

Mapa da Cotação COT3997-395 (Agrupado)

Dados da Cotação
Validade das Propostas: 25/06/2021
Condição de Pagamento: 30 dias
Tipo de Frete: CIF
Data de Abertura: 10/06/2021 11:55:37
Data de Fechamento: 10/06/2021 13:40:48
Observação da Cotação:
Descrição da Cotação: Dexmedetomidina - Proc 0357-2021

Requisições: REQ244944-3997

DEXMEDETOMIDINA, CLORIDRATO 200 MCG (100 MCG/ ML - 2ML) - 8803										Quantidade: 100
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total	
<input checked="" type="checkbox"/>	INOVAMED - RS	ZYDUS NIKKHO	DEXMEDETOMIDINE 100 MCG/ML 2 ML (G)(C1) - Genérico	A 5 AMPOLA	3	30 dias	100	R\$ 38,5000	R\$ 3.850,00	
<input type="checkbox"/>	SERVIMED COMERCIAL	CRISTÁLIA	DEX - Similar	- 5 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 45,1702	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	NEUPHARMA - SP	VOLPHARMA	- Genérico	A 5 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 49,9900	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	REPRESS DISTRIBUIDORA LTDA	ASPEN PHARMA	ULTIVA 2 MG - Referência	- 5 AMPOLA	3	30 dias		R\$ 55,8900	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES MG	ACCORD	- Genérico	A 25 AMPOLA	1	À vista		R\$ 71,2000	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	RIOBAHIAFARMA - BA	UNIÃO	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML CX C/5F-A X 2ML GEN - Genérico	- 5 AMPOLA	4	À vista		R\$ 79,9900	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	DUPATRI	CRISTALIA	Cloridrato de dexmedetomidina 100 mcg - ML - frasco amp com 2 ml	- 5 AMPOLA	1	À vista		R\$ 88,4000	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	SUPERMED - SP	VOLPHARMA	- Genérico	A 5 AMPOLA	2	À vista		R\$ 93,2812	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	CRISMED	VOLPHARMA	- Genérico	A 5 AMPOLA	2	À vista		R\$ 96,4100	R\$ 0,00	
<input type="checkbox"/>	FUTURA MEDICAMENTOS	CRISTÁLIA	DEX - Similar	- 5 AMPOLA	1	30 dias		R\$ 99,0000	R\$ 0,00	
Total agrupado: R\$ 3.850,00										
Última Compra - Preço ERP: 0,0000 Preço: 76,0000 Data: 03/05/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: ACCORD Quantidade: 50 unidade(s)										

Total Geral Aprovado: R\$ 3.850,00

Assinatura 1

Assinatura 2

Assinatura 3

Assinatura 4

Ordem de Compra: OC3997-691264
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 10/06/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-395 Requisição: REQ244944-3997/Proc
0357/2021

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: 14/06/2021

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

INOVAMED - RS

Razão Social: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

End.: RUA RUBENS DERKS - 105 - - INDUSTRIAL - ERECHIM -
RS

CEP: 99706300

Fone: 542106-7930

Usuário Resgate: Dairton Libero

E-mail: vendas14@inovamed-rs.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 2000,0000

Observação:

-- PC: 0357/2021 COVID-19 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs.
ATENÇÃO - Não será aceita a nota fiscal que contiver mais de um
processo de compras, arredondamentos cujo valor não seja um espelho
da OC, ajuste de quantidade ou de valor sem prévia autorização do
comprador por e-mail. Enviar Nota Fiscal para:
nfe@hospitalnardini.org.br. Dados de faturamento e entrega: CNPJ
57.571.275/0013-36 - FUABC - 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 DEXMEDETOMIDINA, CLORIDRATO 200 MCG (100 MCG/ML - 2ML) / 8803	2828	ZYDUS NIKKHO	DEXMEDETOMIDINE 100 MCG/ML 2 ML (G)(C1)	5 AMPOLA	100	38,5000	Não	3.850,00	

Total Geral(R\$): 3.850,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 10/06/2021 13:57:09

Requisitante: Aline

Setor: Compras

Data de Aprovação: 10/06/2021

Ofício SS/HC Nº 1099-21

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

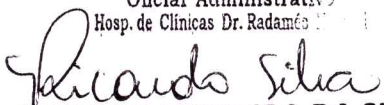
Atestamos para os devidos fins procedimentos de pagamento que os produtos listados abaixo foram conferidos quantitativamente e qualitativamente.

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETÊNCIA
OC 3997-691264 PROCESSO 0357/2021 COVID	INOVAMED	144937	3.850,00	JUNHO/2021

Mauá, 14 de junho de 2021.

Ricardo Ferreira da Silva
Matrícula: 1037

Oficial Administrativo
Hosp. de Clínicas Dr. Radamés



RICARDO FERREIRA DA SILVA

Suprimentos – RE: 1037

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL
- ERECHIM - RS - 99706250



Telefone: 5421067930
E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

DANF-e

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 144937
SÉRIE 1 FL 1 of 1



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

CHAVE DE ACESSO

4321 0612 8890 3500 0102 5500 1000 1449 3712 5055 1148

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQ OU RECEB DE TERC, DEST A NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0390157570 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 821014452114 CNPJ 12.889.035/0001-02 Protocolo de Autorização(Data e Hora) 143210115441021 10/06/2021 15:09:26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 7846 FUABC- HOSP NARDINI CNPJ/CPF 57.571.275/0013-36 DATA DA EMISSÃO 10/06/2021
LOGRADOURO RUA REGENTE FEIJO Nº 166 COMPLEMENTO BAIRO/DISTRITO VILA BOCAINA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 10/06/2021
CEP 09310-640 MUNICÍPIO MAUA Telefone/Fax (11)4514-1866 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA

Nº 1 Venc. 08/07/21 Valor 1.925,00 Nº 2 Venc. 05/08/21 Valor 1.925,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 3.850,00 VALOR DO ICMS 154,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.850,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 VALOR DO DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 3.850,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO PC 1234 UF RS CNPJ/CPF 06.321.409/0007-81
LOGRADOURO ESTM JOSE SEDANO, - TECHNO PARK MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.549.474.111
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA PESO BRUTO 0,64 PESO LÍQUIDO 0,64

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO RUA REGENTE FEIJO Nº 166 COMPLEMENTO BAIRO VILA BOCAINA CEP 09310-640 MUNICÍPIO MAUA UF SP

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Cód.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	PMC	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST
2648	DEXMEDETOMIDINE 100 MCG/ML 2 ML (G)(C1) CLORIDRATO DE CX C/5 FA FAB: ZYDUS GEN (PO) EAN: 8904305500284 FCI: VAL: 30/03/2023 LT: ABO21001 PRINCÍPIO ATIVO: CLORIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 0000000000000	30049069	200	6108	FA	100	38,50	3.850,00	0,00	3.850,00	154,00	4,00	0,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

15 06 21
Ricardo Silva

CLIENTE, É OBRIGATORIA A CONFERÊNCIA
VOLUMES/AVARIAS NO ATO DA ENTREGA.
É NECESSÁRIO O CONHECIMENTO EM CASO
DE DIVERGÊNCIAS.
RECLAMAÇÕES POSTERIORES
NÃO SERÃO ACEITAS.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA R\$: 780,78 (20,28%)
HORARIO DE ENTREGA: SEGUNDA A SEXTA: 08H30 AS 11H00 E 14H00 AS 16H00 / OC3997-691264 /CONTATO ALINE (11) 4547-6942 / PC: 0357/2021 COVID-19
OBSERVAÇÃO.:
DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG 132-5 CC 161027-9-PIX BB: 12.889.035/0001-02 - PIX CAIXA: SEDINEI@INOVAMED-RS.COM.BR
DISPENSADO DA RETENCAO DE PIS E COFINS CFE. INSTRUCAO NORMATIVA N.º 1234/2012
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$308,00 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.
EXCLUSAO DO ICMS NA BASE DE CALCULO DO PIS E COFINS CONFORME PROCESSO/MAND.SEGU N.50008579720204047117 DE 01/04/2020
VALOR EXCLUÍDO DA BASE DE CALCULO R\$ 154,00
MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN)

97,05

RESERVADO AO FISCO

Documento de Entrada

Fornecedor: 20021 INOVAMED Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 10/06/2021 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SILVA
 Número: 144937 VI. Total: 3.850,00 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 VI Frete: 0,00 Observ.: % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	30/06/2021	3.850,00				

Entradas de Produtos

Código: 00025439 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 14/06/2021 10:08
 Fornecedor: 20021 INOVAMED Nr. Série: 1 Emissão: 10/06/2021 Nr Doc: 144937
 Tp Doc: NOTA FISCAL Entrega: TOTAL VI Total: 3.850,00 Usuário: RICARDO FERREIRA DA SIL
 Atu Preço: SIM VI ICMS: 154,00 Setor de aplicação direta: % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 % Frete: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: 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
8803 (NP) DEXMEDETOMIDIN A, CLORIDRATO 200 MCG (100 MCG/ML - 2ML)		AMPOL A	100,0000	38,5000	38,5000	3.850,00		0,00			ABO21001 Marca:	100,0000	31/03/2023

Total do(s) Produto(s): 3.850,00
Total do(s) Custo(s): 3.850,00

Responsável pela Entrada Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



Ordem de Compra: OC3997-691264
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 10/06/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI
Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-395 Requisição: REQ244944-3997/Proc
0357/2021

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: 14/06/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

-- PC: 0357/2021 COVID-19 - Recebimento das 8:00 hs às 16:30 hs.
ATENÇÃO - Não será aceita a nota fiscal que contiver mais de um processo de compras, arredondamentos cujo valor não seja um espelho da OC, ajuste de quantidade ou de valor sem prévia autorização do comprador por e-mail. Enviar Nota Fiscal para: nfe@hospitalnardini.org.br. Dados de faturamento e entrega: CNPJ 57.571.275/0013-36 - FUABC - Cosam - Rua Regente Feijó, 166 - Vila Bocaina - Mauá - São Paulo

Dados do Fornecedor

INOVAMED - RS

Razão Social: INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ: 12.889.035/0001-02

End.: RUA RUBENS DERKS - 105 - - INDUSTRIAL - ERECHIM - RS

CEP: 99706300

Fone: 542106-7930

Usuário Resgate: Dairton Libero

E-mail: vendas14@inovamed-rs.com.br

Prazo de Entrega ofertado: 3 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 2000,0000

Produtos da Ordem de Compra

Produto	Cód. Fornec.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)	Cancel.
1 DEXMEDETOMIDINA 100 MCG/ML - 2 ML / 8803	2828	ZYDUS NIKKHO	DEXMEDETOMIDINE 100 MCG/ML 2 ML (G)5 (C1)	AMPOLA	100	38,5000	Não	3.850,00	

Total Geral(R\$): 3.850,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 10/06/2021 13:57:09

Requisitante: Aline

Setor: Compras