

Itapevi, 26 Janeiro de 2021.

**Ofício Nº. 26.21 – AME Itapevi. Ger. – Envio**

**Ref.: Aquisição de Materiais Médicos – Aplicação da Vacina**

Excelentíssimo Senhor,

Vimos por meio deste, solicitar a aquisição dos materiais médicos, relacionados na tabela abaixo para atender as necessidades do AME Itapevi.

As aquisições fazem-se necessárias para abastecer o estoque de materiais médicos da unidade em caráter emergencial, considerando a situação de Pandemia Mundial frente à COVID-19, informamos que a compra dos materiais solicitados é necessária para aplicação da vacina nos colaboradores do AME Itapevi, a fim de mitigar os riscos de contágio.

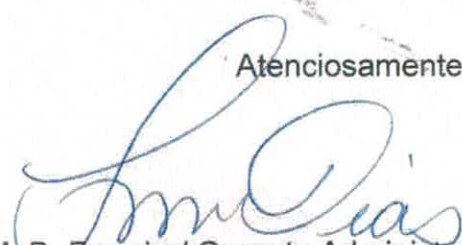
OFÍCIO	26.21	PEDIDO DE COMPRA: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS – APLICAÇÃO DA VACINA				
PROCESSO	AME0010/21					
CÓDIGO CONTÁBIL	MATERIAL MÉDICO	UND	QUANTIDADE SOLICITADA PARA VACINAÇÃO DOS COLABORADORES AME ITAPEVI-2021	ESTOQUE ATUAL	CONSUMO MÉDIO MENSAL	PARTICULARIDADE
7033-6105	AGULHA DESC 30 X 7	UNIDADE	400	5	60	Campanha da vacinação colaboradores do AME Itapevi
7033-0372	SERINGA DESC S/AG 3ML COM ROSCA	UNIDADE	400	6	94	Campanha da vacinação colaboradores do AME Itapevi

O valor total estimado para essa aquisição é de R\$ 89,52 (Oitenta e nove reais e cinquenta e dois centavos).

Certos de vossa compreensão, expressamos nossos mais profundos votos de estima e consideração, e colocamo-nos à disposição para possíveis esclarecimentos.

Atenciosamente,

  
Fernando G. Mingiotti  
Diretor Administrativo  
FUARC - Central de Convênios

  
Flávia M. D. Ferreira/ Gerente Administrativa  
Fundação do ABC / AME Itapevi

AO

**DEPARTAMENTO FINANCEIRO DA FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS**

Trata-se no presente da **aquisição de materiais médicos - aplicação da vacina** para atender as necessidades do Ambulatório Médico de Especialidades – AME Itapevi, conforme solicitação do **ofício nº 26/21**.

Conforme as condições necessárias para aquisição de materiais de consumo, bens ou contratações de serviços, foi realizada a pesquisa de preços referenciais para retratar o que exatamente se pretende adquirir, bem como o valor praticado em mercado, de acordo com as modalidades de pesquisa de preços referenciais com as mesmas especificações do que se pretende adquirir.

Abaixo as informações das empresas que responderam e tiveram o interesse de participar do certame aqui pretendido:

**C.B.S. MEDICO CIENTIFICA S/A.**, inscrita no CNPJ: 48.791.685/0001-68, localizada na R PALMORINO MONACO, Nº 630, CEP 03.043-000, BRAS, SAO PAULO, SP. Telefone: (11) 3347-2700, e-mail: barbara.pereira@cbsmed.com.br. Valor ofertado para suprir a necessidade do pretendido é de **R\$ 34,80 (Trinta e quatro reais e oitenta centavos)**, juntado em **fl. 06**.

**HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA – EPP.**, inscrita no CNPJ: 03.375.328/0001-80, localizada na R ADILIO ARTONI, Nº 46, CEP 19.060-340, JARDIM PETROPOLIS, PRESIDENTE PRUDENTE, SP. Telefone: (18) 3221-2232, e-mail: wilsonhd@hotmail.com. Valor ofertado para suprir a necessidade do pretendido é de **R\$ 431,60 (Quatrocentos e trinta e um reais e sessenta centavos)**, juntado em **fl. 07**.

**ESTILO COMERCIAL DE ACESSORIOS E EMBALAGENS EIRELI - ESTILO COMERCIAL - ME.**, inscrita no CNPJ: 09.592.986/0001-00, localizada na R VEREADOR MIGUEL CURY, Nº 22, GALPAO2 SALA 1, CEP 14.140-000, DISTRITO INDUSTRIAL, CRAVINHOS, SP. Telefone: (16) 3236-4595, e-mail: vendas7@cirurgicaestilo.com.br. Valor ofertado para suprir a necessidade do pretendido é de **R\$ 475,20 (Quatrocentos e setenta e cinco reais e vinte centavos)**, juntado em **fls. 08 e 09**.

**SUPREVIDA AGENCIAMENTO E INTERMEDIACAO LTDA.**, inscrita no CNPJ: 05.192.032/0001-50, localizada na AV IBIRAPUERA 2033, Nº 2033, ANDAR 8 SALA 81 ED. EDEL TRADE CENTE, CEP 04.029-901, INDIANOPOLISSAO PAULO, SP. Telefone: (11) 4200-0432, e-mail: ajuda@suprevida.com.br. Valor ofertado para suprir a necessidade do pretendido é de **R\$ 285,84 (Duzentos e oitenta e cinco reais e oitenta e quatro centavos)**, juntado em **fl. 10**.

**PHILOZON - INDUSTRIA E COMERCIO DE GERADORES DE OZONIO EIRELI - ME.**, inscrita no CNPJ: 07.138.875/0001-01, localizada na R AMADOR BUENO DA RIBEIRA, Nº 258, CEP 88.336-320, NOVA ESPERANCA, BALNEARIO CAMBORIU, SC. Telefone: (47) 3336-7000, e-mail: comercial2@philozon.com.br. Valor ofertado para suprir a necessidade do pretendido é de **R\$ 290,00 (Duzentos e noventa reais)**, juntado em **fl. 11**.

**VIAMED LTDA - EPP.**, inscrita no CNPJ: 10.445.253/0002-03, localizada na AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, Nº 866, CEP 09.320-795, JARDIM ZAIRA, MAUA, SP. Telefone: (11) 3423-0808, e-mail: atendimento@viamedcirurgica.com.br. Valor ofertado para suprir a necessidade do pretendido é de **R\$ 300,00 (Trezentos reais)**, juntado em **fl. 12**.

ESTIMATIVA DE PREÇOS - AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS - APLICAÇÃO DA VACINA - AME0010/21 - OFÍCIO 26.21											
ITEM	DESCRIÇÃO	UND	QTD	EMPRESAS						VALOR MÉDIO	
				1	3	2	5	4	6	Unit.	Total
				CBS	HOSPITALAR DISTRIBUIDORA	CIRÚRGICA ESTILO	SUPREVIDA	PHILIZON	VIAMED		
Valor Unit.	Valor Unit.	Valor Unit.	Valor Unit.	Valor Unit.	Valor Unit.	Unit.	Total				
1	Agulha descartável 30 X 7	UND	400	R\$ 0,08700	R\$ 0,24900	R\$ 0,16500			R\$ 0,15000	R\$ 0,16	R\$ 65,10
2	Seringa Descartável sem Agulha 3ml com Rosca	UND	400		R\$ 0,83000	R\$ 0,31020	R\$ 0,65000	R\$ 0,60000	R\$ 0,40000	R\$ 0,56	R\$ 223,22
<b>Total da estimativa com base no cálculo da média:</b>										<b>R\$</b>	<b>288,32</b>

Cumpra esclarecer que o valor estimado após o recebimento das propostas iniciais está acima do valor estimado expresso no ofício devido o valor ter sido baseado na última compra, de acordo com o relatório do sistema MV. O principal motivo da diferença na estimativa deve-se ao cenário atual de pandemia que o mundo está enfrentando e com a chegada da vacina a procura por esses materiais aumentou e consequentemente os preços foram elevados.

Sendo assim, a estimativa de custo para a aquisição, com base no **cálculo de média** é de **R\$ 288,32 (Duzentos e oitenta e oito reais e trinta e dois centavos)**.

Desta forma, encaminho o presente expediente para vossa análise e manifestação quanto à disponibilidade financeira.

Itapevi, 05 de Fevereiro de 2021



**LETICIA DA SILVA**  
**DEPARTAMENTO DE COMPRAS**

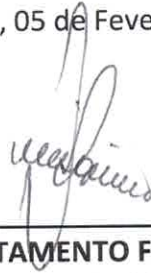
FUNDAÇÃO DO ABC – AMBULATÓRIO MÉDICO DE ESPECIALIDADES - AME ITAPEVI

**AO**  
**DEPARTAMENTO DE COMPRAS DA FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS**

**Ref.: Aquisição de materiais médicos - aplicação da vacina** para atender as necessidades do Ambulatório Médico de Especialidades – AME Itapevi, com estimativa de custo para aquisição de **R\$ 288,32 (Duzentos e oitenta e oito reais e trinta e dois centavos)**, conforme consulta de preços realizada pelo Departamento de Compras da Fundação do ABC – Ambulatório Médico de Especialidades AME Itapevi, juntada em **fls. 13 e fls. 14.**

Em atenção ao pedido acima referenciado, informamos que a Fundação do ABC – Central de Convênios dispõe de verba para atender a esta contratação.

Itapevi, 05 de Fevereiro de 2021



**DEPARTAMENTO FINANCEIRO**  
**FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS**

**ROSIMARA S. OLIVEIRA**  
DIRETORA FINANCEIRA  
CENTRAL DE CONVÊNIOS

**QUADRO COMPARATIVO DE PREÇOS - AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS - APLICAÇÃO DA VACINA - AME0010/21 - OFÍCIO 26.21**

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UND	CBS		HOSPITALAR DISTRIBUIDORA	CIRÚRGICA ESTILO	SUPREVIDA	PHILIZON	VIAMED	JM MED	MENOR VALOR UNITÁRIO	MENOR VALOR TOTAL
					F1	F2								
1	7033-6105	Agulha descartável 30 X 7	400	UND	R\$ 0,08700	R\$ 0,24900	R\$ 0,16500				R\$ 0,15000	R\$ 0,28000	R\$ 0,15000	R\$ 60,00000
2	7033-0372	Seringa Descartável sem Agulha 3ml com Rosca	400	UND	R\$ 0,83000	R\$ 0,31020	R\$ 0,65000	R\$ 0,60000	R\$ 0,40000	R\$ 0,48000	R\$ 0,40000	R\$ 0,48000	R\$ 0,40000	R\$ 160,00000
OBS:					Valor Cotado	R\$ 34,80000	R\$ 431,60000	R\$ 190,08000	R\$ 260,00000	R\$ 240,00000	R\$ 220,00000	R\$ 304,00000		
					Frete	CIF	CIF	R\$ 25,84000	R\$ 50,00000	R\$ 80,00000	CIF			
					Fat. Mínimo	R\$ 300,00000	R\$ 400,00000	R\$ 400,00000			R\$ 50,00000	R\$ 600,00000		
					Cond. Pagamer	30 dias	a vista	a vista	30 dias	30 dias	30 dias	30 dias		
					Prazo Entrega	2 dias úteis	10 dias úteis	20 dias úteis	8 dias úteis	7 dias úteis	48 horas	07 dias		
					Valor Vencedor	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 300,00000		R\$ 300,00000	R\$ 300,00000

**OBSERVAÇÕES:**

**Item 1** - Fornecedor com 1º menor preço (CBS) não atingiu FM. Por esse motivo foi necessário considerar fornecedor com 2º menor preço (Viamed).

**Item 2** - Fornecedor com 1º menor preço (Cirúrgica Estilo) não atingiu FM e o prazo de entrega também não atende a necessidade de urgência do Ambulatório. Por esse motivo foi necessário considerar fornecedor com 2º menor preço (Viamed).

Itapevi, 08 de Fevereiro de 2021.

Preparado por: *Letícia da Silva*

Itapevi, 10 de Fevereiro de 2021.

**PEDIDO DE COMPRA**  
**PROCESSO AME0010/21**  
**PEDIDO N° 000898**

**PARA: VIAMED LTDA - EPP.**  
**CNPJ: 10.445.253/0002-03**  
**A.C: Osmando**  
**E-mail: atendimento@viamedcirurgica.com.br**  
**Telefone: (11) 3423-0808**

**PEDIDO DE COMPRA - AQUISIÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS - APLICAÇÃO DA VACINA - AME0010/21 - OFÍCIO 26.21**

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	UND	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	7033-6105	Agulha descartável 30 X 7	400	UND	R\$ 0,15	R\$ 60,00
2	7033-0372	Seringa Descartável sem Agulha 3ml com Rosca	400	UND	R\$ 0,40	R\$ 160,00

**FRETE: R\$ 80,00**

**TOTAL DO PEDIDO R\$ 300,00**

**Obs: As especificações dos itens mencionados na tabela acima devem atender às que constam no ORÇAMENTO datado em 08/02/2021.**

**Condição de pagamento: 30 dias**

**Prazo de entrega: 48 Horas. Por favor, solicitamos máxima urgência na entrega.**

**O CNPJ de origem e valor total da nota deverá ser igual ao presente pedido de compra. Não poderá ocorrer quaisquer alterações.**

**É imprescindível que conste na nota fiscal:**

- Número do processo informado acima,
- Data de Vencimento,
- Dados bancários para pagamento.

**Precisamos receber a nota com no mínimo 7 dias de antecedência da data do vencimento.**

**É imprescindível cumprir os prazos de entregas.**

**Dados para Entrega e Nota Fiscal:**

**Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC - AMBULATORIO MEDICO DE ESPECIALIDADES - AME ITAPEVI.**

**CNPJ: 57.571.275/0028-12**

**Endereço de entrega e faturamento: Rua Christino Gonzales, 215 – Jardim Nova Itapevi – Itapevi – SP – CEP: 06694-040. (entrada lateral da unidade).**

**Insc. Est.: Isento**

**Horário de recebimento: Das 08h00 às 16h00.**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/03/2021 - AUTOATENDIMENTO - 07.20.22  
1911901911 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: FUNDACAO DO ABC

AGENCIA: 1911-9 CONTA: 8.509-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : FUNDACAO DO ABC

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0243-7 - MAUA SP

CONTA: 5.513-4

FAVORECIDO: VIAMED LTDA

CPF/CNPJ: 10.445.253/0002-03

VALOR: R\$ 300,00

DEBITO EM: 09/03/2021

=====

DOCUMENTO: 030928

AUTENTICACAO SISBB: B.C42.F82.484.C42.935

12/03/21

RECEBEREMOS DE VIAMED LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 11/02/2021 VALOR TOTAL: 300 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC-AMBULATORIO MED DE ESP-AME ITAPEVI - AV PRESIDENTE VARGAS, 215, 06694-000 - Itapevi - SP		<b>NF-e</b> Nº: 3230 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 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>  Nº 3230 SÉRIE: 1 PÁGINA: 1 / 1	
		<b>CHAVE DE ACESSO</b> 3521 0210 4452 5300 0203 5500 1000 0032 3012 9872 1022
		<b>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e</b> www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 135210155092187 11/02/2021 09:19:12

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

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>				
NOME / RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC-AMBULATORIO MED DE ESP-AME ITAPEVI			CPF / CNPJ 57571275002812	DATA DA EMISSÃO 11/02/2021
ENDEREÇO AV PRESIDENTE VARGAS, 215		BAIRRO NOVA ITAPEVI	CEP 06694-000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 11/02/2021
MUNICÍPIO Itapevi	FONE / FAX 1126665408	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DA SAÍDA 09:19
<b>FATURA / DUPLICATA</b>				

<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 220,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 80,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 300,00

<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 1	ESPÉCIE volume	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	
4616	O AGULHA HIPODERMICA 30X07 C/100 UNID Lote: 25052020 Qtd: 4 Valid: 25/05/2023	90183219	060	5.929	CX	4	15,00	15,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	
1654	O SERINGA DESC 03ML S/AGULHA LUER Lote: SLLAA239A Qtd: 40 Valid: 30/10/2023	90183119	260	5.929	UND	400	0,40	0,40	0,00	160,00	0,00	0,00	0,00	

  
**Marcia Liria Rocha**  
Supervisor ADM / Financeiro  
AMA - Itapevi

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

<b>DADOS</b>	
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Nota fiscal impressa ref. aos documentos. Cupons fiscais eletrônicos (SAT): Equip. 000678565: 11766 PEDIDO PROCESSO DE COMPRA: AME0010/21 ,VENIMENTO 12-03-2021 ,DADOS BANCARIOS: BCO ITAU ,AG: 0243 ,C/C:05513-4  12/03	<b>RESERVADO AO FISCO</b>

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
OSS - Organização Social de Saúde  
Fundação do ABC - AME Itapevi  
Nº 44800/2019