibilizado pelo CDMC, mas houve um aumento no atendimento de criança sintomático respiratório com uso de oxigênio.

Descrição	Quantidade
CATETER NASAL OXIGENIO OCULOS DESCARTAVEL INFANTIL	285 unidades.

Sendo só o que se apresenta para o momento.

Fabiola Daniele Correia
Gerente Assistenc
FUABC São Mate

Fabíola Daniele Correia
Gerente Administrativo
REDE ASSISTENCIAL SÃO MATEUS – FUABC

PROC. Nº 196/21
FLS 16
VISTO

São Bernardo do Campo/SP, 18 de março de 2.021.

A
FUNDAÇÃO ABC – CNPJ 57.571.275/0001-00

Nome da Empresa: **SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.**			
Endereço: Estrada Samuel Aizemberg	Nº. 1100		Bairro: Alves Dias
Cidade: São Bernardo do Campo	Estado: SP	CEP: 09581-550	Fone/Fax: 11 4122-9800
CNPJ nº. 05.847.630/0001-10		Insc. Estadual: 635.487.579.110	
Banco: 001 – Banco do Brasil	AG. 3415-0		C/C: 105047-8
E-mail: vendas3.sp@somahospitalar.com.br			

PROPOSTA COMERCIAL

ITEM	QTDE	UNID	DESCRIÇÃO	MARCA FABRICANTE PROCEDÊNCIA	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
1	290	Pacote Com 10	CATETER TIPO OCULOS 8 INFANTIL PGC	MARK MED	1,10	319,00

Condições Gerais:

Faturamento mínimo: R$ 500,00
Validade da Proposta: 02 dias
Condições de Pagamento: 28 DDL
Prazo de Entrega: 2 dias
Local de Entrega: a definir

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CNPJ nº 05.847.630/0001-10

PROC Nº 0196/21
FLS 23

FUNDAÇÃO DO ABC
DESDE 1967

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202122010000303
REVISÃO - 001

MANTIDA: FUABC - REDE ASS. S. TEC. DE SAUDE

PROCESSO: SMSP0196/21 **DATA DE EMISSÃO:** 18/03/2021

CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 202019 - MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR

DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TAC E REGIMENTO INTERNO DE COMPRAS,
ESTAMOS EFETUANDO RESERVA ORÇAMENTÁRIA ABAIXO DISCRIMINADA

OBJETO: AQUISICAO DE CATETER

HISTÓRICO: DIVERSAS UNIDADES

STATUS: Aprovada **TIPO DA RESERVA:** Real **TIPO DE DOCUMENTO:** Pedido de Compra

---

PLANEJAMENTO DA RESERVA

Parcela	Mês da Reserva	Valor	Valor Usado/Estornado	Saldo da Reserva	Estornado?
01	MARCO/2021	313,50	0,00	313,50	Nao
Totais		313,50	0,00	313,50	

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Sao Paulo, 18 de marco de 2021.

Autorizado por: DARLICE DA MOTA SOARES

Carimbo e Assinatura

PROC Nº 196/21
FLS 29
VISTO

Fabio Hardi de Queiroz

De: Fabio Hardi de Queiroz
Enviado em: sexta-feira, 26 de março de 2021 08:27
Para: 'Edilene R.C. Renzo'
Cc: Henrique Landi; Camila Vilani; Mario Gatti Filho; Joyce Lima de Moura; Monica Gomes da Silva; Fabiola Daniele Correia
Assunto: Confirmação de Pedido - Solicitação 196/21 - Aquisição de cateter nasal
Anexos: memorando.pdf

Bom dia

Segue confirmação do pedido abaixo e o endereço da unidade.

Empresa: SOMA

Objeto	Descritivo	Qtdd	Valor
Cateter nasal descartável infantil	Descritivo anexo	280	R$ 308,00
		Total	R$ 308,00

Por favor mencionar na nota fiscal:

Processo: **SMSP0196/21**

Endereço de entrega: Sede Administrativa – Rua Suíça nº95 – Parque das Nações – Santo André – CEP: 09210-000

"Despesa realizada com base no C. Gestão nº 009/2014 – SMS/NTCSS"

Obs: encaminhar nota fiscal p/ o e-mail : notafiscalsmsp@smfuabc.org.br

DADOS PARA FATURAMENTO:

• 1. DOCUMENTAÇÃO
CNPJ
57.571.275/0023-08

2. IDENTIFICAÇÃO			
RAZÃO SOCIAL			NOME FANTASIA
Fundação do ABC - Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde			Rede Assistencial da Supervisão Técnica de Saúde
ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP
R BANDEIRA DE ARACAMBI R BANDEIRA DE ARACAMBI	704	JD Rodolfo Pirani	08310-010

PROC Nº 196/21
FLS 30
VISTO

SOMASP HOSPITALAR

Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo - SP Fone/Fax: (11) 4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110
Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada [1]
No. 165981
Série 1

Chave de Acesso
3521.0305.8476.3000.0110.5500.1000.1659.8110.0296.5954

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza Operação: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de autorização de uso: 135210335760800

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
FUNDACAO DO ABC			57.571.275/0001-00	29/03/2021
Endereço		**Bairro Distrito**	**CEP**	**Data Entrada/Saida**
AV LAURO GOMES 2000		VILA SACADURA CABRA	09.060-870	
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada/Saida**
SANTO ANDRE	11 4997-2498	SP	ISENTO	

FATURA/ DUPLICATA

165981-A 26/04/2021 308,00									

DOS DO PEDIDO

Número	Empenho:	Vendedor:
266321		17

DADOS BANCÁRIOS: Deposito Conta

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
308,00	55,44	0,00	0,00	308,00

Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor aprox de Tributos	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49,90	308,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF:	CNPJ / CPF
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	3-Próprio Remetente				05.847.630/0001-10

Endereço	Município	UF:	Inscrição Estadual
EST SAMUEL AIZEMBERG 1100	SAO BERNARDO DO CAMPO	SP	635.487.579.110

Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total
1				3,000	3,000	0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço		Bairro Distrito	CEP
RUA SUICA 95		PARQUE DAS NACOES	09.210-000
Município	**UF**		
SANTO ANDRE	SP		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos/ Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
43486	CATETER TIPO OCULOS 8 INFANTIL PGC MARK MED Lote: 13884 01/07/2023 Fabr.: 17/07/2019 Cod.Fabr.: 43486 Reg. MS: 10207820020 Cod.EAN13: 7989430464034 Tob. Aprox R$: 12,94 Federal e 36,96 Estadual Fonte:IBPT	90183929	000	5102	UN	280	1,10000	308,00	308,00	55,44	0,00	0	18,00

CÓPIA

CONFIRA OS PRODUTOS
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS ASSINATURA DO CANHOTO

MI

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Processo: SMSP0196/21 - "Despesa realizada com base no C. Gestão nº 009/2014 – SMS/NTCSS"
Obs.Fiscal:
| Aliquota 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008

Reservado ao Fisco

PROC Nº 196/21
FLS 31
VISTO

26/04/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:52:02
191101911 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC
AGENCIA: 1911-9 CONTA: 107.430-X
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/04/2021
NR. DOCUMENTO 553.415.000.105.047
VALOR TOTAL 308,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SOMA-SP PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 3415-0 CONTA: 105.047-8
NR. DOCUMENTO 551.911.000.107.430

IDENTIFICADOR 1: 57.571.275/0023 08
==========
NR.AUTENTICACAO D.DC8.B2B.C91.A9E.8D4

Transação efetuada com sucesso por: JB377883 DARLICE DA MOTA SOA.