

Barueri, 22 de junho de 2021.

Cliente 55114754

para **Hospital de Clinicas Dr. Radamés Nardini - (cep: 09310 - 640) - CNPJ:
57.571.275/0013-36**

ITEM	CODIGO	DESCRITIVO	UND	QUANT	COTAÇÃO
1	3768	Dieta enteral líquida, nutricionalmente completa, polimérica, padrão; isenta de sacarose, lactose e glúten; com densidade calórica mínima de 1,5 Kcal/ml, oferta protéica mínima de 15% do valor energético total; osmolaridade até 400 (mOsm/L); com fibras; apresentação em sistema fechado; acondicionada em embalagem de 1000ml. O produto deverá atender as recomendações da RDC- ANVISA 21 de 13 de maio de 2015 e RDC-ANVISA 22 DE 13 de maio de 2015. Deverá acompanhar adaptador se o encaixe não for compatível com o equipo utilizado na unidade hospitalar. VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES. EM EMBALAGEM DE 1000ML	UND	164	Fresubin Energy Fibre 1000ml R\$ 20,50 (Favor arredondar 168 unidades – caixa com 8 bolsas)

Observações:

- Forma de pagamento: à vista;
- Prazo de entrega em 7 dias corridos
- Validade da Proposta 10 dias

Fresenius Kabi Brasil Ltda.
 CNPJ 49.324.221/0001-04
 Av. Marginal Projetada, 1652 – G1
 Tamboré – Barueri / SP - 06460-200
 T +55 11 2504-1400
 F +55 11 2504-1461
www.fresenius-kabi.com.br

Estamos à disposição para eventuais dúvidas,
 Atenciosamente,



Adriano Cabral
 CPF: 354.679.298-01
 Executivo de Vendas – Enteral Nutrition



Fresenius Kabi Brasil Ltda

Av. Marginal Projetada, 1652 – G1
Tamboré – Barueri / SP - 06460-200
T +55 11 2504-1400
F +55 11 2504-1461
www.fresenius-kabi.com.br

Fresenius Kabi do Brasil



São Paulo, 24 de junho de 2021

FUNDAÇÃO DO ABC – COSAM HOSPITAL NARDINI

A/C: Aline Cristina Zaggiatti

Ref.: Proposta para Aquisição de Produtos Nutricionais

Prezados,

Encaminhamos em anexo nossa estimativa de preços para aquisição de produtos nutricionais.

Agradecemos a oportunidade de apresentarmos esta proposta para colaborar com vocês nessa questão tão sensível que é o cuidado a saúde humana, assim como prestar um serviço de qualidade e eficiência de acordo com suas necessidades.

Ficamos ao seu inteiro dispor para quaisquer esclarecimentos a respeito desta proposta e das demais soluções da **Natbio**.

Atenciosamente,
Graziela Izabel Santos
Setor de Vendas
Tel. (11) 4372-9982

NATBIO IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 12.671.880/0001-07 – I.E 145.709.375.111

AV. AMANCIO GAIOLI, 426 MODULO 2 GALPÃO 2 AGUA CHATA GUARULHOS SP CEP: 07251-250

TELEFONE (11) 4372-9982 - (11) 2893-0034 – (11) 2893-0038

E-MAIL: natbio@natbio.com.br

1. Proposta de Preços

DESCRIÇÃO SOLICITADA	PRODUTO	MARCA	VALOR UNIT.	PRAZO DE ENTREGA	VALIDADE
Dieta enteral líquida, nutricionalmente completa, polimérica, padrão; isenta de sacarose, lactose e glúten; com densidade calórica mínima de 1,5 Kcal/ml, oferta protéica mínima de 15% do valor energético total; osmolaridade até 400 (mOsm/L); com fibras; apresentação em sistema fechado; acondicionada em embalagem de 1000ml. O produto deverá atender as recomendações da RDC- ANVISA 21 de 13 de maio de 2015 e RDC-ANVISA 22 DE 13 de maio de 2015. Deverá acompanhar adaptador se o encaixe não for compatível com o equipo utilizado na unidade hospitalar. VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES. EM EMBALAGEM DE 1000ML	JEVITY HICAL RTH 1000ML	ABBOTT	R\$27,28	2 DIAS	30/11/2021

NATBIO IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 12.671.880/0001-07 – I.E 145.709.375.111

AV. AMANCIO GAIOLI, 426 MODULO 2 GALPÃO 2 AGUA CHATA GUARULHOS SP CEP: 07251-250

TELEFONE (11) 4372-9982 - (11) 2893-0034 – (11) 2893-0038

E-MAIL: natbio@natbio.com.br

Suplemento alimentar em pó, nutricionalmente completo, para uso por via oral; isento de sacarose, lactose e glúten; com densidade calórica mínima de 1,5 kcal/ml; oferta protéica superior a 15% do valor energético total; com ou sem fibras; sem sabor. LATA 370g VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES	SUSTAGEN ADULTOS + FIT SEM SABOR OU BAUNILHA 370G (CONTÉM LACTOSE)	MEAD JOHNSON	R\$52,01	2 DIAS	30/01/2022
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------	--------------	----------	--------	------------

NATBIO IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 12.671.880/0001-07 – I.E 145.709.375.111

AV. AMANCIO GAIOLI, 426 MODULO 2 GALPÃO 2 AGUA CHATA GUARULHOS SP CEP: 07251-250

TELEFONE (11) 4372-9982 - (11) 2893-0034 – (11) 2893-0038

E-MAIL: natbio@natbio.com.br



2. As condições Comerciais

Frete: CIF

Validade da Proposta: 30 dias

Pedido Mínimo: R\$ 300,00

Condição de Pagamento: 30 dias

3. Dados cadastrais Natbio

<i>Nome Fantasia:</i>	Natbio
<i>Razão Social:</i>	Natbio Importadora Ltda.
<i>Responsável Legal:</i>	Fabio Tadeu Teixeira Martins
<i>Endereços</i>	Correspondência / Entregas / Cobranças
<i>Endereço</i>	Av. Amâncio Gaioli, 426 Modulo 2, Galpão 2 - Água Chata
<i>CEP</i>	07251-250
<i>Município UF</i>	Guarulhos SP
<i>Telefone</i>	(11) 4372-9982
<i>CNPJ</i>	12.671.880/0001-07
<i>Inscrição Estadual</i>	145.709.375.111
<i>Inscrição Municipal</i>	4.617.667-5
<i>Banco</i>	Itaú
<i>Agência</i>	0554
<i>Conta</i>	10245-9

NATBIO IMPORTADORA LTDA

CNPJ: 12.671.880/0001-07 – I.E 145.709.375.111

AV. AMANCIO GAIOLI, 426 MODULO 2 GALPÃO 2 AGUA CHATA GUARULHOS SP CEP: 07251-250

TELEFONE (11) 4372-9982 - (11) 2893-0034 – (11) 2893-0038

E-MAIL: natbio@natbio.com.br

Santo André, 21 de junho de 2.021

Hospital Nardini - FUABC
At. Srta Aline Ziggiatti – Compras
Processo 0373/2021



Conforme solicitado, segue abaixo valor dos produtos da Linha Nestlé Health Science para atender esta instituição:

	Produto Nestlé	Quantidade	Embalagem	Valor Unitário	Valor Total
3768	Isosource 1.5 com fibras - 1000mL - (S.F.)	164	unid.	R\$ 26,79	R\$ 4.393,56
6826	FIBERMAIS FLORA - 5g	60	unid.	R\$ 7,25	R\$ 435,00
3561	Nutren Senior Powder	25	unid.	R\$ 48,32	R\$ 1.208,00
VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO----->>>>					R\$ 6.036,56

Prazo de Pagamento: 15 dias

Faturamento Mínimo: R\$ 800,00

Entrega: 01 dia útil

Validade da Proposta: Aumento de acordo com o Laboratório (Nestlé)

Atenciosamente,

Andréia Fernandes de Jesus

Departamento Comercial

Nutrii Liffe Comércio de Dietas Nutricionais Eireli

São Paulo, 25 de junho de 2021.

À

Cliente: FUNDACAO DO ABC - HOSP DE CLIN DR RADAMES NARDINI

Código (PCP): 32347

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

Telefone: (11) 4547-6942

Proposta de Preços

	CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	VALIDADE ATUAL	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	0122	Nutrison Energy Multi Fibre Pack 1000ml	DANONE	18/10/2021	164	R\$ 33,32	R\$ 5.464,48
2	69866	Nutridrink Protein Neutral 350g	DANONE	10/09/2022	25	R\$ 66,20	R\$ 1.655,00
5	INV1702	Simbioflora cx 15 saches	FARMOQUIMICA	09/04/2023	4	R\$ 75,83	R\$ 303,32
						TOTAL	R\$ 7.422,80

ATENÇÃO - Se confirmada a compra, a entrega será feita com produto que possua validade igual ou superior ao acima informado (de acordo com a disponibilidade no momento do pedido e a critério da Nutriport). Nestas condições, será feito o faturamento, não cabendo a escolha de lotes/validades por parte da contratante e reclamações posteriores.

Validade da proposta: 30 dias

Condições de Pagamento: 28 dias

Faturamento Mínimo: 300,00

Frete: 25,00 (Abaixo do faturamento mínimo de R\$ 300,00)

Prazo para entrega: 02 dias úteis

NUTRIPORT COMERCIAL LTDA.

CNPJ: 03.612.312/0001-44

IE: 115.564.086.113

Av. Embaixador Macedo Soares, 10735 - Galpão 21 - Vila Ribeiro de Barros - CEP 05307-200

Fone: (11) 5089-2030 / Fax: (11) 5081-2498



Robson Araujo

Depto. Vendas

vendas.sp@nutriport.com.br



Nutriport Comercial Ltda.

Rua Major Paladino, 128 • Galpão 13/14 • Vl. Ribeiro de Barros • CEP 05307-000 • São Paulo - SP
Tel.: (11) 5089-2030 • Fax: (11) 5081-2498 • www.nutriport.com.br

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F1	F2	F3	F4	MENOR VALOR UNITÁRIO	MENOR VALOR TOTAL
1	3768	Dieta enteral líquida, nutricionalmente completa, polimérica, padrão; isenta de sacarose, lactose e glúten; com densidade calórica mínima de 1,5 Kcal/ml, oferta proteica mínima de 15% do valor energético total; osmolaridade até 400 (mOsm/L); com fibras; apresentação em sistema fechado; acondicionada em embalagem de 1000ml. O produto deverá atender as recomendações da RDC- ANVISA 21 de 13 de maio de 2015 e RDC-ANVISA 22 DE 13 de maio de 2015. Deverá acompanhar adaptador se o encaixe não for compatível com o equipo utilizado na unidade hospitalar. VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES. EM EMBALAGEM DE 1000ML.	164	168	UND	R\$ 26,79000	R\$ 20,50000	R\$ 27,28000	R\$ 33,32000	R\$ 20,50	R\$ 3.444,00
2	6826	Módulo de fibras em pó simbiótico, para dieta oral ou enteral, composto por fibras solúveis e insolúveis, isento de glúten, lactose e sacarose; sem sabor. (Sache 6g) VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES	60		UND	R\$ 8,70000	NC	NC	R\$ 5,05330	R\$ 5,05	R\$ 303,20
3	3561	Suplemento alimentar em pó, nutricionalmente completo, para uso por via oral; isento de sacarose, lactose e glúten; com densidade calórica mínima de 1,5 kcal/ml; oferta proteica superior a 15% do valor energético total; com ou sem fibras; sem sabor. LATA 370g VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES	25		UND	R\$ 48,32000	NC	R\$ 52,01000	R\$ 69,98285	R\$ 48,32	R\$ 1.208,00
OBS: A Empresa F1 ofertou o item 02 no valor R\$ 7,25, porém em apresentação de 5g, como o solicitado foi de 6g, fiz a adequação para o valor de R\$ 8,70. A Empresa F4 oferta o item 03 com o valor de R\$ 66,20 com apresentação de 350g, como o solicitado foi de 370g, fiz a adequação do valor para R\$ 69,98285.						Valor Cotado	R\$ 6.230,72	R\$ 3.444,00	R\$ 5.883,29	R\$ 7.650,53	
						Fat. Mínimo	-	-	-		
						Cond. Pagamento	15 DIAS	ANTECIPADO			R\$ 4.955,20
						Prazo Entrega	02 DIAS	7 DIAS			
						Frete:				R\$ -	
						Valor Vencedor	R\$ 1.208,00	R\$ 3.444,00	R\$ 303,20		

Mauá, 28 de junho de 2021

Preparado por: Aline Ziggiatti Brandelik
Departamento de Compras
Complexo de Saúde Mauá

Processo: 0373/2021

Autorizado por: Fabio Balotta de Oliveira
Departamento de Compras
Complexo de Saúde Mauá

Ofício SS/HC Nº 1231-21

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
PROCESSO 0373/2021 COVID	NUTRII LIFFE	000168445	R\$ 1.208,00	JUNHO/2021

Mauá, 29 de junho de 2021.

Juliana Silva
Encarregado Suprimentos


JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM



Identificação do emitente
NUTRII LIFFE COMERCIO DE DIETAS NUTRICIONAIS EIR ELI
 RUA ANTONIO CARDOSO FRANCO, 546
 CASA BRANCA Cep:09015-530
 SANTO ANDRE/SP
 Fone: 551149947084

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000168445
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0601 7974 5400 0106 5500 1000 1684 4514 0366 7782

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210723160662 28/06/2021 18:45:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 626331960119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 01.797.454/0001-06

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 FUNDAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO
 RUA REGENTE FEIJÓ, 166

CNPJ/CPF
 57.571.275/0013-36

DATA DE EMISSÃO
 28/06/2021
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 28/06/2021
 HORA ENTRADA/SAÍDA
 18:44:00

MUNICIPIO
 MAUA
 FONE/FAX
 1145476999

BAIRRO/DISTRITO
 VILA BOCAINA

CEP
 09310-640

FATURA
 001
 13/07/2021
 1.208,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.208,00	VALOR DO ICMS 217,43	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.208,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.208,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EDMAR LOGISTICA	FRETE POR CONTA 9-SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO MMB2554	UF SP	CNPJ/CPF 18.876.278/0001-92
ENDEREÇO RUA CISPLATINA, 1736	MUNICIPIO SANTO ANDRE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS A.IPI
12475952	NUTREN SENIOR POWDER - 370G LOTE: 1097046011 - VALIDADE: 01/10/22	19019090	000	5102	UN	16,00	48,3200	773,12	773,12	139,16	0,00	18,00% 0,00%
12475952	NUTREN SENIOR POWDER - 370G LOTE: 1124046011 - VALIDADE: 01/11/22	19019090	000	5102	UN	9,00	48,3200	434,88	434,88	78,27	0,00	18,00% 0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135210723160662
 ALIQUOTA - P.C.: 0373/2021 - COVID - PEDIDO: 446135 - FORMA DE PAGAMENTO: DEPOSITO
 - Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 162,47 (13,45%) Federal e R\$ 217,44 (18,00%) Estadual Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Juliana Silva
 Representado Suplente

Documento de Entrada

Fornecedor: 5232 NUTRII LIFFE COMER. E REPRESENTACOES LT
 Número: 000168445 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1
 Vi Frete: 0,00 Vi Total: 1.208,00 Vi ICMS: 0,00
 Observ.: Emissão: 28/06/2021 Usário: RICARDO FERREIRA DA SILVA
 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	30/06/2021	1.208,00				

Entradas de Produtos

Código: 00025630 Estoque : 0062 ALMOXARIFADO DIETAS
 Fornecedor: 5232 NUTRII LIFFE COMER. E REPRESENTACOES LT
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 28/06/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 1.208,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 217,43 Setor de aplicação direta:

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
 Dt Vecto: Portador:

VI Frete: 0,00
 Nr Conhecimento:

% Frete: 0,00

Itens de Produtos

Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
3561 SUPLEMENTO NUTRICIONAL HIPERCALÓRICO E HIPERPROTEICO		UNIDAD E	25,0000	48,3200	48,3200	1.208,00		0,00			1124046011 Marca:	3,0000	01/11/2022
											1097046011 Marca:	21,0000	01/10/2022
											1063046011 Marca:	1,0000	01/09/2022

Total do(s) Produto(s) : 1.208,00
 Total do(s) Custo(s) : 1.208,00

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área



CNPJ: 01.797.454/0001-06

Nome fantasia: Nutril Liffe

Razão social: Nutril Liffe Comercio de Dietas Nutricionais Ltda

Endereço: Onze de Junho, 785- Santo André — SP

Telefone: (11) 4994-7084

Email: adm@nutriliffe.com.br / Daniela e Lygia

COVID-19

Mauá, 28 de junho de 2021

P.C.: 0373/2021 - COVID

ITEM	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UND	VALIDADE	MARCA	VALOR	TOTAL
3	3561	Suplemento Alimentar em pó, nutricionalmente completo, para uso por via oral; isento de sacarose, lactose e glicose; com densidade calórica mínima de 1,5kcal/ml; oferta proteica superior a 15% do valor energético total; com ou sem fibras; sem sabor. LATA 370g VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES	25	UND	VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES	NUTREN SENIOR POWER	R\$ 48.320,00	R\$ 1.208,00
TOTAL:							R\$	1.208,00

Condição de pagamento: 15 DIAS

Prazo de entrega e instalação: 02 DIAS

- Obs:
- 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso nº de Processo de Compra.
 - 2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.
 - 3) Enviar nota fiscal eletrônica no email: nfe@hospitalnardini.org.br

Dados para Nota Fiscal e Entrega
Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM
CNPJ: 57.571.275/0013-36
Insc. Est.: Isento
Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Qualquer dúvida estou à disposição.

Ofício SS/HC Nº 1227-21

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
PROCESSO 0373/2021 Covid-19	NUTRIPORT	000.428.967	R\$ 303,32	JUNHO/2021

Mauá, 29 de junho de 2021.

Juliana Silva
Encarregado Suprimentos


JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nutriport

Nutriport Comercial Ltda
 RUA MAJOR PALADINO 128 GALPAO 13
 VILA RIBEIRO DE BARROS - SÃO PAULO - SP
 CEP : 05307-000 - FONE: (011) 3643-4466

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.428.967
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0603 6123 1200 0144 5500 1000 4289 6716 2265 0136

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		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210722554363 28/06/2021 16:46:37
INSCRIÇÃO ESTADUAL 115.564.086.113	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 03.612.312/0001-44

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMERAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC - HOSP DE CLIN DR RADAMES NARDINI		CNPJ/CPF/IdEstrangeiro 57.571.275/0013-36	DATA DE EMISSÃO 28/06/2021
ENDEREÇO R REGENTE FEIJO, 166		BAIRRO/DISTRITO VILA BOCAINA	CEP 09310-640
MUNICÍPIO MAUA	FONE/FAX 4547-6918	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA 001 26/07/21 R\$ 303,32		HORA DE SAÍDA	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 303,32	VALOR DO ICMS 54,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 303,32
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 303,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BCL LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 05.872.459/0001-07
ENDEREÇO RUA TURIASSU, 707		MUNICÍPIO SÃO PAULO	UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 149.994.250.115	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,540	PESO LÍQUIDO 0,360	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
INV1702	SIMBIOFLORA 15 SACHES C 6 GRAMAS Lote=210757 Qtd=4 Fab=09/04/2021 Val=09/04/2023 - RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL No 13/12, NUMERO DA FCI: 2AE73BCF-0203-4D5C-92BD-45C9FAB08ADE	21069030	500	5102	CX	4,000	75,83	303,32	303,32	54,60		18	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido Interno: 01170522
 Representante: 11 - DIRETO
 Cliente: 32347

ENTREGAR DIA 29/06
 BANCO DO BRASIL
 AG/ 3322-7
 C/C 1553-9
 PROCESSO 0373/2021
 RG.
 Observação Interna: ENTREGAR DAS 08:30 AS 16:30

RESERVADO AO FISCO

Juliana Silva
 Encarregada
 VISTO

Documento de Entrada

Fornecedor: 10658 NUTRIPORT COMERCIAL LTDA
 Número: 000.428.967 Tipo: NOTA FISCAL
 VI Frete: 0,00 VI Total: 303,32
 Observ.: Nr. Série: 1
 VI ICMS: 0,00

Emissão: 28/06/2021
 % ICMS: 0,00
 Usuário: VANESSA CACERES POLIDO
 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	30/06/2021	303,32			

Entradas de Produtos

Código: 00025626 Estoque: 0062 ALMOXARIFADO DIETAS
 Fornecedor: 10658 NUTRIPORT COMERCIAL LTDA
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 28/06/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 303,32
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:

Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 000.428.967 Entrada: 29/06/2021 11:16
 Usuário: VANESSA CACERES POLID(
 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
 Dt Vecto: Portador:

VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 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
6825 MODULO PROTEICO PARA DIETA ORAL/ ENTERAL		UNIDAD E	60,0000	5,0553	5,0553	303,32		0,00			210757	60,0000	09/04/2023

Marca:

Total do(s) Produto(s) : 303,32
Total do(s) Custo(s) : 303,32

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



CNPJ: 03.612.312/0001-44

Nome fantasia: Nutriport

Razão social: Nutriport Comercial Ltda

Endereço: R Prof Serafim Orlandi 356- Vila Mariana- São Paulo – SP

Telefone:(11) 5089-2030

Email: robson.araujo@nutriport.com.br /Robson Covid-19



Mauá, 28 de junho de 2021

P.C.: 0373/2021 - COVID

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	UND	MARCA	VALOR	TOTAL
2	Módulo de fibras em pó simbiótico, para dieta oral ou enteral, composto por fibras solúveis e insolúveis, isento de glúten, lactose e sacarose; sem sabor. (Sachê 5g) VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES	60	SACHE	Simbioflora	R\$ 5,05533	R\$ 303,32
					VALOR	R\$ 303,32

Condição de pagamento: 28 Dias

Prazo de entrega e instalação: 03 Dias Uteis

Obs:

- 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra.
- 2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.
- 3) Enviar nota fiscal eletrônica para o email: nfe@hospitalnardini.org.br

Dados para Nota Fiscal e Entrega

Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM
CNPJ: 57.571.275/0013-36

Insc. Est.: Isento

Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo

Ofício SS/HC Nº 1254-21

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

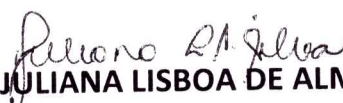
CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

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

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETÊNCIA
PROCESSO 0373/2021 COVID	FRESENIUS	001627053	R\$ 3.444,00	JULHO/2021

Mauá, 05 de Julho de 2021.

Juliana Silva
Encarregado Suprimentos


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

RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 001627053
SERIE:



**FRESENIUS
KABI**

FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
Avenida Marginal Projetada 1652
Sítio Tamboré, Barueri-SP
FONE: 1125041400, CEP: 06460-200

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletronica

SAIDA: 1
ENTRADA: 2 **1**

Nº 001627053
SERIE:

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO

3521.0749.3242.2100.0104.5500.0001.6270.5311.3408.6121

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

NATUREZA DA OPERACAO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135210744443303 02/07/2021 14:46:40

INSCRICAO ESTADUAL
206.278.216.110

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
49.324.221/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL
FUNDACAO DO ABC

CNPJ / CPF
57.571.275/0013-36

DATA DA EMISSAO
02.07.2021

ENDERECO
R REGENTE FEIJO 166

BAIRRO / DISTRITO
VILA BOCAINA

CEP
09310-640

DATA DE SAIDA / ENTRADA

MUNICIPIO
MAUA

FONE / FAX
(11) 4547-6962

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAIDA

LOCAL DE ENTREGA / RETIRADA

NOME / RAZAO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRICAO ESTADUAL

ENDERECO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICIPIO

UF

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Condição: B000Pagamentos: 3.444,00 - 02.07.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 -
0,00 - 0,00 - 0,00 -

Pedido:7407416 Cliente:0055114754 Filial:0001 Area:TP33 Forn:90316911 Parc:55114754 DocRef:5502031813 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	2.296,11	VALOR DO ICMS	413,30	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	3.444,00
-------------------------	----------	---------------	--------	--------------------------------	----------------------------	--------------------------	----------

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA	3.444,00
----------------	-----------------	----------	----------------------------	--------------	---------------	----------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL
SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA

FRETE POR CONTA
0 = EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF
04.711.147/0012-01

ENDERECO
RUA ORLANDO MOTTA 150

MUNICIPIO
JANDIRA

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
398117377116

QUANTIDADE
00021

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERACAO

PESO BRUTO
186,816 KG

PESO LIQUIDO
183,792 KG

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVIÇO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
7231231	FRESUBIN ENERGY FIBRE 1000ML E B L:29RC0842 Q: 168,00PC V:31.03.2022 MS:6204799590019 Total de tributos = 731,87	21069090	120	5102	PC	168,00	20,500000	3.444,00	2.296,11	413,30	0,00	18,00	0,0



DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

Total de tributos = 731,87
Base de Cálculo reduzida em 66,67% conf Art 39, inciso XIV do Anexo II d
o Decreto 45.490/00 - RICMS/SP e Decreto 49.113/2004.
IPI com Aliquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Inscrição Suframa n. 0000000000
PC 374/2021.
Pgto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X

RESERVADO AO FISCO

HOSP. NARDINI - FUABC - OSS
MERCADORIA RECEBIDA
SERVIÇO EXECUTADO
EM: 02/07/21
Carregado Suprimentos
VISTO

 SHUTTLE LOGISTICA INTEGRADA LTDA Endereço: RUA ORLANDO MOTTA, 150 JARDIM ALVORADA - JANDIRA - SP CEP: 06612-260 Inscrição Estadual: 398117377116 CNPJ: 04.711.147/0012-01 Telefone: (11) 3883-0200		DACTE				MODAL
		DOCUMENTO AUXILIAR DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTES ELETRÔNICO				RODOVIÁRIO
TIPO DO CT-E NORMAL		TIPO DO SERVIÇO NORMAL		MODELO SÉRIE NÚMERO FL DATA E HORA DE EMISSÃO INSC. SUFRAMA DEST. 57 000 000193631 1/1 02/07/2021 21:56		
TOMADOR DO SERVIÇO REMETENTE		FORMA DE PAGAMENTO PAGO		CHAVE DE ACESSO 3521 0704 7111 4700 1201 5700 0000 1936 3114 3921 7153 N.º PROTOCOLO 135213891123190 - 02/07/2021 21:58:36		
INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO <input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO		Nº DO CT-E GLOBALIZADO				
CONSULTE EM: http://www.cte.fazenda.gov.br/portal						
CFOP-NATUREZA DA OPERAÇÃO 5353 TRANSPORTE P/ ESTABELECIMENTO COMERCIAL						
ORIGEM DA PRESTAÇÃO BARUERI - SP			DESTINO DA PRESTAÇÃO MAUA - SP			
REMETENTE: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA ENDEREÇO: AV MARGINAL PROJETADA, 1652 BAIRRO: TAMBORE MUNICÍPIO: BARUERI-SP CEP: 06460-020 CPF/CNPJ: 49.324.221/0001-04 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 206278216110 PAÍS: BRASIL TELEFONE: (11) 2504-1526/1522			DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC ENDEREÇO: RUA REGENTE FEIJO, 166 BAIRRO: VILA BOCAINA MUNICÍPIO: MAUA-SP CEP: 09310-640 CPF/CNPJ: 57.571.275/0013-36 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO PAÍS: BRASIL			
EXPEDIDOR:			RECEBEDOR:			
ENDEREÇO:			ENDEREÇO:			
BAIRRO: MUNICÍPIO: CEP:			BAIRRO: MUNICÍPIO: CEP:			
CPF/CNPJ: INSCRIÇÃO ESTADUAL: PAÍS:			CPF/CNPJ: INSCRIÇÃO ESTADUAL: PAÍS:			
TELEFONE:			TELEFONE:			
TOMADOR DO SERVIÇO: FRESENIUS KABI BRASIL LTDA ENDEREÇO: AV MARGINAL PROJETADA, 1652 TELEFONE: (11) 2504-1526/1522			CPF/CNPJ: 49.324.221/0001-04 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 206278216110 PAÍS: BRASIL BAIRRO: TAMBORE MUNICÍPIO: BARUERI-SP CEP: 06460-020			
PRODUTO PREDOMINANTE: MAT. LABORATORIO			OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA:		VALOR TOTAL DA MERCADORIA: 3.444,00	
VOLUME	PESO NF	PESO P/CALC	NOME DA SEGURADORA: Argo Brasil Seguros Brasil S/A			
21 UN	186,82 KG	186,82 KG	RESPONSÁVEL EMITENTE	NÚMERO DA APÓLICE	NÚMERO DA AVERBAÇÃO	
				279820200106540002	26	
COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS						
NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO		
FRETE PESO:	46,70	GRIS:	0,00	69,38		
FRETE VALOR:	7,83	TAXA COLETA:	0,00			
TAXA ENTREGA:	9,91	TAXA URGÊNCIA:	0,00			
PEDÁGIO:	4,93	OUTROS:	0,00			
69,38						
INFORMAÇÕES RELATIVAS A IMPOSTOS						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED. BC. CALC	ICMS ST	
00-TRIBUTADA INTEGRALMENTE	69,38	12,00	8,33	0,00	0,00	
DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS						
TP.DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO	TP.DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE/NRO. DOCUMENTO	
NF-E	49.324.221/0001-04	3521074932422100010455 000 001627053 1134086121				
OBSERVAÇÕES						
Valor aproximado tributos: R\$ 14,74						
ENTREGA						
INFORMAÇÕES ESPECÍFICAS DO MODAL RODOVIÁRIO						
RNTRC DA EMPRESA	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DE ENTREGA	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE A LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE EM VIGOR			
00307625	NÃO	05/07/2021				
USO EXCLUSIVO DO EMISSOR DO CTE			RESERVADO AO FISCO			
 CTC RODOVIARIO EMISSOR: ELACERDA ROTA:						
DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE						
NOME					CHEGADA DATA/HORA	
RG					1300196513	
				SAÍDA DATA/HORA		
ASSINATURA/CARIMBO						

Documento de Entrada

Fornecedor: 4550 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA Usuário: VANESSA CACERES POLIDO Emissão: 02/07/2021 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Número: 001627053 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00
 VI Frete: 0,00 VI Total: 3.444,00 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Valor	Vencimento	Valor
01	31/07/2021	3.444,00				

Entradas de Produtos

Código: 00025680 Estoque: 0062 ALMOXARIFADO DIETAS Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 05/07/2021 13:43
 Fornecedor: 4550 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA Nr Doc: 001627053
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 02/07/2021 Usuário: VANESSA CACERES POLID(VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 3.444,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:

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

Itens de Produtos

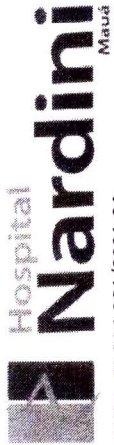
Produto	Sican	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade
3768 DIETA ENTERAL HIPERCALORICA E HIPERPROTEICA(P ADRAO)1000ML		UNIDAD E	168,0000	20,5000	20,5000	3.444,00			0,00		29RC0842 Marca:	168,0000	31/03/2022

Total do(s) Produto(s) : 3.444,00
 Total do(s) Custo(s) : 3.444,00

Responsável pela Entrada

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Responsável pela Conferência e Aceite na Área



CNPJ: 49.324.221/0001-04

Nome fantasia: Fresenius

Razão social: Fresenius Kabi Brasil Ltda

Endereço: Av Marginal Projetada,1652- Barueri – São Paulo – SP

Telefone:(11) 2504-1400

Email: adriano.cabral@fresenius-kabi.com / Adriano

Covid-19



COSAM
COMPLEXO DE SAÚDE DE MAUÁ



FUNDAÇÃO DO ABC
ORGANIZAÇÃO SOCIAL DE SAÚDE

Mauá, 28 de junho de 2021
P.C.: 0373/2021 - COVID

ITEM	COD	DESCRIÇÃO	QTD	UND	MARCA	VALIDADE	VALOR	TOTAL
1	3768	Dieta enteral líquida, nutricionalmente completa, polimérica, padrão; isenta de sacarose, lactose e glúten; com densidade calórica mínima de 1,5 Kcal/ml, oferta protéica mínima de 15% do valor energético total; osmolaridade até 400 (mOsm/L); com fibras; apresentação em sistema fechado; acondicionada em embalagem de 1000ml. O produto deverá atender as recomendações da RDC- ANVISA 21 de 13 de maio de 2015 e RDC-ANVISA 22 DE 13 de maio de 2015. Deverá acompanhar adaptador se o encaixe não for compatível com o equipo utilizado na unidade hospitalar. <u>VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES. EM EMBALAGEM DE 1000ML.</u>	168	UND	Fresubin Energy Fibre 1000ml	Mínimo de 06 meses	R\$ 20,50000	R\$ 3.444,00
TOTAL:							R\$	3.444,00

Condição de pagamento: ANTECIPADO

Prazo de entrega e instalação: 07 DIAS ÚTEIS após pagamento

- Obs:
- 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra.
 - 2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.
 - 3) Enviar nota fiscal eletrônica para o email: nfe@hospitalnardini.org.br

Dados para Nota Fiscal e Entrega
Hospital de Clínicas Dr. Radamés Nardini - Fundação do ABC – Complexo de Saúde de Mauá - COSAM
CNPJ: 57.571.275/0013-36
Insc. Est.: Isento
Rua Regente Feijó, 166 – Vila Bocaina – Mauá – São Paulo
Qualquer dúvida estou à disposição.