

Solicitação: 28215
 Solicitante: MILLENE
 Setor: 52 ALMOXARIFADO
 Motivo: 21 REPOSICAO DE ESTOQUE

Data Solic.: 26/05/2021
 Data da Impressão: 26/05/2021

Data Máxima: 31/05/2021
 Situação: SOLICITADA

Obs: PAGAMENTO EMPRÉSTIMO

Seq	Produto	Dados da Solicitação			Dados da última compra				
		Fabricante	Clas. ABC	Unidade	Quantidade	Est. Atual	Data	Vir Unitário	Fornecedor
1	36434 CAPILAR BAIXO FLUXO HPS F8 REUSO - HEMODIALISE	A		UNIDADE	24,00	0,00	21/05/2021	124,8600	FRESENIUS MED
					Quantidade	24,00			
					Cons. Méd Mensal	24,00			
					Valor Total	2.996,64			
					Somatório(Vi.Ult.Real * Qtd Solicitada)				

_____ Data _____ Emissor _____

26 de Maio de 2021

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado

Fundação do ABC - OSS
 Hospital Estadual Mário Covas
 Proc. 104221
 15-
 Fis. 05



NIPRO
MEDICAL CORPORATION DO BRASIL

São Paulo, 02 de Junho de 2021.

HOSPITAL ESTADUAL MARIO CÓVAS

CNPJ:

A/C: Sra. Aline Martins

OBJETO DA PROPOSTA

Em resposta a sua solicitação de proposta, agradecemos a oportunidade de participar desta negociação e apresentamos os nossos preços, conforme abaixo:

Abaixo segue quantitativo referente ao consumo mensal contratado:

ITEM	PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNIT.
1	ELISIO 19L	24	R\$ 66,51
2	ELISIO 21L	24	R\$ 68,75

* quantidade mínima da apresentação
Dialisadores cx com 24 unidades

Condição de pagamento 30 dias.

Prazo de entrega 04 dias úteis.

Proposta Válida por 15 dias.

Ficamos no aguardo de vossa análise e estamos à disposição para quaisquer dúvidas ou esclarecimentos.

Atenciosamente,

Marcus Vinicius L.de Lima

Executivo de vendas

Ord. Compra: 144007
 Solicitação: 28215
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO
 Cota: -
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:21/06/2021
 Dt Limite:31/05/2021

Fornecedor: 64985 NIPRO MEDICAL CORPOR - NIPRO MEDICAL CORPORATION PRODUTOS MEDIC
 CNPJ/CPF: 13.333.090/0001-84 Insc Est.:
 Endereço: MACEDO SOARES Nr.: 10735 Compl.:
 Bairro: VILA ANASTACIO Cep: 05095035
 Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta : - Agência : - Banco :
 Contato(s):

Comprador: FUNDACAO DO ABC - OSS
 Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Nº 321 CNPJ: 57.571.275/0006-07
 Cidade: SANTO ANDRE Insc. Est.: ISENT0
 Bairro: PARAISO Fone/Fax: -
 Responsável: ALINE MARTINS DA SILVA CEP: 09190610 UF: SP

Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 76 Desc. Condição de Pgto.: 30
 Período p/ Entrega: 21/06/2021 à 02/07/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
 Observação: PROCESSO 15.1042/2021

Produto	Fabricante	Lote	Qtd Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI Unit.	VI Desc.	%Des	VI IPI	VI Total
36434 CAPILAR BAIXO FLUXO HPS F8 REUSO - HEMODIALISE				UNIDADE	48.0000	68,7500	0,0000		0,0000	3.300,00

Total dos Produtos (+): 3.300,00
 Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota: 0,00
 Valor Total do IPI (+): 0,00
 Valor Total dos Descontos (-): 0,00
 Valor Outros (+):
 Valor Total (=): 3.300,00

COMPRADOR Setor de Compras Aline Martins RE: 0391 Data 21/06/2021	GERENTE Vanessa Donida da Costa Gerente de Suprimentos RA 2298 Data 21/06/2021	DIRETOR Dr. Antônio De Góes Junior Neto Diretor Administrativo Data 21/06/2021	Sr. Lasiré Carlos Colegari SUPERINTENDENTE - HEMC CRM 31.001 Data 22/06/2021
---	--	---	---