

Ao Hospital Nadini

Cotação Processo 0425.2021

Ref.: Proposta Corporativa para Aquisição de Produtos Nutricionais

Prezados,

Encaminhamos em anexo nossa estimativa de preços para aquisição de produtos Abbott e Mead.

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,

Vanessa Rodrigues
Assessora Comercial

Tel: (11) 94502-2466

1. Proposta de Preços

ITEM	CODIGO	DESCRIPTIVO	UND	QUANT	PREÇO
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 JEVITY HICAL RTH 1000ML	UND	200	R\$ 25,66

2. As condições Comerciais

Preços CIF

Validade da Proposta: 15 Dias

Pedido Mínimo: R\$ 300,00



0426/2021
17 *

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>	Rua Carmópolis de Minas, 563. Vila Maria
<i>CEP</i>	02116-010
<i>Município</i>	São Paulo
<i>UF</i>	SP
<i>Telefone</i>	(11) 2893-0038
<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

13 0426/2021
A

À
FUNDAÇÃO DO ABC - HOSP DE CLIN DR RADAMES NARDINI
Código (PCP): 32347
E-mail: aline.ziggiatti@hospitalnardini.org.br
Processo 0426/2021-COVID

Proposta de Preços 0323/2021

CÓD.	DESCRIÇÃO	MARCA	VALIDADE ATUAL	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	CÓD. CLIENTE
0122	NUTRISON ENERGY MULTIFIBER PACK 1000ML	DANONE	18/10/2021	200	R\$ 35,10	R\$ 7.020,00	3768

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: R\$ 300,00

NUTRIPORT COMERCIAL LTDA.
CNPJ: 03.612.312/0001-44
IE: 115.564.086.113
Rua Major Paladino, 128 - Galpões 13 e 14 - Vila Ribeiro de Barros - CEP: 05307-000 - São Paulo - SP
Fone: (11) 5089-2030 / Fax: (11) 5081-2498

03.612.312/0001-44
NUTRIPORT COMERCIAL LTDA.
Rua Major Paladino, 128
Galpões 13 e 14
Vila Ribeiro de Barros - CEP 05307-000
SÃO PAULO - SP.



Cristina Medeiros
Depto. Vendas
vendas.sp@nutriport.com.br



Hospital Nardini - FUABC
At. Srta Aline Ziggiatti – Compras
Processo 0426/2021



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.)	200	unid.	R\$ 26,79	R\$ 5.358,00
VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO ----->>>>					R\$ 5.358,00

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,

Juliana Borges Trovão
Departamento Comercial
Nutrii Liffe Comércio de Dietas Nutricionais Eireli

0426/2014
 ito
 *

Cliente 55114754

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

ITEM	CODIGO	DESCRIPTIVO	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	200	Fresubin Energy Fibre 1000ml RS 20,50



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

21 0426/2021
A

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 do Brasil



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



Mauá, 13 de julho de 2021

P.C.: 0426/2021 - 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. VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES. EM EMBALAGEM DE 1000ML.	200	UND	Fresubin Energy Fibre 1000ml	Mínimo de 06 meses	R\$ 20,50000	R\$ 4.100,00
							TOTAL:	R\$ 4.100,00

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 nº 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.

0426/2021
36
A

Ofício SS/HC Nº 1402-21

RECEBIDO 26 JUL 2021

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 0426/2021 COVID	FRESENIUS	001629817	R\$ 4.100,00	JULHO/2021

Mauá, 26 de Julho de 2021.

Juliana Silva

Encarregado Suprimentos


JULIANA LISBOA DE ALMEIDA SILVA

Suprimentos – RE: 3189

Complexo de Saúde de Mauá – COSAM

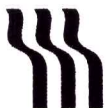
RECEBEMOS DE FRESENIUS KABI BRASIL LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 001629817
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 001629817
SERIE:

PAG. 1 DE 1



CHAVE DE ACESSO

3521.0749.3242.2100.0104.5500.0001.6298.1719.7250.3983

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
135210831566645 22/07/2021 18:58:28

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
22.07.2021

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: 4.100,00 - 22.07.2021 0,00 - 0,00 - 0,00 -
0,00 - 0,00 - 0,00 -

Pedido:7447527 Cliente:0055114754 Filial:0001 Area:TP33 Forn:90359181 Parc:55114754 DocRef:5502038692 Dep:W010

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.733,47	492,02			4.100,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR DA NOTA
					4.100,00

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 00025	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERACAO	PESO BRUTO 222,400 KG	PESO LIQUIDO 218,800 KG
---------------------	------------------	-------	-----------	--------------------------	----------------------------

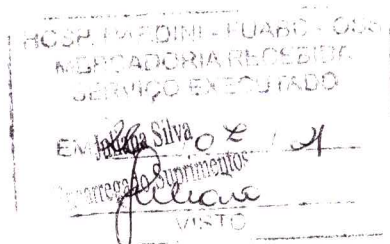
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CODIGO PROD / SERVICO	DESCRICAO DO PRODUTO / SERVICO	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	21069090	120	5102	PC	200,00	20,500000	4.100,00	2.733,47	492,02	0,00	18,00	0,0
L: 29RC0842 Q: 200,00P V: 31.03.2022 MS: 6204799590019													
Total de tributos = 871,27													

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
Total de tributos = 871,27
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 Alíquota Zero conforme Decreto 7.212 de 15/06/2010-RIPI.
Inscrição Suframa n. 000000000
Processo 426/2021
Pgto. dep. bancário: BANCO DO BRASIL - Ag: 3360 - CC: 03682-X

RESERVADO AO FISCO



Documento de Entrada

Fornecedor: 4550 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
 Número: 001629817 Tipo: NOTA FISCAL
 VI Frete: 0,00 VI Total: 4.100,00
 Nr. Série: 0 Emissão: 22/07/2021
 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00
 Usuário: VANESSA CACERES POLIDO
 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	31/07/2021	4.100,00			

Entradas de Produtos

Código: 00025966 Estoque: 0062 ALMOXARIFADO DIETAS
 Fornecedor: 4550 FRESENIUS KABI BRASIL LTDA
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 0 Emissão: 22/07/2021
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 4.100,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta:
 Doc Ent: NOTA FISCAL
 Nr Doc: 001629817 Entrada: 26/07/2021 11:19
 Usuário: VANESSA CACERES POLID(VI Desc: 0,00
 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 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
3768 DIETA ENTERAL HIPERCALORICA E HIPERPROTEICA(P ADRAO)1000ML		UNIDAD E	200,0000	20,5000	20,5000	4.100,00			0,00		29RC0842	200,0000	31/03/2022

Total do(s) Produto(s) : 4.100,00
Total do(s) Custo(s) : 4.100,00

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI



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



Mauá, 13 de julho de 2021

P.C.: 0426/2021 - 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. VALIDADE MÍNIMO DE 6 MESES. EM EMBALAGEM DE 1000ML.	200	UND	Fresubin Energy Fibre 1000ml	Mínimo de 06 Meses	R\$ 20,50000	R\$ 4.100,00
TOTAL:							R\$	4.100,00

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.