

Mapa da Cotação COT3997-448 (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 16:53:51

Data de Fechamento: 05/07/2021 08:23:17

Observação da Cotação:

Descrição da Cotação: Midazolam - REDE DE SAUDE - PROC 0413/2021

Requisições: REQ250830-3997

MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML - 508

Quantidade: 1.000

Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	INOVAMED - RS	TEUTO	- Genérico	A 5 AMPOLA	10	30 dias	1.000	R\$ 29,9000	R\$ 29.900,00
	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\$ 29.900,00									

Última Compra - Preço ERP: 21,6880 Preço: 29,9000 Data: 02/07/2021 Fornecedor: INOVAMED - RS Marca: TEUTO Quantidade: 2.250 unidade(s)

Total Geral Aprovado: R\$ 29.900,00

Assinatura 1

Assinatura 2

Assinatura 3

Assinatura 4

Ordem de Compra: OC3997-709156
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 02/07/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-448 Requisição: REQ250830-3997/Proc
0413/2021

Comprador: Aline Ziggatti Brandelik **Telefone:** (11) 4547-6942 **E-Mail:**
aline.ziggatti@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: 10 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 2000,0000

Observação:

- - PC: 0413/2021 COVID-19 -REDE DE SAUDE 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	1.000	29,9000	Não	29.900,00	

Total Geral(R\$): 29.900,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 02/07/2021 16:57:52

Requisitante: Aline

Setor: Compras

Data de Aprovação: 02/07/2021

.....

Ofício SS/HC Nº 1377-21

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. Item enviado para secretaria de saúde de Mauá (Rede).

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETÊNCIA
OC 3997-709156 PROCESSO 0413/2021 <i>COVID</i>	INOVAMED	151574	R\$ 29.900,00	JULHO/2021

Mauá, 22 de Julho de 2021.

Juliana Silva
Carregado Suprimentos

Juliana R. Silva
JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

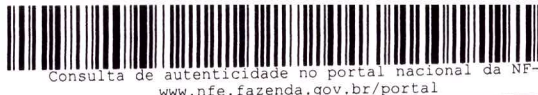
Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

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

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

DA NF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 151574
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 7413 3187 2217

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) 143210144680278 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 NÚMERO 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 29.900,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 29.900,00 VALOR DO ICMS 3.588,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 29.900,00
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 29.900,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT 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 4 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
4 20,00 20,00

ENDEREÇO DE ENTREGA

LOGRADOURO RUA REGENTE FEIJO NÚMERO 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: LT: 68470113 FAB: 01/07/2021 VAL: 30/07/2024 PRINCIPIO ATIVO: MIDAZOLAM BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037006360194	30049099	000	6108	AM	50	29,90	1.495,00	0,00	1.495,00	179,40	12,00	0,00	0,00
2787	MIDAZOLAM 5 MG/ML 10ML AMP (G) (B1) MIDAZOLAM (B1) CX C/50 AMP FAB: TEUTO GEN (PO) EAN: 7896112168478 FCI: LT: 68470115 FAB: 01/07/2021 VAL: 30/07/2024 PRINCIPIO ATIVO: MIDAZOLAM BASE ST UN: 0,000 VALOR ST: 0,000 REG. MS: 1037006360194	30049099	000	6108	AM	950	29,90	28.405,00	0,00	28.405,00	3.408,60	12,00	0,00	0,00
FIM DOS PRODUTOS								29.900,00						

CARO CLIENTE, É OBRIGATORIA A CONFECÇÃO DOS VOLUMES/AVARIAS NO ATO DA ENTREGA. FAVOR RESSALVAR 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\$: 4 269,72 (14,28%)
HORARIO DE ENTREGA: SEGUNDA A SEXTA: 08H30 AS 16H00 / OC3997-709156 /CONTATO ALINE (11) 4547-6942 /PC 0413/2021 - COVID -19 REDE DE SAUDE
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\$ 3588,00
MEDICAMENTOS GENERICOS (GEN)

RESERVADO AO FISCO

HOSP. NARDINI - FUABC - USE
MERCADORIA RECEBIDA
SERVIÇO EXECUTADO
E. Juliana Silva
Encarregado Suprimentos
VISTO

OS LAUDOS PODEM SER IMPRESSOS NO SITE WWW.INOVAMED-RS.COM.BR
"SR. TRANSPORTADOR, favor agendar horário de entrega"

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 1400000000025267-6		<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 151574	VALOR DO DOCUMENTO 29.900,00			
Recebi(amos) 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 00002.526788 6 87210002990000					
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA				12.889.035/0001-02		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2				VENCIMENTO 23/08/2021	
RUA DR. JOAO CARUSO ERECHIM RS				2115 INDUSTRIAL 99706250		NOSSO NÚMERO 1400000000025267-6					
DATA DOCUMENTO 19/07/2021	Nr. do Documento 151574	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 19/07/2021		VALOR 29.900,00				(-) Valor	
USO DO BANCO	CARTEIRA RG	ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade Moeda	VALOR		(-) Desconto					
INSTRUÇÕES TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS					
Após vencimento cobrar juros de R\$ 49,83 por dia de atraso						(+) MORAMULTAJUROS					
Após vencimento cobrar multa de R\$ 1.495,00						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS					
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(+) VALOR COBRADO					
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.											
CONTATO:											
Dúvidas pelo telefone: (54) 3522-4273											
E-mail: cobranças@inovamed-rs.com.br											
PAGADOR FUABC- HOSP NARDINI				166		Cod. Cliente 7846				AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	
RUA REGENTE FEIJO				SP		57.571.275/0013-36					
VILA BOCAINA MAUA						CEP : 09310-640					
PAGADOR / AVALISTA											

CAIXA						RECIBO DO PAGADOR					
104-0						10493.37031 72000.100049 00002.526788 6 87210002990000					
LOCAL DE PAGAMENTO PREFERENCIALMENTE NAS CASAS LOTÉRICAS ATÉ O VALOR LIMITE											
BENEFICIÁRIO INOVAMED HOSPITALAR LTDA				12.889.035/0001-02		VENCIMENTO 23/08/2021					
RUA DR. JOAO CARUSO ERECHIM RS				2115 INDUSTRIAL 99706250		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 3113 / 337037-2					
DATA DOCUMENTO 19/07/2021	Nr. do Documento 151574	ESP. DOC DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 19/07/2021		VALOR 29.900,00				(-) Valor	
USO DO BANCO	CARTEIRA RG	ESPECIE MOEDA R\$	Quantidade Moeda	VALOR		(-) Desconto					
INSTRUÇÕES TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO						(-) OUTRAS DEDUÇÕES/ABATIMENTOS					
SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios).						(+) MORAMULTAJUROS					
Para pessoas com deficiência auditiva ou de fala: 0800 726 2492. Ouvidoria: 0800 725 7474. caixa.gov.br.						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS					
Após vencimento cobrar juros de R\$ 49,83 por dia de atraso						(+) VALOR COBRADO					
Após vencimento cobrar multa de R\$ 1.495,00											
PROTESTAR APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO											
PAGADOR FUABC- HOSP NARDINI				166		Cod. Cliente 7846					
RUA REGENTE FEIJO				SP		57.571.275/0013-36					
VILA BOCAINA MAUA						CEP : 09310-640					
PAGADOR / AVALISTA											

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: 151574 VI Total: 29.900,00 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
VI Frete: 0,00 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/07/2021	29.900,00			

Entradas de Produtos

Código: 00025923 Estoque: 0043 FARMACIA ESTOQUE
Fornecedor: 20021 INOVAMED Nr. Série: 1 Emissão: 19/07/2021
Tp Doc: NOTA FISCAL Entrega: TOTAL VI Total: 29.900,00
Atu Preço: SIM VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
% ICMS: 0,00

Doc Ent: NOTA FISCAL Entrada: 22/07/2021 14:41
Nr Doc: 151574
Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOI
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Tipo Frete: CIF Fornecedor:
Dt Vecto: Portador:

Nr Conhecimento: VI Frete: 0,00 % 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
508 MIDAZOLAM 5MG/ML 10ML		AMPOL A	1.000,0000	29,9000	29,9000	29.900,00		0,00			68470115 Marca:	950,0000	30/07/2024
											68470113 Marca:	50,0000	30/07/2024

Total do(s) Produto(s) : 29.900,00
Total do(s) Custo(s) : 29.900,00

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI

Ordem de Compra: OC3997-709156
Situação: AGUARDANDO ENTREGA
(em 02/07/2021)

Centro de Custo: Nenhum

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-448 Requisição: REQ250830-3997/Proc
0413/2021

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: 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: 10 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 2000,0000

Observação:

- - PC: 0413/2021 COVID-19 -REDE DE SAUDE 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	1.000	29,9000	Não	29.900,00	

Total Geral(R\$): 29.900,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 02/07/2021 16:57:52

Requisitante: Aline

Setor: Compras

Data de Aprovação: 02/07/2021