

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.

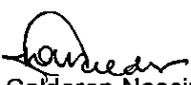
Neste sentido, foi providenciado a solicitação de compra para o abastecimento pelo período de 30 (trinta) dias levando em consideração o perfil atual de atendimento do HMMC que está totalmente voltado à pandemia, tendo em vista que não temos relatório de consumo médio mensal do sistema MV, por se tratar 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	<b>Cirúrgica São José Ltda</b> Rod. Geraldo Scavone , 2300 galpões 23 e 24 Cond . California Center , JACAREÍ - SP Cirúrgica São José - (12) 3925-9000 vendas@cirurgicasaojose.com.br <b>Mais informações</b>	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

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

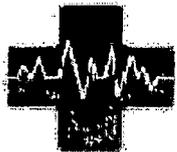
**Confere com a Original**

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

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

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

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

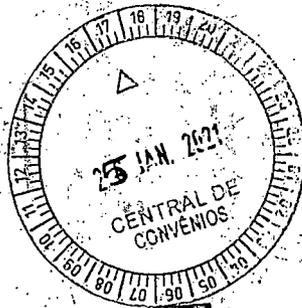
CONTABILIDADE CENTRAL DE CONVÊNIOS
09 FEV 2021
<i>Marcelo</i>

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 unidades do item  
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.:  
C

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:

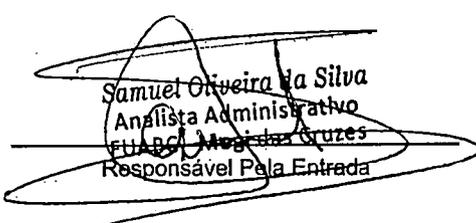
Motivo do Acerto

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  
HUCM 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
									<b>Total Compra</b> R\$ 7.324,5000	<b>Total Referência</b> R\$ 0,0000		
									<b>Variação</b> 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

<b>Contato:</b>	Marcio Salati
<b>Inserção da Cotação:</b>	19/01/2021 13:01:24
<b>Vencimento:</b>	20/01/2021 12:00:00
<b>Forma de Pagamento:</b>	30 ddl
<b>Observações:</b>	---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
<b>Termos e Condições:</b>	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
<b>Cotação:</b>	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	<b>CM Hospitalar S.A.</b> CNPJ: 12.420.164/0003-19 CATALÃO - GO Webservice Mafra (16) 3995-9400 informacoes.bionexo@mafrahospitalar.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 300,0000	1 dias após confirmação	25/01/2021	28 ddl	CIF	-
2	<b>Cirúrgica São José Ltda</b> CNPJ: 55.309.074/0001-04 JACAREÍ - SP Cirúrgica São José (12) 3925-9000 vendas@cirurgicasaojose.com.br <b>Mais informações</b>	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
<b>ISOSOURCE 1,5 KCAL/ML 1000ML FRASCO</b> Código: 7018-0829	<b>Cirúrgica São José Ltda</b>	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	-	
<b>Informações de Última Compra</b> 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