Mapa da Cotação COT3997-250 (Agrupado)

Dados da Cotação

Validade das Propostas: 27/04/2021
Condição de Pagamento: 30 dias
Tipo de Frete: CIF
Data de Abertura: 09/04/2021 10:51:59
Data de Fechamento: 12/04/2021 12:00:00
Observação da Cotação:

Requisições: REQ229188-3997

PROPOFOL 10MG/ML 20ML - 491 **Quantidade:** 35

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
	COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE	MIDFARMA	MIDFARMA - Similar A **Total: R$ 1.125,65**	5 AMPOLA	3	30 dias	35	R$ 32,1615	R$ 1.125,65

Última Compra - Preço ERP: 22,0000 Preço: R$ 32,1500 Data: 31/03/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: MIDFARMA Quantidade: 75 unidade(s)

Total Geral Aprovado: R$ 1.125,65

Assinatura 1

Assinatura 2

Assinatura 3

Assinatura 4

Ordem de Compra: OC3997-640768
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 09/04/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-250 Requisição: REQ229188-3997/0204/2021

Comprador: Aline Ziggiatti Brandelik **Telefone:** (11) 4547-6942

E-Mail: aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 12/04/2021 **Cond.Pagto:** 30 dias **Tipo Frete:**CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Dados do Fornecedor

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Razão Social: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91

End.: PRAÇA EMILIO MARCONATO - 1000 - GALPAO G22 - CAMPO MOGIANA - JAGUARIUNA - SP

CEP: 13820000

Fone: 11 3646-5858

Usuário Resgate: LUCAS OLIVEIRA

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

- PROC 0204/2021.

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R$)	Alterado Comprador	Total (R$)	Cancel.
1 PROPOFOL 10MG/ML 20ML / 491	030277	MIDFARMA	MIDFARMA	5 AMPOLA	35	32,1615	Não	1.125,65	

Total Geral(R$): 1.125,65

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 09/04/2021 11:00:30

Requisitante: Aline

Setor: Compras

Data de Aprovoção: 09/04/2021

Hospital Nardini
Mauá

COSAM
COMPLEXO DE SAÚDE DE MAUÁ

Ofício SS/HC Nº640-21

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$)	COMPETÊNCIA
OC 3997-640768 PROCESSO 0204/2021 COVID	RIOCLARENSE	0006156	R$ 1.125,65	ABRIL/2021

Mauá, 16 de Abril de 2021.

Ricardo Ferreira da Silva
Matrícula: 1037
Oficial Administrativo
Hosp. de Clínicas Dr. Radamés Nardini

RICARDO FERREIRA DA SILVA
Suprimentos – RE: 1037
Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
ROD EMPRESARIO JOAO SANTOS FILHO 689 GP C5 - MURIBECA - JABOATAO DOS GUARARAPES – PE
CEP 54355-030 –

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
1

Nº. 0006156 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
2621 0467 7291 7800 0653 5500 1000 0061 5618 1914 6465

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	126210026282893 09/04/2021 18:00:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
086709360		67.729.178/0006-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDAÇAO DO ABC			57.571.275/0013-36	09/04/2021
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
RUA REGENTE FEIJO N 166	VILA BOCAINA		09310-640	09/04/2021
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
MAUA	1145476918	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0006156/1	10/05/2021	1.125,65						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.125,65	135,08	0,00	0,00	1.125,65

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.125,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
CRONOS/REDESPACHO RIOCLARENSE	0 - Por conta do emitente				38.444.081/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R DOUTOR ALBERTO FRANCO	CAMPINAS	SP	122386598118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,00001	1,505	1,505

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
030277	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (MIDFARMA) (PRODEPE: PRO POFOL) L: 20PF20196 Q: 35,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022 ** * Portaria 344/98 C1	30049095	700	6108	AP	35,00	32,1615	1.125,65	1.125,65	135,08	0,00	12,00	0,00

16 04 21
Ricardo Silva

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2607901	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Empresa incentivada pelo PRODEPE (Lei 11.675, Outubro/99), credenciada atraves do Decreto 49.312 - Agosto/20.UNID.NEGOC.: 004 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. OC3997-640768E#xA;- PROC 0204/2021. DATA ENTREGA: 12/04/2021 Pedido: 1893435 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1893435 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 249-6 - CNPJ 67729178000653 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 8.20.770-1 ** AE: 1.24.353-9 ** AAS: 240.3/2020 Validade: 17/09/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 9543 Nome Fantasia: FUNDAÇAO DO ABC)| EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 67,54 |

RESERVADO AO FISCO

Documento de Entrada

Fornecedor: 21174 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Número: 0006156 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão : 09/04/2021 Usuário : RICARDO FERREIRA DA SILVA
Vl Frete: 0,00 Vl. Total: 1.125,65 Vl ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vl Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00
Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/04/2021	1.125,65						

Entradas de Produtos

Código: 00024722 Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE
Fornecedor: 21174 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 09/04/2021
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vl Total: 1.125,65
% ICMS: 0,00 Vl ICMS: 135,08 Setor de aplicação direta:

Doc Ent: NOTA FISCAL
Nr Doc: 0006156 Entrada: 15/04/2021 15:46
Usuário: RICARDO FERREIRA DA SIL
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor: Vl Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	Vl Unitário	Vl Real	Vl Total	% IPI	Vl IPI	% Desc	Vl Desc	Lote	Qt Ent	Validade
491 PROPOFOL 10MG/ML 20ML		AMPOL A	35,0000	32,1615	32,1614	1.125,65		0,00			20PF20196 **Marca:**	35,0000	30/11/2022

Total do(s) Produto(s) : 1.125,65
Total do(s) Custo(s) : 1.125,65

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

Hospital Nardini Mauá

Ordem de Compra: OC3997-640768
Situação: AGUARDANDO ENTREGA (em 09/04/2021)
Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-250 Requisição: REQ229188-3997/0204/2021

Comprador: Aline Ziggiatti Brandelik **Telefone:** (11) 4547-6942 **E-Mail:** aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 12/04/2021 **Cond.Pagto:** 30 dias **Tipo Frete:**CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

- PROC 0204/2021.

Dados do Fornecedor

COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE

Razão Social: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91

End.: PRAÇA EMILIO MARCONATO - 1000 - GALPAO G22 - CAMPO MOGIANA - JAGUARIUNA - SP

CEP: 13820000

Fone: 11 3646-5858

Usuário Resgate: LUCAS OLIVEIRA

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R$)	Alterado Comprador	Total (R$)	Cancel.
1 PROPOFOL 10MG/ML 20ML / 491	030277	MIDFARMA	MIDFARMA	5 AMPOLA	35	32,1615	Não	1.125,65	

Total Geral(R$): 1.125,65

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 09/04/2021 11:00:30

Requisitante: Aline

Setor: Compras

Data de Aprovoção: 09/04/2021