

Mogi das Cruzes, 12 de janeiro de 2021.

Ofício Compras n.º 33/2021

À
FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS
Sr. Fernando G. Minciotti
Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO DE DIETA -15 LEITOS – PEDIDO COMPLEMENTAR

Solicitamos a FUABC- Central de Convênios a contratação de empresa para fornecimento de dieta (Isosource) em **CARÁTER COMPLEMENTAR**, tendo em vista que o respectivo item se faz necessário para manutenção de nosso estoque durante este mês, visto que o pedido de reposição de estoque encaminhado em dezembro/20 para o mês de Janeiro não foi suficiente para atendimento do serviço, pelos seguintes motivos:

- aumento de leitos de enfermaria no HMMC (15 leitos) e do Anexo (30 leitos), mantendo média de 85 (oitenta e cinco) pacientes internados .
- Dificuldade de estimar o quantitativo, visto que os casos de internação por contaminação pelo coronavírus vinham numa decrescente, e voltaram a crescer subitamente conforme divulgado nos órgãos de imprensa escrita e televisiva./

É importante destacar que nos casos de hospitalização, a assistência nutricional adequada deve ser parte do plano terapêutico do paciente, com a finalidade de prevenir, minimizar ou reverter os efeitos da desnutrição nesses pacientes. Nesse contexto, e a terapia nutricional é parte fundamental do cuidado integral na atenção ao paciente crítico com COVID-19 .

O Isosource foi criado especialmente para atender as necessidades nutricionais na manutenção e recuperação do estado nutricional e na alimentação de transição, portanto, imprescindível a regularização dos estoques do período até que sejam recebidos os pedidos em fevereiro próximo.

O quantitativo solicitado foi realizado levando-se em consideração a média de permanência dos pacientes internados em enfermaria é de 6.56 (dias) e, respectivamente, 10.47

(dias) em UTI, logo seu perfil de atendimento está totalmente voltado para a pandemia impactando substancialmente no quantitativo dos produtos de saúde em nosso estoque.

Neste sentido, foi providenciado a solicitação de compra para o abastecimento pelo período de 30 (trinta) dias levando em consideração o perfil atual de atendimento do HMMC que está totalmente voltado à pandemia, tendo em vista que não temos relatório de consumo médio mensal do sistema MV, por se tratar de novos leitos.

Neste sentido, providenciamos a solicitação de compra e o valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 6.168,00 (seis mil, cento e sessenta e oito reais), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

A despesa deverá onerar o Contrato de Gestão n.º 58/2019- Fundação do ABC do 5º termo aditivo.

Diante do exposto, solicitamos a Vossa Senhoria os devidos encaminhamentos.

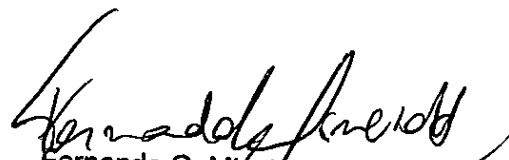
Atenciosamente,



Heloisa Molinari Calderon Nascimento
Diretora Geral
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes



Marlei Orati Firm
Gerente Administrativo
Central de Convênios



Fernando G. Minciotti
Diretor Administrativo
FUABC - Central de Convênios

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
 Relatório emitido em 21/01/2021 12:28

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
 Rua Guttermann, 577 - - MOGI DAS CRUZES, SP CEP: 08740-320

Relatório de Volume de Compras por Fornecedor (Itens Confirmados)

Pedido de Cotação : 151528006
 Pedido de Cotação - MCH0032/21-HMMC 15 LEITOS-DIETA

Tipo de Cotação: PDC

	Fornecedor	Qtd.Itens	Volume Total
1	Cirúrgica São José Ltda Rod. Geraldo Scavone , 2300 galpões 23 e 24 Cond . California Center , JACAREÍ - SP Cirúrgica São José - (12) 3925-9000 vendas@cirurgicasaojose.com.br Mais informações	1	R\$ 7.324,50
Total		1	R\$ 7.324,50

Fornecedores que responderam a cotação: 2

Fornecedores que venderam: 1

%: 50%

Imprimir Voltar

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/02/2021
RELACAO : 077116

AO CEF MOGI HOSPITAL - FEDERAL
AGENCIA : 0344 - C/C 000710792

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 198713	CIRURGICA SAO JOSE LTDA	MEDICAMENTOS	001 3358 5117-9	553090740001-04	17/02/2021	7.324,50

TOTAL GERAL

7.324,50

SETE MIL, TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEM DE PAGAMENTO, OU DOC PARA OS BANCOS/CONTAS ACIMA.
DOS TITULOS RESPECTIVOS DEBITANDO EM NOSSA C/CORRENTE NUM 000710792
NO DIA 19/02/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

CENTRAL DE CONVÊNIOS

Preeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

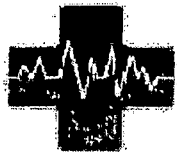
Confere com a Original

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Ri</i>	DATA: <i>18/02</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>mdk</i>	DATA: <i>18/02</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /

10000

FEDERAL

000488

**CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA**

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24.
 Bairro: RIO COMPRIDO
 Cidade: Jacareí SP
 CEP: 12305-900
 Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 198.713
 SÉRIE 2
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0155 3090 7400 0104 5500 2000 1987 1310 0237 0602

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210073020210 21/01/21 10:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

392118024118

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

55.309.074/0001-04

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC	C.N.P.J. 57.571.275/0004-45		DATA DA EMISSÃO 21/01/2021
	ENDEREÇO Avenida Lauro Gomes 2000	BAIRRO/DISTRITO Vila Sacadura Cabral	CEP 09060870
MUNICÍPIO Santo André	FONE/FAX 11 2666-5400 S ANDRE	U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			DATA DA SAÍDA/ENTRADA 21/01/2021
			HORA DA SAÍDA 10:13

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
198713/1	05/02/21	7.324,50												

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.324,50	VALOR DO ICMS 1.318,41	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.324,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.324,50

NOME/RAZÃO SOCIAL JOEL ANTONIO LEITE	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F. SP	C.N.P.J./C.P.F. 144.578.898-57
ENDEREÇO Rodovia Geraldo Scavone 2300	MUNICÍPIO Jacareí / SP	U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 43,00	ESPECIE VOL	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 300	PESO LÍQUIDO 300

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
8394	ISOSOURCE 1.5 CAL S/SACAROSE S/ FIBRAS SF 1000ML - NESTLE NUTRITION NESTLE NUT 12410096 Lote: 033304601 x257 Val: 01/11/2021 Valor aproximado dos tributos R\$ 2252,28 (30.75%) Fonte: IBPT	2106.90.90	300	5.102	LT	257,00	28,50000	7.324,50	7.324,50	1.318,41	0,00	18,00	0,00

26023

Confere com a Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão N°058/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 :: Tipo de Cobrança:BOLETO REGISTRADO :: Valor aproximado dos tributos R\$2252,28 (30.75%) Fonte: IBPT :: Pedido:165346/2 :: OC:151528006 :: Inf. de entrega:: End. Entrega: Rua Guttermann
 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320

RESERVADO AO FISCO

RESERVA 106

CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº <u>MCA 0032/21</u>
Competência <u>JAN</u>
Centro de Custo: <u>04332706005</u>
Vencimento <u>05/02/21</u>

15 Leitões

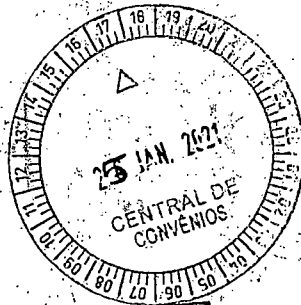
CONTABILIDADE CENTRAL DE CONVÊNIOS
09 FEV 2021
<i>Marcelo</i>

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
Emitir C.C. Abreu
EM 21/01/21
FARMACIA
Hosp. Mun. Moji das Cruzes
RESPONSÁVEL

Entrada no MV está de acordo
a referência NF
Data: 21/01/21
Conferido por: *[Assinatura]*
Hosp. Mun. Moji das Cruzes

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
as 15 do mês de JAN de 2021
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.

Assinatura: *[Assinatura]*



FEDERAL

000489

21/01/2021

Bionexo

bionexo

PEDIDO 151528006.1 - Cotação (/pedidos/201650212/origin_link)
Pedido para o CNPJ: 55309074000104
Pedido de Cotação - MCH0031/21,MCH0032/21 15LEITOS HMMC-DIETA

COMPRADOR
57571275000445 - Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital
Municipal de Mogi das Cruzes

Endereço de Faturamento:
Rua Guttermann, 577 -- 08740320 - MOGI DAS CRUZES - São Paulo - SP

Contato:
MARCIO SALATI --

Data de Confirmação:
20/01/2021 - 17:56

Endereço de Entrega:
Rua Guttermann, 577 -- 08740320 - MOGI DAS CRUZES - São Paulo - SP

Resposta:
Cirúrgica São José@
vendas@cirurgicasaojose.com.br

Resgate:
Joana Talita
vendas5@cirurgicasaojose.com.br

Observações da cotação do comprador:

—FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRIÇÃO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condições disponíveis no campo Termo Condições, o não cumprimento dele gerará o bloqueio para futuras cotações. Recebimento de seg. à sexta-feira das 08h00 às 16h30

Observações da cotação do fornecedor:

Termos e Condições:

O Fornecedor, ao responder essa cotação, se declara desde já ciente e de acordo com as condições e procedimentos explicitados neste processo, sob pena de bloqueio do mesmo para futuras cotações caso não seja cumprido as normas estabelecidas. ; Caso não exista nosso cadastro com vossa empresa favor entrar em contato para tal antes do fechamento do pedido para que seja efetuado o cadastro no ato da cotação. Todas notas fiscais deverão ser enviadas para notafiscal.cc@fuabc.org.br

Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo	Faturamento Total
21/01/2021	2 dias após a confirmação	30 ddl	CIF	R\$ 100,0000	R\$ 7.324,5000

ITENS DO PEDIDO:

Data de Entrega: 22/01/2021 - 1 item

Faturamento total para essa data: **R\$ 7.324,5000**

Cód. Item Fornecedor:	Fabricante	Qty	Valor Un.	Valor Total
NESTLE NUTRITION	NESTLE NUTRITION	257.0	R\$ 28,5000	R\$ 7.324,5000

Cod. Comprador: 7018-0829 - ISOSOURCE 1,5 KCAL/ML 1000ML FRASCO, LT, 1.0

Comentário: -

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000490

Documento de Entrada

Fornecedor: 0218 CIRURGICA SAO JOSE
 CNPJ/CPF: 55.309.074/0001-04 Insc Est.: 392118024118
 Número: 198713 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 21/01/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 VI Frete: 0,00 VI Total: 7.324,50 VI ICMS: 0,00 % ICMS: 0,00 VI Desc: 0,00 % Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 Observ.:
 Observ.:

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	05/02/2021	7.324,50						

Entradas de Produtos

Código: 00020893 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
 Fornecedor: 218 CIRURGICA SAO JOSE CNPJ/CP 55.309.074/0001-04 Nr Doc: 198713 Entrada: 21/01/2021 14:35
 Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 2 Emissão: 21/01/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
 Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL VI Total: 7.324,50 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
 % ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta :
 Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
 Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
26003 - ISOSOURCE 1,5 KCAL/ML 1000ML		UNIDADE	257,000 0	28,5000	28,5000	7.324,50		0,00		0,00				

Total do(s) Produto(s) : 7.324,50
 Total do(s) Custo(s) : 7.324,50

Confere com a
 Original

Samuel Oliveira da Silva
 Analista Administrativo
 Prefeitura Municipal de Mogi das Cruzes
 Responsável Pela Entrada

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

Encarregado do Setor

FEDERAL

000491

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 22/01/2021 12:01

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das
Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação (Personalizado)

Pedido de Cotação : 151528006
Pedido de Cotação - MCH0032/21-HMMC 15 LEITOS-DIETA

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
Cirúrgica São José Ltda Rod. Geraldo Scavone , 2300 galpões 23 e 24 Cond . California Center , JACAREÍ - SP Cirúrgica São José - (12) 3925-9000 vendas@cirurgicasaojose.com.br	R\$ 100,0000	2 dias após confirmação	24/01/2021	30 ddl	CIF	-

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Preço Referência	Porcentagem	Usuário	
ISOSOURCE 1,5 1 KCAL/ML 1000ML FRASCO	7018- 0829		NESTLE NUTRITION	LT	Cirúrgica São José Ltda	-	RS 28,5000	257 Frasco	R\$ 7.324,5000	R\$ 0,0000	+ 0%	Consolidador Central De Convênios 20/01/2021 17:56	
									Total Compra	Total Referência			
									R\$ 7.324,5000	R\$ 0,0000			
									Variação	R\$ 7.324,5000	+ 0%		
Total de Itens da Cotação: 1 Total de Itens Impressos: 1													

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000492



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDACAO DO ABC
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0001-00
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000600071079-2
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000921

Banco Destino:	001 - Banco do Brasil S.A.
Agência/Conta Destino:	03358 / 000000005117-9
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CIRURGICA SAO JOSE LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	55.309.074/0001-04
Valor:	R\$ 7.324,50
Data da Operação:	17/02/2021

Autenticação Bancária:	433329C3FB6772983ADBB9000
------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000921 de 17/02/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Confere com a
Original

0000
98000

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000493

MCH0032/21

ORÇAMENTOS

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

000000

FEDERAL

000494

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 21/01/2021 12:26

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 - - MOGI DAS CRUZES, SP CEP: 08740-320

Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 151528006
Pedido de Cotação - MCH0032/21-HMMC 15 LEITOS-DIETA

Tipo de Cotação: PDC

Contato:	Marcio Salati
Inserção da Cotação:	19/01/2021 13:01:24
Vencimento:	20/01/2021 12:00:00
Forma de Pagamento:	30 ddl
Observações:	---FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRIÇÃO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condições disponíveis no campo Termo Condições, o não cumprimento dele gerará o bloqueio para futuras cotações. Recebimento de seg. à sexta-feira das 08h00 às 16h30
Termos e Condições:	O Fornecedor, ao responder essa cotação, se declara desde já ciente e de acordo com as condições e procedimentos explicitados neste processo, sob pena de bloqueio do mesmo para futuras cotações caso não seja cumprido as normas estabelecidas. ; Caso não exista nosso cadastro com vossa empresa favor entrar em contato para tal antes do fechamento do pedido para que seja efetuado o cadastro no ato da cotação. Todas notas fiscais deverão ser enviadas para notafiscal.cc@fuabc.org.br
Cotação:	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores ▼

Status do Item: Todos os Status ▼



	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	CM Hospitalar S.A. CNPJ: 12.420.164/0003-19 CATALÃO - GO Webservice Mafra (16) 3995-9400 informacoes.bionexo@mafrahospitalar.com.br Mais informações	R\$ 300,0000	1 dias após confirmação	25/01/2021	28 ddl	CIF	-
2	Cirúrgica São José Ltda CNPJ: 55.309.074/0001-04 JACAREÍ - SP Cirúrgica São José (12) 3925-9000 vendas@cirurgicasaojose.com.br Mais informações	R\$ 100,0000	2 dias após confirmação	24/01/2021	30 ddl	CIF	-

Produto

Respostas

Produto	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
ISOSOURCE 1,5 KCAL/ML 1000ML FRASCO Código: 7018-0829	Cirúrgica São José Ltda	R\$ 28,5000	R\$ 7.324,5000	1	NESTLE NUTRITION	LT	-	Confirmado Consolidador Central De Convênios 20/01/2021 17:56
Quantidade: 257 Frasco Marcas ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS	CM Hospitalar S.A.	R\$ 46,7600	R\$ 12.017,3200	1	NESTLE (NUTRICA0)	FRASCO SISTEMA FECHADO	-	
Informações de Última Compra 20/01/2021								
Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 0,0000 Quantidade: 1								

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000495

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000

Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 0,0000

Total de Itens da Cotação: 1 Total de Itens Impressos: 1

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.



Confere com Original

EMBA

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000496