

## Mapa da Cotação COT3997-472 (Agrupado)

Dados da Cotação
<b>Validade das Propostas:</b> 06/08/2021
<b>Condição de Pagamento:</b> 30 dias
<b>Tipo de Frete:</b> CIF
<b>Data de Abertura:</b> 20/07/2021 10:46:15
<b>Data de Fechamento:</b> 22/07/2021 08:07:36
<b>Observação da Cotação:</b>
<b>Descrição da Cotação:</b> Proc 0440/2021 - Mascara N95 - COVID 19

**Requisições:** REQ255137-3997

MASCARA N95 C/ PROTECAO P/BACILOS TUBERCULOSE HIPOALERGICA COMPOSIÇÃO:								Quantidade: 500	
CONFECCIONADO EM QUATRO CAMADAS, SENDO: CAMADA EXTERNA DE FIBRA SINTÉTICA DE POLIPROPILENO; CAMADA MEIO DE FIBRAS SINTÉTICA ESTRUTURAL; CAMADA FILTRANTE DE FIBRA SINTÉTICA COM TRATAMENTO ELETROSTÁTICO, CAMADA INTE - 586									
Selec.	Fornecedor	Marca	Especificação	Embalagem	Prazo Entr.	Cond. Pagto	Quantidade	Preço (com IPI)	Total
<input checked="" type="checkbox"/>	VIAMED - SP	KSN	A	1 UNIDADE	2	30 dias	500	R\$ 2,8000	R\$ 1.400,00
	FUTURA MEDICAMENTOS	DESCARPACK	-	20 UNIDADE	1	30 dias		R\$ 4,4000	R\$ 0,00
	CIRURGICA PINHEIRO - MG	KSN	A	1 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 4,8900	R\$ 0,00
	CIRURGICA PINHEIRO - MG	3M	-	1 UNIDADE	2	30 dias		R\$ 6,4000	R\$ 0,00
<b>Total agrupado: R\$ 1.400,00</b>									
<b>Última Compra</b> - Preço ERP: 4,1207 Preço: 3,1500 Data: 25/03/2021 Fornecedor: VIAMED - SP Marca: KSN Quantidade: 50 unidade(s)									

**Total Geral Aprovado: R\$ 1.400,00**

\_\_\_\_\_  
Assinatura 1

\_\_\_\_\_  
Assinatura 2

\_\_\_\_\_  
Assinatura 3

\_\_\_\_\_  
Assinatura 4

**Ordem de Compra: OC3997-726845**  
**Situação: AGUARDANDO RECEBIMENTO**  
**(em 26/07/2021)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - HOSPITAL NARDINI**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT3997-472 Requisição: REQ255137-3997/1210000540  
**Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:**  
viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**CNPJ:** 57.571.275/0013-36

**E-Mail:**

**Data Entrega:** 30/07/2021

**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**

VIAMED - SP

**Razão Social:** VIAMED LTDA ME

**CNPJ:** 10.445.253/0002-03

**End.:** Avenida: Castelo Branco - 866 - TERREO - JARDIM ZAIRA -  
Mauá - SP

**CEP:** 09320595

**Fone:** 1123128200

**Usuário Resgate:** OSMANDO VIANA

**E-mail:** osmandoleite@gmail.com

**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS

**Valor do Faturamento Mínimo:** 50,0000

**Observação:**

- PC: 0440/2021 - 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. Forne.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador(R\$)	Total	Cancel.
1 MASCARA N95 C/ PROTECAO P/BACILOS TUBERCULOSE HIPOALERGICA COMPOSIÇÃO: CONFECCIONADO EM QUATRO CAMADAS, SENDO: CAMADA EXTERNA DE FIBRA SINTÉTICA DE POLIPROPILENO; CAMADA MEIO DE FIBRAS SINTÉTICA ESTRUTURAL; CAMADA FILTRANTE DE FIBRA SINTÉTICA COM TRATAMENTO ELETROSTÁTICO, CAMADA INTE / 586		KSN		1 UNIDADE	500	2.8000	Não	1.400,00	

**Total Geral(R\$): 1.400,00**

**Empresa Origem:** FUABC - HOSPITAL NARDINI

**Aprovador:** FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

**Cód. ERP:** FABIO.OLIVEIRA

**Data/Hora:** 26/07/2021 16:04:10

**Requisitante:** Juliana

**Setor:** Compras

**Data de Aprovação:** 20/07/2021

---

Ofício SS/HC Nº 1438-21

RECEBIDO 02 AGO 2021

À Gerência Financeira

Sr Marcos Veríssimo da Silva.

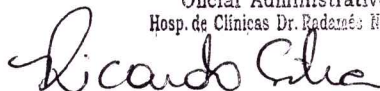
**CERTIDÃO DE RECEBIMENTO DE INSUMOS.**

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

PROCESSO	FORNECEDOR	NF	VALOR (R\$)	COMPETÊNCIA
OC 3997-726845 PROCESSO 0440/2021 COVID	VIAMED	3721	R\$ 1.400,00	JULHO/2021

Mauá, 02 de Agosto de 2021.

Ricardo Ferreira da Silva  
Matricula: 1037  
Oficial Administrativo  
Hosp. de Clínicas Dr. Radamés Nardini




**RICARDO FERREIRA DA SILVA**

Suprimentos – RE: 1037

**Complexo de Saúde de Mauá – COSAM**

RECEBEMOS DE VIAMED LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/07/2021 VALOR TOTAL: 1400 DESTINATÁRIO: COMPLEXO DE SAUDE DE MAUA -COSAM - RUA REGENTE FEIJO, 166, 09310-640 - Mauá - SP		<b>NF-e</b> Nº. 3721 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>Identificação do Emitente</b>  <b>VIAMED LTDA</b> <b>AVENIDA PRESIDENTE CASTELO</b> <b>JARDIM ZAIRA</b> <b>Mauá</b> <b>SP 09320795</b> <b>1134230808</b>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1  Nº 3721 <b>SÉRIE: 1</b> PÁGINA: 1 / 1	
		CHAVE DE ACESSO 3521 0710 4452 5300 0203 5500 1000 0037 2117 7220 1760
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/nortal ou no site da Sefaz Autorizadora
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210859461548 29/07/2021 11:26:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO Nota Fiscal de Referência			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 442253355110	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 10445253000203	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL COMPLEXO DE SAUDE DE MAUA -COSAM		CPF / CNPJ 57571275001336	DATA DA EMISSÃO 29/07/2021
ENDEREÇO RUA REGENTE FEIJO, 166	BAIRRO VILA BOCAINA	CEP 09310-640	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 29/07/2021
MUNICÍPIO Mauá	FONE / FAX 1145476918	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
<b>FATURA / DUPLICATA</b>			HORA DA SAÍDA 11:26

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 1400,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1400,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9 - Sem Ocorrência de Transporte	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
Código	Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
4689	O MASCARA DE PROTECAO PFF-2 SEM Lote 0361650101 Qtd: 50 Valid: 30/05/2024	63079010	060	5.929	UND	500	2,80	2,80	0,00	1400,00	0,00	0,00	0,00

HOSP. NARDINI - FUABC - OSS  
MERCADORIA RECEBIDA  
SERVIÇO EXECUTADO  
  
EM: 02/08/2021  
*Ricardo Silva*  
VISTO

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Nota fiscal impressa ref. aos documentos: Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000678565: 16074 PEDIDO COMPRA OC3997-726845 ,PLATAFORMA SINTESE	RESERVADO AO FISCO



**Ordem de Compra: OC3997-726845**  
**Situação: AGUARDANDO RECEBIMENTO**  
**(em 26/07/2021)**  
**Centro de Custo: Nenhum**

FUABC - HOSPITAL NARDINI

Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC

Cotação: COT3997-472 Requisição: REQ255137-3997/1210000540  
 Comprador: Viviane Magna Teixeira Telefone: (11) 4547-6918 E-Mail:

viviane.teixeira@hospitalnardini.org.br

## Dados para Faturamento

Empresa: FUABC - HOSPITAL NARDINI

CNPJ: 57.571.275/0013-36

E-Mail:

Data Entrega: 30/07/2021

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

VIAMED - SP

Razão Social: VIAMED LTDA ME

CNPJ: 10.445.253/0002-03

End.: Avenida: Castelo Branco - 866 - TERREO - JARDIM ZAIRA -  
 Mauá - SP

CEP: 09320595

Fone: 1123128200

Usuário Resgate: OSMANDO VIANA

E-mail: osmandoleite@gmail.com

Prazo de Entrega ofertado: 2 DIAS

Valor do Faturamento Mínimo: 50,0000

## Observação:

COVID - 19

- PC: 0440/2021 - 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. Forneç.	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Unit. (R\$)	Preço Alterado	Total Comprador (R\$)	Cancel.
1 MASCARA N95 C/ PROTECAO P/BACILOS TUBERCULOSE HIPOALERGICA COMPOSIÇÃO: CONFECCIONADO EM QUATRO CAMADAS, SENDO: CAMADA EXTERNA DE FIBRA SINTÉTICA DE POLIPROPILENO; CAMADA MEIO DE FIBRAS SINTÉTICA ESTRUTURAL; CAMADA FILTRANTE DE FIBRA SINTÉTICA COM TRATAMENTO ELETROSTÁTICO, CAMADA INTE / 586		KSN		1 UNIDADE	500	2,8000	Não	1.400,00	

Total Geral(R\$): 1.400,00

Empresa Origem: FUABC - HOSPITAL NARDINI

Aprovador: FABIO BALOTTA DE OLIVEIRA

Cód. ERP: FABIO.OLIVEIRA

Data/Hora: 26/07/2021 16:04:10

Requisitante: Juliana

**Documento de Entrada**

Fornecedor: 8394 VIAMED      Tipo: NOTA FISCAL      Nr. Série: 1      Emissão: 29/07/2021      Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOUZA  
 Número: 3721      Vi. Total: 1.400,00      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	31/08/2021	1.400,00			

**Entradas de Produtos**

Código: 00026067      Estoque: 0182      MATERIAIS HOSPITALARES      Doc Ent: NOTA FISCAL      Entrada: 02/08/2021 10:29  
 Fornecedor: 8394 VIAMED      Nr. Série: 1      Emissão: 29/07/2021      Nr Doc: 3721  
 Tp Doc: NOTA FISCAL      Entrega: TOTAL      Vi Total: 1.400,00      Usuário: KAROLINE MARTINS DE SOI  
 Atu Preço: SIM      Vi ICMS: 0,00      Setor de aplicação direta:      % Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI Acréscimo: 0,00  
 % ICMS: 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
586 MASCARA N95 C/ PROTECAO P/BACIOS TUBERCULOSE HIPOALERGICA		UNIDAD E	500,0000	2,8000	2,8000	1.400,00			0,00		361650101 Marca:	500,0000	30/05/2024

Total do(s) Produto(s) : 1.400,00  
 Total do(s) Custo(s) : 1.400,00

Responsável pela Entrada

Responsável pela Conferência e Aceite na Área

HOSPITAL DE CLINICAS DR. RADAMES NARDINI