

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços

AQUISIÇÃO DE SONDA NASOGASTRICA Nº 04.

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
62838/2021 - CHMSBC	08/04/2021	15/06/2021	1

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X
		R\$ Fls.

MV	BIONEXO
-	174157628

Orçamento Referência	-	-
	Dt	Fls.

Mapa Comparativo	03 A 04
------------------	---------

Pedido de Análise Técnica	PLANILHA	08
	Dt	Fls.

Valor Final	R\$ 5,70	07
-------------	----------	----

Retorno da Análise Técnica	PLANILHA	08
		Fls.

Negociação	-	05 A 06
------------	---	---------

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

Variação Última Compra	-6,79%	07
------------------------	--------	----

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
09	01	00	01	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 pagto 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 não houve alteração de valores, permanecendo o prazo de pagamento nas datas inicialmente ofertadas (fls 05/06).

Relatório em (fls 09) demonstrando que 209 fornecedores visualizaram a pesquisa de mercado, porém somente 09 responderam a cotação.

Empresa SUPERMED está bloqueada para fornecimento (fls 10/14). Quantidade da embalagem exigida pela empresa NCH não atende ao CHMSBC.

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	CBS MEDICO CIENTIFICA S/A	R\$ 5,70	60 DDL
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
-	-	-	-

Aprovação

Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC <i>16.06.21</i>	Larissa Helena Freire Advogada OAB / SP Nº 428.774 	
Depto. Compras	Depto. Jurídico	Comissão de Análise e Julgamento

Aprovação	Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Emissão
Edsamuel Araújo Diretor Administrativo CHMSBC <i>21.06</i>	José Ramde Uchoa Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC 	
Diretoria Administrativa	Diretoria Financeira	Ordem de Compra: 63/06/21

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

AUTORIZO		NÃO 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.	a despesa pretendida/Solicitado o cancelamento do processo
Agnes M. F. Ferrari Diretora Geral CHMSBC 		

COMPLEXO HOSP SÃO BERNARDO DO CAMPO
 - MV - Sistema de Gerenciamento de Compras
 Somatório de Solicitação de Compras

Página: 1 / 1
 Emitido por: DANIELE.SCHEER
 Em: 08/06/2021 13:58

Solicitação: 62838
 Solicitante: LEANDRO.LIMA
 Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
 Motivo: 8 COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Data Solic.: 08/06/2021 Data Máxima: 01/09/2021
 Data da Impressão:
 Situação: SOLICITADA

Obs: Solicitação quadrimestral.

Dados da Solicitação						Dados da Última compra			
Produto	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1827 SONDA NASOGASTRICA N 04 LONGA APROX 1,00M	C	UNIDADE	8,00	3,00	0,00	20,00	14/01/2021	0,7645	MARTCIRUR
regas		Período p/ Entrega	Quantidade						
1		01/09/2021 à 01/09/2021	8						

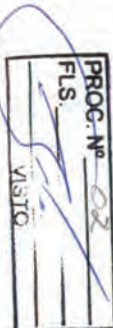
Especificação: SONDA NASOGASTRICA N° 04 LONGA DESCARTAVEL, APROX 1,00M, ESTERIL, TUBO DE PVC, ATOXICO, SILICONIZADO, FLEXIVEL, TRANSPARENTE. CONECTOR RIGIDO COM TAMPA FIXA A SONDA. EMBALAGEM INDIVIDUAL. TIPO LEVINE

Data: 08 de Junho de 2021 Valor Total: 6,12 Emissor: _____
 Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados.

175157623

*NCH



Ord. Compra: 100416 Solicitação: 62838 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICAO
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 23/06/2021
Fornecedor: 328 CBS - CBS MED. CIENTIFICA COM. E REPRESENTACAO LTDA
CNPJ/CPF: 48.791.685/0001-68 Insc Est.: 109793103114
Endereço: ANDRE DE LEO Nr.: 107 Compl.:
Bairro: VILA SOCORRO Cep: 04762030
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 4400 - 8 Agência: 3344 - 8 Banco: 1
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.: ISENT0
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 R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: ID: 174157628

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
1827 - SONDA NASOGASTRICA N 04 LONGA APROX 1,00M	MARK MED			UNIDADE	8,0000	0,7125	0,0000	0,00	0,0000	5,70
Especificação: SONDA NASOGASTRICA N° 04 LONGA DESCARTAVEL, APROX 1,00M, ESTERIL, TUBO DE PVC, ATOXICO, SILICONIZADO, FLEXIVEL, TRANSPARENTE. CONECTOR RIGIDO COM TAMPA FIXA A SONDA. EMBALAGEM INDIVIDUAL. TIPO LEVINE										

Nº	Período p/ Entrega	Quantidade
1	01/09/2021 à 01/09/2021	8

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	5,70
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

Valor Total (=):

5,70

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data



C.B.S. MEDICO CIENTIFICA
S/A
RUA PALMORINO MONACO, 430
BRAS Cep:02043-000
SAO PAULO/SP
Fone: 551133472700

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1
N. 001103626
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0648 7916 8500 0168 5500 3001 1036 2611 0017 5604

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SAIDA POR EMISSÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210707140980 24/06/2021 12:38:45-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
13.707.201/134

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
48.791.685/0001-68

DESCRIÇÃO DO REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF
57.571.275/0017-60

DATA DE EMISSÃO
24/06/2021

FUNDAÇÃO DO ABC - COMPLEXO HOSPMUN SAO BERNARDO DO CAMPO

BAIRRO/DISTRITO
ASSUNCAO

CEP
09850-550

DATA ENTRADA/SAÍDA
24/06/2021

ENDEREÇO
ES DOS ALVARENGAS,1001

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
12:38:00

MUNICÍPIO
SAO BERNARDO DO CAMPO

FONE/FAX
1141099299

UF
SP

FATURA
091
23/08/2021
1.955,14

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.955,14	VALOR DO ICMS 351,93	BASE DE CALCULO DO-ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.955,14
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.955,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MEDIC ALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 23.809.021/0001-58
ENDEREÇO RUA PALMORINO MONACO N 500	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 140324466110		

QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,562	PESO LIQUIDO 2,048
-----------------	---------------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
005926	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 04 MARK MED Lote: 159 69 Dt Valid: 01/10/2 024	90183929	000	5102	PC	2,0000	0,7150000 00	1,43	1,43	0,26	0,00	18,00%	0,00%
003659	LENCO REMOVEDOR DE ADESIVO SENSICA RE CONVATEC (30) Lote: T24 54 Dt Valid: 30/11/2 024	30059090	200	5102	PC	510,0000	3,8308039 20	1.953,71	1.953,71	351,67	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 83374230	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS nº 001.2018 COM A PMSBC
Protocolo: 135210707140980
DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS nº 001.2018 COM A PMSBC 09850655
RUA PAULO COPPINI Nº 35 PORTAO 2 // MAYARA // 100418 100416 VOLUME(S):
0000785118/0000785144/ Forma de pagamento: DEPOSITO PREDATADO

RESERVADO AO FISCO

CHMSBC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(s) material(is)
discriminados na presente nota

Data: 25 JUN 2021
Nome: Dilia Santos
Rf.: He Aluoch
Unidade:
Visto:

Rota/Zona: 41/42/43 ABC



CBS: 413665



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
900136132No. compromisso cliente
000000872Data do Crédito
24/08/2021Valor
1.955,14

Dados do Remetente

Nome
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF



Convênio
0033-0110-004901356489Data da Solicitação
24/08/2021Agência/Conta Corrente
0110 / 000130356088

Dados do Destinatário

Nome
CBS MEDICO CIENTIFICA S/ACNPJ/CPF
48.791.685/0001-68Tipo Conta
Conta CorrenteBanco/ISPB
0422/Agência
00005Conta Corrente
0000000000000352181Valor
1.955,14Finalidade
Crédito em ContaTipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
CBD9B7C5D6F823AA1267BE6**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)

	Identificação do emitente C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A RUA PALMORINO MONACO, 630	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA	
--	---	--	---

	Identificação do emitente C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A RUA PALMORINO MONACO, 630 BRAS Cep:03043-000 SAO PAULO/SP Fone: 551133472700	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 N. 001134896 SÉRIE 3 FOLHA 01/02	
	CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 1048 7916 8500 0168 5500 3001 1348 9611 0010 5381		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAIDA POR VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211196428002 11/10/2021 17:51:22-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 109793403114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC-COMPLEXO HOSP.MUN.SAO BERNARDO DO CAMPO		CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60	DATA DE EMISSÃO 11/10/2021
ENDEREÇO ES DOS ALVARENGAS,1001		BAIRRO/DISTRITO ASSUNCAO	CEP 09850-550
MUNICIPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX 1141099299	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 10/12/2021 64.751,75			HORA ENTRADA/SAÍDA 17:49:00

CALCULO DO IMPOSTO BASE DE CALCULO DO ICMS 64.751,75	VALOR DO ICMS 11.598,92	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 64.751,75
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 64.751,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL MEDICALOG LOGISTICA INTEGRADA LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.809.021/0001-58
ENDEREÇO RUA PALMORINO MONACO N 500		MUNICIPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 140324466110		

QUANTIDADE 20	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 93,916	PESO LIQUIDO 84,364
-------------------------	----------------------------	--------------	------------------	-----------------------------	-------------------------------

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
001105	SERINGA 20ML S/AGULHA LUER LOK BD (250) Lote: 116 8059 Dt Valid: 30/06/2021 6 Resolucao do Senado Federal nº 13/1 2, Numero da FCI 531B97BE-3AB5-407C -BC5A-1B9033EB780F.	90183119	500	5102	PC	1.000,000	1,2000000	1.200,00	1.200,00	159,60	0,00	13.30%	0.00%
005072	GEL PARA ULTRASSOM/ECG 100G INCOLOR CLINIGEL MULTIGEL Lote: 979/21 Dt Valid: 08/07/23	30067000	000	5102	FR	470,0000	1,2810000	602,07	602,07	108,37	0,00	18.00%	0.00%
005564	PIPETA PASTEUR GRADUADA VOL. 3ML ES TERIL CRALPLAST (500) Lote: 210 6082/A-1 Dt Valid: 08/06/2021	39269040	200	5102	PC	1.500,000	0,3096000	464,40	464,40	83,59	0,00	18.00%	0.00%
005926	SONDA NASOGASTRICA LONGA N 04 MARK MED Lote: 172 42 Dt Valid: 31/07/2021	90183929	000	5102	PC	6,0000	0,7133333	4,28	4,28	0,78	0,00	18.00%	0.00%

CALCULO DO ISSQN INSCRIÇÃO MUNICIPAL 83374230	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO 001.2018 COM A PMSBC Protocolo: 135211196428002 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO 001.2018 COM A PMSBC Rua Paulo Coppini nº 35 portao 2 // BARBARA 100524 101380 99697 100416.97930 103216.VOLUME(S): 0000836833/0000836876/0000836928/0000836929/0000836984/0000837001/ Forma de pagamento: DEPOSITO PREDATADOALIQ. DE ICMS EM 13,30% CONF. LEI 17.293/2020, Art.22 - DEC. 65.470 14-01-2021 BASE DE CALCULO PIS/COFINS REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 ME	RESERVADO AO FISCO  Data: 14 OUT 2021 Nome: Nichollas RE: Unidade: Visto:
--	--

Rota/Zona: 41/42/43 ABC



CBS: 444166



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

FUNDAÇÃO DO ABC Agência: 0110 Conta Corrente: 130107695

Convênio: 0033-0110-004906687254

Conta de Débito: 0110-000130508742

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento

Período da Pesquisa: 28/12/2021 - 28/12/2021

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 64.751,75

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
CBS MEDICO CIENTIFICA S/A	48.791.685/0001-68	0000007550	900005572	64.751,75	28/12/2021	TED CIP	AMUNIN 28/12/2021	BCO: 0422 AG: 0005 CONTA: 0000352181 COD.ISPB: A5658BC2F27CDFEAAE785A5	
Total				64.751,75					1 Pagamentos

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)