



Mapa da Cotação COT3997-302 (Agrupado)

Dados da Cotação

Validade das Propostas: 20/05/2021

Condição de Pagamento: 30 dias

Tipo de Frete: CIF

Data de Abertura: 05/05/2021 12:11:53

Data de Fechamento: 05/05/2021 14:00:00

Observação da Cotação:

Descrição da Cotação: POLIMIXINA - PROC 0260/2021

Requisições: REQ235713-3997

POLIMIXINA B 500.000UI - 874

Quantidade: 225

Descrição Complementar: POLIMIXINA B, SULFATO 500.000UI, PÓ INJETÁVEL, ESTÉRIL E APIROGÊNICO, ACONDICIONADO EM FRASCO AMPOLA.

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA Comentário Comprador: Empresa só tem 175 unidades em estoque.	MYLAN	- Genérico	A 25 FRASCO AMPOLA	1	30 dias	175	R\$ 94,3488	R\$ 16.511,04
<input type="checkbox"/>	BD DISTRIBUIDORA	MYLAN	- Genérico	A 25 FRASCO AMPOLA	7	Antecipado		R\$ 153,9000	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 16.511,04									

Última Compra - Preço ERP: 43,9000 Preço: 115,6000 Data: 19/04/2021 Fornecedor: BD DISTRIBUIDORA Marca: MYLAN Quantidade: 100 unidade(s)

Total Geral Aprovado: R\$ 16.511,04

Assinatura 1

Assinatura 2

Assinatura 3

Assinatura 4

Ordem de Compra: OC3997-660850
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 05/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-302 Requisição: REQ235713-3997/0260/2021
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: 08/05/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

- PROC 0260/2021

Dados do Fornecedor

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

Razão Social: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

End.: RUA 03 - 283 - PARQUE INDUSTRIAL NORTE - CARLOS

PRATES - VESPASIANO - MG

CEP: 30200000

Fone: 31 25228128

Usuário Resgate: MARCELA RIBEIRO

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 POLIMIXINA B 500.000UI / 874 POLIMIXINA B, SULFATO 500.000UI, PÓ INJETÁVEL, ESTÉRIL E APIROGÊNICO, ACONDICIONADO EM FRASCO AMPOLA.		MYLAN		25 FRASCO AMPOLA	175	94,3488	Não	16.511,04

Total Geral(R\$): 16.511,04

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 05/05/2021 14:31:20

Requisitante: Aline

Setor: Compras

Data de Aprovação: 05/05/2021

Ofício SS/HC Nº800-21

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.

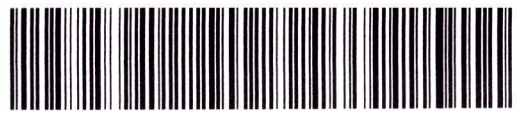
PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETÊNCIA
OC 3997-660850 PROCESSO 0260/2021 COVID	MULTIFARMA	157070	R\$ 16.511,04	ABRIL/2021

Mauá, 06 de Maio de 2021.


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



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA

CHAVE DE ACESSO **3121 0521 6813 2500 0157 5500 1000 1570 7015 1555 7949**

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170
sac@multifarma.com.br

Nº **157070**
SÉRIE **1**
FOLHA **1/1**

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NFE
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

PROT. DE AUTORIZAÇÃO **131214144889877 05/05/2021 17:00:44**

CRT (Código de Regime Tributário)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

FUNDACAO DO ABC

CNPJ/CPF
57.571.275/0013-36

DATA DE EMISSÃO
05/05/2021

ENDEREÇO

RUA REGENTE FEIJÓ, 166

BAIRRO

VILA BOCAINA

CEP

09.310-640

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

05/05/2021

MUNICÍPIO

Mauá

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(11)4547-6918

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

17:03:03

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
157070	16.511,04	0,00	16.511,04

DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	04/06/2021	16.511,04						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	16.511,04		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
16.511,04	660,44	0,00	0,00	16.511,04		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.971,99	16.511,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	REMETENTE				06.321.409/0007-81
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD	Campinas	SP	795549474111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	caixa		0	2,730	2,730

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1001016	POLIXIL B (SULFATO DE POLIMIXINA B) 500.000UI CX C/25 FRAS AMP Lt: K08132 Qt: 7.0 Fab: 01/09/2020 Val: 01/09/2022 VPMC: 2288.75 LT:K08132 Val:01/09/22 CX:7	30042079	2/00	6108	CX	7,0000	2.358,7200		16.511,04	2.971,99	16.511,04	660,44	0,00	4,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
OC 3997-660724 PROC 0260/2021 Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 2311,55 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.	<i>16/05/21</i> <i>funcion</i>



033-7

Recibo do pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 04/06/2021
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57 TRÊS,283-PARQUE NORTE-VESPASIANO/MG-CEP:33203-144					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
					Nosso Número 3025249-0
Data do Documento 05/05/2021	Número do documento 157070/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/05/2021	(=) Valor do documento 16.511,04
Carteira 101 - -	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Desconto	
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).					(-) Abatimento
Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês					(+) Mora
Após vencimento cobrar Multa de 6%					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC RUA REGENTE FEIJO, 166 9310640 MAUA - SP					CPF/CNPJ: 57.571.275/0013-36
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica



033-7

03399.06240 60800.000303 25249.001014 6 86410001651104

Local de Pagamento Pagável em qualquer agência até o vencimento					Vencimento 04/06/2021
Beneficiário MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ/CPF:21.681.325/0001-57					Agência / Código Beneficiário 3523/0624608
					Nosso Número 3025249-0
Data do Documento 05/05/2021	Número do documento 157070/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 05/05/2021	(=) Valor do documento 16.511,04
Carteira 101 - -	Espécie REAL	Quantidade	Valor	(-) Desconto	
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário).					(-) Abatimento
Após vencimento cobrar juros de 3% ao mês					(+) Multa
Após vencimento cobrar Multa de 6%					(+) Mora
					(=) Valor cobrado
Pagador FUNDAÇÃO DO ABC RUA REGENTE FEIJO, 166 9310640 MAUA - SP					CPF/CNPJ: 57.571.275/0013-36
Sacador / Avalista					

Autenticação Mecânica



Documento de Entrada

Fornecedor: 9856 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
 Número: 157070 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão : 05/05/2021 Usuário : RICARDO FERREIRA DA SILVA
 VI Frete: 0,00 VI Total: 16.511,04 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/05/2021	16.511,04			

Entradas de Produtos

Código: 00024973 Estoque : 0043 FARMACIA ESTOQUE
 Fornecedor: 9856 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 05/05/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 16.511,04
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 660,44 Setor de aplicação direta:
 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 157070 Entrada: 06/05/2021 12:41
 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SIL
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

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

Ítems de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
874 POLIMIXINA B 500.000UI		FRASC O AMPOL A	175.0000	94,3488	94,3488	16.511,04			0,00		K08132 Marca:	175.0000	01/09/2022

Total do(s) Produto(s) : 16.511,04
 Total do(s) Custo(s) : 16.511,04

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



Ordem de Compra: OC3997-660850
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 05/05/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-302 Requisição: REQ235713-3997/0260/2021
Comprador: Aline Ziggianti Brandelik Telefone: (11) 4547-6942 E-Mail:
aline.ziggianti@hospitalnardini.org.br

Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail: compras@hospitalnardini.org.br

Data Entrega: 08/05/2021

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

MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

Razão Social: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA

CNPJ: 21.681.325/0001-57

End.: RUA 03 - 283 - PARQUE INDUSTRIAL NORTE - CARLOS PRATES - VESPASIANO - MG

CEP: 30200000

Fone: 31 25228128

Usuário Resgate: MARCELA RIBEIRO

Prazo de Entrega ofertado: 1 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 500,0000

Observação:

- PROC 0260/2021

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	EspecificaçãoEmb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 POLIMIXINA B 500.000UI / 874 POLIMIXINA B, SULFATO 500.000UI, PÓ INJETÁVEL, ESTÉRIL E APIROGÊNICO, ACONDICIONADO EM FRASCO AMPOLA.		MYLAN	25 FRASCO AMPOLA	175	94,3488	Não	16.511,04	

Total Geral(R\$): 16.511,04

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 05/05/2021 14:31:20

Requisitante: Aline

Setor: Compras

Data de Aprovação: 05/05/2021