

Mapa da Cotação COT3997-214 (Agrupado)

Dados da Cotação
Validade das Propostas: 08/04/2021
Condição de Pagamento: 30 dias
Tipo de Frete: CIF
Data de Abertura: 24/03/2021 12:30:27
Data de Fechamento: 24/03/2021 16:34:31
Observação da Cotação:

Requisições: REQ225093-3997

SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AGULHA - 607										Quantidade: 1.500
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG	SR	A	250 UNIDADE	3	30 dias	2.260	R\$ 0,3100	R\$ 700,60	
<input type="checkbox"/>	CIRURGICA PINHEIRO - MG	DESCARPACK	A	100 UNIDADE	3	30 dias		R\$ 0,3800	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	VIAMED - SP	PROCARE	A	1 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 0,4400	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	MED SANTI - SP Obs. Forn: SERINGA HIP. 10ML LUER SLIP C/100 - PROCARE	PROCARE	A	100 UNIDADE	1	30 dias		R\$ 0,4545	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	BD	-	400 UNIDADE	1	30 dias		R\$ 0,6500	R\$ 0,00	
Total: R\$ 700,60										
Última Compra - Preço ERP: 0,4000 Preço: R\$ 0,3600 Data: 25/03/2021 Fornecedor: VIAMED - SP Marca: PROCARE Quantidade: 5.000 unidade(s)										

Total Geral Aprovado: R\$ 700,60

Assinatura 1

Assinatura 2

Assinatura 3

Assinatura 4

Ordem de Compra: OC3997-628806
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 25/03/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-214 Requisição: REQ225093-3997/1210000191
Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:
viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 03/04/2021

Cond.Pagto: À vista

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ - - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG

Razão Social: MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG

CNPJ: 00.874.929/0001-40

End.: ROD JUSCELINO KUBITSCHECK DE OLIVEIRA ,KM 99 - 0 -

JD SANTA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - MG

CEP: 37552484

Fone: 34491950

Usuário Resgate: IVAN / PAULO / ERIC PEREIRA DA SILVA

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 700,0000

Observação:

- Processo: 0170/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AGULHA / 607	5869	SR		250 UNIDADE	2.260	0,3100	Não		700,60	

Total Geral(R\$): 700,60

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 25/03/2021 13:37:54

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 24/03/2021

Ofício SS/HC Nº 462-21

À Gerência Financeira

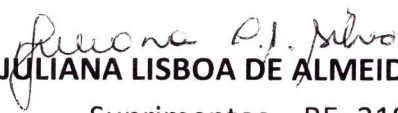
Sr Marcos Veríssimo da Silva.

CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

Atestamos para os devidos fins procedimentos de pagamento que os produtos listados abaixo foram conferidos quantitativamente e qualitativamente.

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETÊNCIA
OC 3997-628806 PROCESSO 0170/2021	MEDCENTER	000312358	R\$ 697,50	MARÇO/2021

Mauá, 26 De Março De 2021.


JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA
Suprimentos – RE: 3189
Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

RECEBIDO 29 MAR 2021



MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
 Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
 www.medcentercomercial.com.br

DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº: 000312358
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
 3121 0300 8749 2900 0140 5500 1000 3123 5812 7498 4820

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131214084596762 25/03/21 17:22:11	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034		CNPJ 00.874.929/0001-40	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL (8355) - FUNDACAO DO ABC		C.N.P.J / C.P.F. 57.571.275/0013-36	
ENDEREÇO RUA REGENTE FEIJO, 166		BAIRRO / DISTRITO VILA BOCAINA	CEP 09310-640
MUNICÍPIO MAUA	FONE / FAX 1145476862	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA 001 22/04/2021 697,50		DATA EMISSÃO 25/03/2021	
		DATA DA ENTR/SÁIDA 25/03/2021	
		HORA DA SAÍDA 17:20:48	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
697,50	83,70	0,00	0,00	697,50			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		697,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI				FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	C.N.P.J / C.P.F. 23246316000163
ENDEREÇO AV 10, 1126				MUNICÍPIO RIO CLARO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			
9	VOLUME(S)		228768	25,353 Kg	25,353 Kg			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS %IPI
01194700 9018.31.19	SERINGA 10ML SLIP S/AG BICO LATERAL - 1147P4/FAB.01/02/21 VAL.28/02/26	9	6108 000	9 CX	77,500000	0,00% 0,00	697,50	697,50 697,50	0,00 0,00	83,70	0,00		12,00 0,00

Med Center Comercial Ltda.
 SENHOR CLIENTE, POR FAVOR, CONFERIR SOMENTE OS VOLUMES. Se houver alguma divergência com os produtos, entre em contato com a empresa através do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de 48 horas após o recebimento da mesma.

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO Ordem de Compra: OC3997-628806PEDI DO VIA PORTAL SI NTESE - COMPRADORA VI VI ANEEndereço de Entrega: RUA REGENTE FEIJO - 166 - VILA BOCAINA - MAUA - SP CEP: 09310640 - Fone: 1145474999 Processo: 0170/2021 - Recebimento das 8:00 hs as 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clinicas Dr. Radames Nardini - Fundacao do ABC Complexo de Saude de Maua - COSAM - Rua Regente Feijo, 166 Vila Bocaina Maua Sao Paulo Aliq. de 12% conforme inciso XV e XIX do art. 54 da RICMS/SP Pedido: 228768 Volume MB: 0,197022 Rota: 10	RESERVADO AO FISCO
--	-------------------------------

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3255/3303756		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR 8355-FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF: 57.5		NOSSO NÚMERO 000000220507-6		<input type="checkbox"/> MUDOU-SE <input type="checkbox"/> AUSENTE <input type="checkbox"/> NÃO EXISTE N. INDICADO <input type="checkbox"/> RECUSADO <input type="checkbox"/> NÃO PROCURADO <input type="checkbox"/> FALECIDO <input type="checkbox"/> DESCONHECIDO <input type="checkbox"/> ENDEREÇO INSUFICIENTE <input type="checkbox"/> OUTROS (ANOTAR NO VERSO)	
VENCIMENTO 22/04/2021	N. DO DOCUMENTO 312358/01	MOEDA R\$	VALOR DO DOCUMENTO 697,50		
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	
LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				DATA DE PROCESSAMENTO 25/03/2021	

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					033-7 RECIBO DO PAGADOR	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						
DATA DO DOCUMENTO 25/03/2021	NO. DO DOCUMENTO 312358/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 25/03/2021		
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 101	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 22/04/2021, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 5 dias após o Vencimento. PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS. Parcela: 1/01						
VENCIMENTO				22/04/2021		
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO				3255/3303756		
CART. / NOSSO NÚMERO				000000220507-6		
1 (+) VALOR DO DOCUMENTO				697,50		
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS						
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES						
4 (+) MORA / MULTA / JUROS						
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS						
6 (+) VALOR COBRADO						



Fone: (35) 3449-1950

PAGADOR
8355-FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0013-36
RUA REGENTE FEIJO, 166
09310640 MAUA
SACADOR/AVALISTA

VILA BOCAINA

SP

Autenticação Mecânica

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 22/04/2021	
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0001-40 ROD BR 459 KM 99, SN - Bairro: JD STA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37552484						
DATA DO DOCUMENTO 25/03/2021	Nº DO DOCUMENTO 312358/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 25/03/2021		
USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA 101	MOEDA R\$	QUANTIDADE	VALOR X	
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 22/04/2021, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 5 dias após o Vencimento. PROTESTAR EM 5 DIAS ÚTEIS. Parcela: 1/01						
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS						
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES						
4 (+) MORA / MULTA / JUROS						
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS						
6 (+) VALOR COBRADO						

PAGADOR
8355-FUNDACAO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0013-36
RUA REGENTE FEIJO, 166
09310640 MAUA
SACADOR/AVALISTA

VILA BOCAINA

SP

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



Documento de Entrada

Fornecedor: 19994 MED CENTER COMERCIAL Emissão: 25/03/2021 Usuário: JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SI
 Número: 000312358 Tipo: NOTA FISCAL % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 VI Frete: 0,00 VI Total: 697,50 VI ICMS: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	31/03/2021	697,50				

Entradas de Produtos

Código: 00024447 Estoque: 0182 MATERIAIS HOSPITALARES Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 26/03/2021 16:01
 Fornecedor: 19994 MED CENTER COMERCIAL Nr Doc: 000312358 Usuário: JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SI
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 25/03/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 697,50 Setor de aplicação direta:

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
 Dt Vecto: Portador:

VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Nr Conhecimento:

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
607 SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AGULHA		UNIDAD E	2.250,0000	0,3100	0,3100	697,50		0,00			1147P4 Marca:	2.250,0000	28/02/2026

Total do(s) Produto(s) : 697,50
Total do(s) Custo(s) : 697,50

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



Ordem de Compra: OC3997-628806
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 25/03/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-214 Requisição: REQ225093-3997/1210000191

Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:

viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 03/04/2021

Cond.Pagto: À vista

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

RUA REGENTE FEIJÓ - - 166 - VILA BOCAINA - MAUÁ - SP

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

- Processo: 0170/2021 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs. Constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br Entrega: Hospital de Clínicas Dr. Radamês Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM - Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Dados do Fornecedor

MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG

Razão Social: MEDCENTER COMERCIAL LTDA - MG

CNPJ: 00.874.929/0001-40

End.: ROD JUSCELINO KUBITSCHECK DE OLIVEIRA ,KM 99 - 0 -

JD SANTA EDWIRGES - POUSO ALEGRE - MG - MG

CEP: 37552484

Fone: 34491950

Usuário Resgate: IVAN / PAULO / ERIC PEREIRA DA SILVA

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 700,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 SERINGA DESCARTAVEL 10ML S/AGULHA / 607	5869	SR		250 UNIDADE	2.260	0,3100	Não		700,60	

Total Geral(R\$): 700,60

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 25/03/2021 13:37:54

Requisitante: IGGOR FLORIANO

Setor: Compras

Data de Aprovação: 24/03/2021