

Mapa da Cotação COT3997-447 (Agrupado)

Dados da Cotação
Validade das Propostas: 20/07/2021
Condição de Pagamento: 30 dias
Tipo de Frete: CIF
Data de Abertura: 02/07/2021 15:20:13
Data de Fechamento: 05/07/2021 08:23:10
Observação da Cotação:
Descrição da Cotação: Midazolam - Proc 0412/2021

Requisições: REQ250784-3997

MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML - 508								Quantidade: 5.000	
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	INOVAMED - RS Comentário Comprador: Quantidade adequada conforme autorização da diretoria.	TEUTO	- Genérico	A 5 AMPOLA	3	30 dias	2.250	R\$ 29,9000	R\$ 67.275,00
	MEDICAMENTAL HOSPITALAR	TEUTO	- Genérico	A 50 AMPOLA	1	À vista		R\$ 33,1900	R\$ 0,00
	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA	HIPOLABOR	Genérico - Genérico	A 100 AMPOLA	1	À vista		R\$ 42,1824	R\$ 0,00
Total agrupado: R\$ 67.275,00									
Última Compra - Preço ERP: 21,6880 Preço: 24,1653 Data: 30/06/2021 Fornecedor: COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE Marca: HIPOLABOR Quantidade: 600 unidade(s)									

Total Geral Aprovado: R\$ 67.275,00

Assinatura 1

Assinatura 2

Assinatura 3

Assinatura 4

Ordem de Compra: OC3997-708982
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 02/07/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-447 Requisição: REQ250784-3997/Proc
0412/2021

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: 13/07/2021

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: 0412/2021 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 MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML / 508	540	TEUTO		5 AMPOLA	2.250	29,9000	Não	67.275,00	

Total Geral(R\$): 67.275,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 02/07/2021 15:41:41

Requisitante: Aline

Setor: Compras

Data de Aprovação: 02/07/2021

.....

Ofício SS/HC Nº 1378-21

À Gerência Financeira

RECEBIDO 23 JUL 2021

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

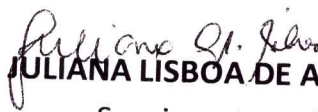
CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.

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 3997-708982 PROCESSO 0412/2021 COVID	INOVAMED	151573	R\$ 67.275,00	JULHO/2021

Mauá, 22 de Julho de 2021.

Juliana Silva
Encarregado Suprimentos


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



Identificação do Emitente
INOVAMED HOSPITALAR LTDA
 RUA DR. JOÃO CARUSO - 2115 - DISTRITO INDUSTRIAL
 - ERECHIM - RS - 99708250
 Telefone: 5421067930
 E-mail: inovamed@inovamed-rs.com.br

VISTO DANF-e
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 151573
 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 0712 8890 3500 0102 5500 1000 1515 7316 8216 6318

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) 143210144680277 19/07/2021 18:33:18

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL 7846 FUABC- HOSP NARDINI CNPJ/CPF 57.571.275/0013-36 DATA DA EMISSÃO 19/07/2021
 LOGRADOURO RUA REGENTE FEIJO Nº 166 COMPLEMENTO BAIRO/DISTRITO VILA BOCAINA DATA DA ENTRADA/SAÍDA 19/07/2021
 CEP 09310-640 MUNICÍPIO MAUA Telefone/Fax (11)4514-1866 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA
 Nº 1 Venc. 23/08/21 Valor 67.275,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DE ICMS 67.275,00 VALOR DO ICMS 8.073,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 67.275,00
 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 67.275,00

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 8 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO 8 PESO BRUTO 45,00 PESO LÍQUIDO 45,00

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
2787	MIDAZOLAM 5 MG/ML 10ML AMP (G) (B1) MIDAZOLAM (B1) CX C/50 AMP FAB: TEUTO GEN (PO) EAN: 7896112168478 FCI: FAB: 01/07/2021 VAL: 30/07/2024 LT: 68470115 PRINCIPIO ATIVO: MIDAZOLAM BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037006360194	30049099	000	6108	AM	2250	29,90	67.275,00	0,00	67.275,00	8.073,00	12,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								67.275,00						

PARO CLIENTE, É OBRIGATORIA A RECEBIMENTO DOS VOLUMES SI-VARIAS NO ATO DE ENTRADA. FAVOR RESSALVAR O CONHECIMENTO DE RECEBIMENTO DE DIVERGENCIAS 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\$: 9.606,87 (14,28%) **2.303,03**
 HORARIO DE ENTREGA: SEGUNDA A SEXTA: 08H30 AS 16H00 / OC3997-70982 / CONTAT ALINE (11) 4547-6942 / PC 0412/2021
 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
 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\$ 8073.00
 MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN)
 OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR
 "SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

RESERVADO AO FISCO
HOSP. NARDINI - FUABC - OSS
MERCADORIA RECEBIDA
SERVIÇO EXECUTADO
 EM 23/08/21
 Juliana Silva
 Delegado Suplimentos
VISTO

Comprovante de Entrega

BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2		MOTIVOS DE NÃO ENTREGA (PARA USO DA EMPRESA ENTREGADORA)	
PAGADOR FUABC- HOSP NARDINI		NOSSO NÚMERO 14000000000025266-8		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe no 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 23/08/2021	Nº DO DOCUMENTO 151573	VALOR DO DOCUMENTO 67.275,00			
Recebi(emos) o bloquete de característica acima	DATA	ASSINATURA	DATA	ENTREGADOR	

FUABC- HOSP NARDINI
RUA REGENTE FEIJO
MAUA

VILA BOCAINA

166

Cod. Cliente 7846
57.571.275/0013-36
CEP : 09310-640 SP

DESTACAR ABAIXO

CAIXA						RECIBO DO PAGADOR					
104-0						10493.37031 72000.100049 00002.526606 9 87210006727500					
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO ERECHIM RS						12.889.035/0001-02 2115 INDUSTRIAL 99706250					
AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2						VENCIMENTO 23/08/2021					
DATA DOCUMENTO 19/07/2021		Nº do Documento 151573		ESP. DOC DM		ACEITE N		DATA PROCESSAMENTO 19/07/2021		NOSSO NÚMERO 14000000000025266-8	
USO DO BANCO		CARTEIRA RG		ESPECIE MOEDA R\$		Quantidade Moeda		VALOR		(*) Valor 67.275,00	
INSTRUÇÕES TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO Após vencimento cobrar juros de R\$ 112,13 por dia de atraso Após vencimento cobrar multa de R\$ 3.363,75 PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios). Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474. caixa.gov.br.						(-) Desconto					
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS					
						(+) MORAMULTA/JUROS					
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS					
						(*) VALOR COBRADO					
PAGADOR FUABC- HOSP NARDINI RUA REGENTE FEIJO VILA BOCAINA MAUA						Cod. Cliente 7846 57.571.275/0013-36 CEP : 09310-640 SP					
PAGADOR / AVALISTA						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA					

CAIXA						104-0					
						10493.37031 72000.100049 00002.526606 9 87210006727500					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE											
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA RUA DR. JOAO CARUSO ERECHIM RS						12.889.035/0001-02 2115 INDUSTRIAL 99706250					
VENCIMENTO 23/08/2021						AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2					
DATA DOCUMENTO 19/07/2021		Nº do Documento 151573 -		ESP. DOC DM		ACEITE N		DATA PROCESSAMENTO 19/07/2021		NOSSO NÚMERO 14000000000025266-8	
USO DO BANCO		CARTEIRA RG		ESPECIE MOEDA R\$		Quantidade Moeda		VALOR		(*) Valor 67.275,00	
INSTRUÇÕES TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios). Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474. caixa.gov.br.						(-) Desconto					
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS					
						(+) MORAMULTA/JUROS					
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS					
						(*) VALOR COBRADO					
PAGADOR FUABC- HOSP NARDINI RUA REGENTE FEIJO VILA BOCAINA MAUA						Cod. Cliente 7846 57.571.275/0013-36 CEP : 09310-640 SP					
PAGADOR / AVALISTA						AUTENTICAÇÃO MECÂNICA					

Ficha de Compensação

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Documento de Entrada

Fornecedor: 20021 INOVAMED Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 19/07/2021 Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOUZA
 Número: 151573 Vi. Total: 67.275,00 Vi ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 Vi Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Observ.: % Desc: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/07/2021	67.275,00			

Entradas de Produtos

Código: 00025924 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 22/07/2021 14:43
 Fornecedor: 20021 INOVAMED Nr. Série: 1 Emissão: 19/07/2021 Nr Doc: 151573 Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOI
 Tp Doc: NOTA FISCAL Entrega: TOTAL Vi Total: 67.275,00 % Desc: 0,00 Vi Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Atu Preço: SIM Vi ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 % ICMS: 0,00

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
508 MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML		AMPOL A	2.250,0000	29,9000	29,9000	67.275,00			0,00		68470115	2.250,0000	30/07/2024

Total do(s) Produto(s) : 67.275,00
Total do(s) Custo(s) : 67.275,00

Responsável pela Entrada Responsável pela Conferência e Aceite na Área
 HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



Ordem de Compra: OC3997-708982
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 02/07/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-447 Requisição: REQ250784-3997/Proc
0412/2021

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: 13/07/2021

Cond.Pagto: 30 dias

Tipo Frete: CIF

Endereço de Entrega

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

CEP: 09310640

Fone: 1145474999

Observação:

-- PC: 0412/2021 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 MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML / 508	540	TEUTO		5 AMPOLA	2.250	29,9000	Não	67.275,00	

Total Geral(R\$): 67.275,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 02/07/2021 15:41:41

Requisitante: Aline

Setor: Compras

Data de Aprovação: 02/07/2021