

Mogi das Cruzes, 17 de agosto de 2020.

Ofício Compras n.º 412/2020

01.9.2020
MCH0287/20
À
FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS
Sra. Patrícia Lopes Lisboa
Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO SUBGRUPO ANESTÉSICO

Trata-se da solicitação de compra de medicamentos controlados pela Portaria 344/98, necessários para manutenção de nosso estoque pelo período de 30 (trinta) dias, tendo em vista a necessidade de avaliação diária de consumo face ao perfil dos pacientes internados na instituição.

Considerando que o Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, tornou-se referência para atendimento aos pacientes portadores de COVID 19, e hoje conta com 25 (vinte e cinco) leitos de enfermaria e, respectivamente, 54 (cinquenta e quatro) em UTI.

Somado a tal fato, a média de permanência dos pacientes internados em enfermaria é de 3.55 (dias) e, respectivamente, 6.71 (dias) em UTI, logo seu perfil de atendimento está totalmente voltado para a pandemia impactando substancialmente no quantitativo de medicamentos em nosso estoque.

Neste sentido, foi providenciado a solicitação de compra para o abastecimento pelo período de 30 (trinta) dias levando em consideração o estoque do mês anterior e consumo médio mensal, bem como o estoque de segurança de 15 (quinze) dias, prazo que consideramos o suficiente até a entrega dos itens solicitados.

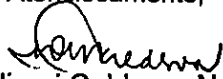
Anexos planilha quadro demonstrativo com os dados que serviu como base para a elaboração do pedido e relatório sistema MV.

O valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 175.999,50 (Cento e setenta e cinco mil, novecentos e noventa e nove reais e cinquenta centavos), tendo como base proposta Bionexo em 17/08/2020.

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

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

Atenciosamente,


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

Sra. Patrícia Lopes Lisboa
Diretora Geral Adjunta
Fundação do ABC
Central de Convênios

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 10/09/2020 15:20

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

Pedido de Cotação : 110028103
Pedido de Cotação - MCH0287/20
Frete Próprio

Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
União Química Farmaceutica Nacional S.a ROD FERNAO DIAS - BR 381 S/N , POUSO ALEGRE - MG Fernando Henrique de Camargo Freitas Camargo De Freitas - (11) 5586-2136 fhfreitas@uniaoquimica.com.br	R\$ 1.000,0000	7 dias após confirmação	05/09/2020	30 ddl	CIF	null

Produto	Código	Programação de Entrega	Fabricante	Embalagem	Fornecedor	Comentário	Preço Unitário	Quantidade	Valor Total	Usuário
PROPOFOL 10MG/ML - FRASCO 10ML - FRASCO/AMPOLA	7018- 0249		PROVIVE, CLARIS	10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD TRANS X 10 ML	União Química Farmaceutica Nacional S.a	null	R\$ 13,5000	13040 Frasco/Ampola	R\$ 176.040,0000	TÁtina Silva De Araújo 10/09/2020 15:02
Total:								13040.0	R\$ 176.040,0000	
Total de Itens da Cotação: 1					Total de Itens Impressos: 1					

Rec. 110074

Centr. Convenios

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
PAGAMENTO DE TÍTULOS EM OUTRO BANCO

EMISSAO : 14/10/2020
RELACAO : 072369

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	DT. VENC	VALOR A PAGAR
CÓM 443898	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACION	MEDICAMENTOS	14/10/2020	34.087,52

TOTAL GERAL

34.087,52

TRINTA E QUATRO MIL E OITENTA E SETE REAIS E CINQUENTA E DOIS CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 15/10/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTRAL DE CONVENIOS - HOSP MUN DE MOGI DAS CRUZES


GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

Confere com Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <u>I</u>	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <u>fu</u>	DATA: <u>14/10/20</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <u>potter</u>	DATA: <u>15/10</u>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019

100-20-10
A Right

FEDERAL

002384

Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

União Química Farmacéutica Nacional S/A



RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
 KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
 Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
 Fone: (35) 3427-9000

2019

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 443898
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3120 0960 6659 8100 0975 5500 1000 4438 9819 9996 0842
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203817557447 12/09/2020 11:34:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5257755260375 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813013256118 CNPJ: 60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45 DATA DA EMISSÃO: 12/09/2020
 ENDEREÇO: AV LAURO GOMES 2000 BAIRRO / DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL CEP: 09060-870 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 12/09/2020
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRE FONE/FAX: (551) 12666-5414 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA/ENTRADA: 11:34:39 -03:00

FATURA / DUPLICATAS
 Número: 0092381953, Valor original: 33.750,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 33.750,00

Húm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor
001	10/10/2020	33.750,00						

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
33.750,00	4.050,00	0,00	0,00	0,00	33.750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
REC INTEGRACAO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS	0 - Remetente				52.134.798/0005-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R TOM JOBIM 600	CONTAGEM	MG	1861413310055

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9	VOLUME			44,000	39,500

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000001001585	PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CX C/SER XI0HU L R0D0230 V 28.02.2022 Q 500,000. Vlr. aprox. trib.: 10.125,00. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1427700030037	30049095	600	6108	UN	500,0000	67,500000	33.750,00	0,00	33.750,00	4.050,00	0,00	12,00	

DIANTE DA LEI DE LICITAÇÃO Nº 12.247/2010, O PRECATORIO Nº 000000000001001585, EM CONFORMIDADE COM O PROCEDIMENTO DE LICITAÇÃO Nº 000000000001001585, É AUTORIZADA A EMISSÃO DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 0092381953, EM CONFORMIDADE COM O PROCEDIMENTO DE LICITAÇÃO Nº 000000000001001585.

Confere com Original

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. PEDIDO 110028103.1 Pedido de Cotacao - MCH0287/20. LOCAL DE ENTREGA Rua Guttermann, 577 - - 08740320 - MOGI DAS CRUZES- Sao Paulo - SP. Base calculo ICMS: R\$ 33.750,00 Valor ICMS partilha: R\$ 2.025,00 ICMS FECF: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: PEDIDO 11002810. Ordem de venda: 0000357128. Remessa: 0082402345. Documento de transporte: 0010052124.

RESERVADO AO FISCO
 (11) 5586-2141
 Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº 058/2019

Beleza @ uniaoquimica.com.br
 37556830

POSICIONA 120

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	<u>MCMO 287/20</u>
Competência	<u>30/09/2020</u>
Centro de Custo	<u>Federal</u>
Vencimento	<u>10/10/20</u>

Hospital Municipal de Mogi-CC	
Proc Nº	<u>MCMO 287/20</u>
Vencimento	<u>10/10/2020</u>
Visto	<u>SD</u>
Competência	<u>30/09/2020</u>
Vigência até	
Liberado	<u>09/09/2020</u>

Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativa
 FUABC - Mogi das Cruzes

DECLARO QUE OS MATERIAIS
 CONSTANTES DESTA NOTA
 FISCAL FORAM REALIZADOS
 EM CONFORMIDADE COM O
 QUE FOI SOLICITADO.

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 15/09/2020
 C. C. Abreu
 GRF-SP-73.239
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

RESPONSÁVEL

Entrada no MV está de acordo
 a referência de M. C. C. Abreu
 Data: 15/09/2020
 GRF-SP-73.239
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

CONTABILIDADE CENTRAL DE CONVÊNIOS
25 SET 2020
<u>Conal</u>



FEDERAL

002395

Clarís

Clarís Prod. Farm do Brasil Ltda.

Avenida Ibirama, 518 - CEP: 06785-300
Jardim Pirajussara - Taboão da Serra - SP
Tel: (11) 4788-9600

CERTIFICADO DE LIBERAÇÃO DE LOTE

Produto (princípio ativo): Provive 1% (Propofol 1%)

Lote: A0D0230

Forma Farmacêutica: Líquido

Apresentação: 5 Frascos-ampolas de 10mL

Fabricação/Validade: Fab. 03/2020; Val. 02/2022

Armazenamento: 15° a 30°C

Fabricante: Baxter Pharmaceuticals India Private Limited


Avaliação da Garantia da Qualidade:

Considerando-se que:

- 1) Os parâmetros analisados e listados nos Certificado de Análise do Fabricante estão dentro das especificações preestabelecidas,
- 2) As especificações de recebimento e armazenagem do produto estão dentro da conformidade esperada,
- 3) Que todos os resultados encontrados nas análises realizadas pelo Controle da Qualidade da Clarís – Brasil encontram-se dentro das especificações.

O representante da Garantia da Qualidade certifica que o produto está de acordo com as especificações.

Disposição da Garantia da Qualidade em 14/08/2020.


Rodolfo Bugaj Simões
Farmacêutico Responsável
CRF-SP 46.855

Confere com
Original

883500

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

000 815 00
12/19/67

FEDERAL

002396

Clarís

Clarís Prod. Farm do Brasil Ltda

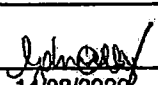
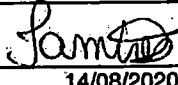
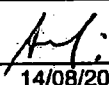

Avenida Ibirama, 518 - CEP: 08785-300
Jardim Pirajussara - Taboão da Serra - SP
Tel: (11) 4788-9800

DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE QUALIDADE

Certificado de Análise de Produto Acabado

Produto	: Provive 1% (Propofol 1%)		
Lote	: A0D0230	Nº Análise	: 20CB020
Fabricação	: 03/2020	Validade	: 02/2022

No.	Teste	Resultado	Especificação	Metodologia
1.0	Descrição	De acordo	Emulsão branca leitosa, praticamente livre de partículas estranhas e grandes gotas oleosas.	Método interno
2.0	Identificação			
2.1	Por espectrofotometro UV-Visível	272 nm	A amostra deve apresentar uma absorção máxima de 273 nm \pm 2 nm	Ph. Eur. 2.2.25
2.2	Por HPLC	De acordo	O tempo de retenção do pico principal no cromatograma obtido com a solução amostra deve ser o mesmo do pico principal no cromatograma obtido com a solução padrão.	Método interno
3.0	Volume extraível	11 mL	Entre 10 e 11 mL	Ph. Eur. 2.9.17
4.0	pH	8,21	Entre 7,50 e 8,50	Ph. Eur. 2.2.3
5.0	Tamanho dos Glóbulos			
5.1	Pelo microscópio	De acordo	Não mais que 5,0 microns	Microscopia
5.2	Pelo Master Sizer [D5 (v, 0.05)] [D10 (v, 0.1)] [D50 (v, 0.5)] [D90 (v, 0.9)]	0,13 μ m 0,14 μ m 0,21 μ m 0,32 μ m	Não mais que 0,24 μ m Não mais que 0,27 μ m Não mais que 0,37 μ m Não mais que 0,67 μ m	Método de Light Scattering
6.0	Doseamento			
6.1	Propofol	99,4%	Entre 95,0% e 105,0% do valor da concentração teórica.	Método interno
6.2	Conteúdo de gordura	100,4%	Entre 92,5% e 107,5% do valor da concentração teórica.	Método interno
6.3	Glicerol	95,9%	Entre 92,5% e 107,5% do valor da concentração teórica.	Método interno
6.4	Lecitina de ovo	94,1%	Entre 92,5% e 107,5% do valor da concentração teórica.	Método interno

Assinatura				
Data	14/08/2020	14/08/2020	14/08/2020	14/08/2020
Nome	Gabriella C. Del Negro	Tamires S. dos Santos	Ana Carolina G. Cauz	Rodolfo B. Simões
Depto.	Controle de Qualidade	Controle de Qualidade	Controle de Qualidade	Responsável Técnico CRF-SP 46.855

Confere com Original

02000000

mic 5/11/12
inright

12/12

FEDERAL

002387

Clarís

Clarís Prod. Farm do Brasil Ltda

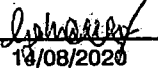
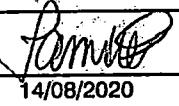
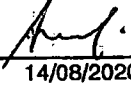
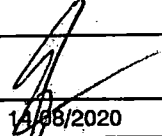
Avenida Ibirama, 518 - CEP: 08785-300
Jardim Pirajussara - Taboão da Serra - SP
Tel: (11) 4788-9000

DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE QUALIDADE
Certificado de Análise de Produto Acabado

Produto	: Provive 1% (Propofol 1%)		
Lote	: A0D0230	Nº Análise	: 20CB020
Fabricação	: 03/2020	Validade	: 02/2022

No.	Teste	Resultado	Especificação	Metodologia
7.0	Impurezas Potenciais			
7.1	Índice de Peróxido	0,0 mEq/litro	Não mais que 1,5 mEq/litro	Método interno
7.2	Ácidos graxos livres	0,00 mEq/g	Não mais que 0,04 mEq/g de óleo	Método interno
8.0	Substâncias Relacionadas			
8.1	Impureza J	Abaixo do limite detectável	Não mais que 0,2%	Método interno
8.2	Impureza E	Abaixo do limite detectável	Não mais que 0,25%	
8.3	Impurezas Individuais	Abaixo do limite detectável	Não mais que 0,2%	
8.4	Impurezas totais	Abaixo do limite detectável	Não mais que 0,60%	
9.0	Endotoxinas bacterianas	De acordo	Não mais que 0,3 IU/mg	Ph. Eur. 2.6.14
10.0	Esterilidade	De acordo	Deve ser Estéril	Ph. Eur. 2.6.1

Conclusão: O produto acabado está de acordo com as especificações.

Assinatura				
Data	13/08/2020	14/08/2020	14/08/2020	14/08/2020
Nome	Gabriella C. Del Negro	Tamires S. dos Santos	Ana Carolina G. Cauz	Rodolfo B. Simões
Depto.	Controle de Qualidade	Controle de Qualidade	Controle de Qualidade	Responsável Técnico CRF-SP 46.855

Confere com
Original.

4800000

7100 6000
10000000
FEDERAL

002398

Clarís

Clarís Prod. Farm do Brasil Ltda.

Avenida Ibirama, 518 - CEP: 06785-300
Jardim Pirajussara - Taboão da Serra - SP
Tél: (11) 4788-9600

CERTIFICADO DE LIBERAÇÃO DE LOTE

Produto (princípio ativo): Provive 1% (Propofol 1%)

Lote: A0D0230

Forma Farmacêutica: Líquido

Apresentação: 5 Frascos-ampolas de 10mL

Fabricação/Validade: Fab. 03/2020; Val. 02/2022

Armazenamento: 15° a 30°C

Fabricante: Baxter Pharmaceuticals India Private Limited

Avaliação da Garantia da Qualidade:

Considerando-se que:

- 1) Os parâmetros analisados e listados nos Certificado de Análise do Fabricante estão dentro das especificações preestabelecidas,
- 2) As especificações de recebimento e armazenagem do produto estão dentro da conformidade esperada,
- 3) Que todos os resultados encontrados nas análises realizadas pelo Controle da Qualidade da Clarís – Brasil encontram-se dentro das especificações.

O representante da Garantia da Qualidade certifica que o produto está de acordo com as especificações.

Disposição da Garantia da Qualidade em 14/08/2020.


Rodolfo Bugaj Simões
Farmacêutico Responsável
CRF-SP 46.855

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

888888

100-100000-100000

FEDERAL

100-100000-100000

002389

Clarís

Clarís Prod. Farm do Brasil Ltda

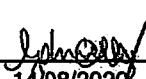


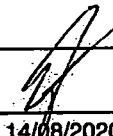
Avenida Itambá, 518 - CEP: 06785-300
Jardim Piraussara - Taboão da Serra - SP
Tel: (11) 4788-9800

DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE QUALIDADE

Certificado de Análise de Produto Acabado

Produto	: Provive 1% (Propofol 1%)		
Lote	: A0D0230	Nº Análise	: 20CB020
Fabricação	: 03/2020	Validade	: 02/2022

No.	Teste	Resultado	Especificação	Metodologia
1.0	Descrição	De acordo	Emulsão branca leitosa, praticamente livre de partículas estranhas e grandes gotas oleosas.	Método interno
2.0	Identificação			
2.1	Por espectrofotometro UV-Visível	272 nm	A amostra deve apresentar uma absorção máxima de 273 nm \pm 2 nm	Ph. Eur. 2.2.25
2.2	Por HPLC	De acordo	O tempo de retenção do pico principal no cromatograma obtido com a solução amostra deve ser o mesmo do pico principal no cromatograma obtido com a solução padrão.	Método interno
3.0	Volume extraível	11 mL	Entre 10 e 11 mL	Ph. Eur. 2.9.17
4.0	pH	8,21	Entre 7,50 e 8,50	Ph. Eur. 2.2.3
5.0	Tamanho dos Glóbulos			
5.1	Pelo microscópio	De acordo	Não mais que 5,0 microns	Microscopia
5.2	Pelo Master Sizer [D5 (v, 0.05)] [D10 (v, 0.1)] [D50 (v, 0.5)] [D90 (v, 0.9)]	0,13 μ m 0,14 μ m 0,21 μ m 0,32 μ m	Não mais que 0,24 μ m Não mais que 0,27 μ m Não mais que 0,37 μ m Não mais que 0,67 μ m	Método de Light Scattering
6.0	Doseamento			
6.1	Propofol	99,4%	Entre 95,0% e 105,0% do valor da concentração teórica.	Método interno
6.2	Conteúdo de gordura	100,4%	Entre 92,5% e 107,5% do valor da concentração teórica.	Método interno
6.3	Glicerol	95,9%	Entre 92,5% e 107,5% do valor da concentração teórica.	Método interno
6.4	Lecitina de ovo	94,1%	Entre 92,5% e 107,5% do valor da concentração teórica.	Método interno

Assinatura				
Data	14/08/2020	14/08/2020	14/08/2020	14/08/2020
Nome	Gabriella C. Del Negro	Tamires S. dos Santos	Ana Carolina G. Cauz	Rodolfo B. Simões
Depto.	Controle de Qualidade	Controle de Qualidade	Controle de Qualidade	Responsável Técnico CRF-SP 46.855

060200

Confere com Original

Página 1 de 2

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019

FEDERAL

OFFICE OF THE
ATTORNEY GENERAL

002390

Clarís

Clarís Prod. Farm do Brasil Ltda

Avenida Itirama, 518 - CEP: 06785-300
Jardim Pirajussara - Taboão da Serra - SP
Tel: (11) 4788-0000

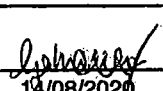
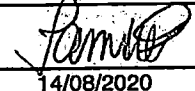
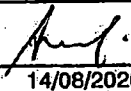
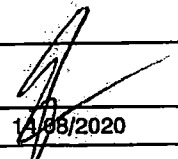
DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE QUALIDADE

Certificado de Análise de Produto Acabado

Produto	: Provive 1% (Propofol 1%)		
Lote	: A0D0230	Nº Análise	: 20CB020
Fabricação	: 03/2020	Validade	: 02/2022

No.	Teste	Resultado	Especificação	Metodologia
7.0	Impurezas Potenciais			
7.1	Índice de Peróxido	0,0 mEq/litro	Não mais que 1,5 mEq/litro	Método interno
7.2	Ácidos graxos livres	0,00 mEq/g	Não mais que 0,04 mEq/g de óleo	Método interno
8.0	Substâncias Relacionadas			
8.1	Impureza J	Abaixo do limite detectável	Não mais que 0,2%	Método interno
8.2	Impureza E	Abaixo do limite detectável	Não mais que 0,25%	
8.3	Impurezas Individuais	Abaixo do limite detectável	Não mais que 0,2%	
8.4	Impurezas totais	Abaixo do limite detectável	Não mais que 0,60%	
9.0	Endotoxinas bacterianas	De acordo	Não mais que 0,3 IU/mg	Ph. Eur. 2.6.14
10.0	Esterilidade	De acordo	Deve ser Estéril	Ph. Eur. 2.6.1

Conclusão: O produto acabado está de acordo com as especificações.

Assinatura				
Data	14/08/2020	14/08/2020	14/08/2020	14/08/2020
Nome	Gabriella C. Del Negro	Tamires S. dos Santos	Ana Carolina G. Cauz	Rodolfo B. Simões
Depto.	Controle de Qualidade	Controle de Qualidade	Controle de Qualidade	Responsável Técnico CRF-SP 46.855

Confere com Original

06785300

AS 100
100-100-100
100-100-100

FEDERAL

002391

INSTRUÇÕES:

JRS: VL P/DIA ATRASO R\$84,38 A PARTIR DE 11/10/20

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.61571 89427.219129 00001.445311 1 84040003375000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

FUNDAÇÃO DO ABC CPF/CNPJ: 57.571.275/0004-45
AV LAURO GOMES 2000, SANTO ANDRE -SP CEP:09060870

Sacador/Avalista

Nosso-Número
6157894272-2

Nr. Documento
443898001

Data de Vencimento
10/10/2020

Valor do Documento
33.750,00

(=) Valor Pago
33.750,00

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CPF/CNPJ: 60.665.981/0001-18
RUA CEL LUIZ TENORIO BRITO N 90 CENTRO EMBU-GUACU SP-06.900-000

Agência/Código do Beneficiário
1912-7 / 1445-1

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.61571 89427.219129 00001.445311 1 84040003375000

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Data de Vencimento
10/10/2020

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CPF/CNPJ: 60.665.981/0001-18

Agência/Código do Beneficiário
1912-7 / 1445-1

Data do Documento
12/09/2020

Nr. Documento
443898001

Espécie DOC
DM

Acerte
N

Data do Processamento
06/10/2020

Nosso-Número
6157894272-2

Uso do Banco
443898001

Carteira
31

Espécie
R\$

Quantidade
0.00000

xValor

(=) Valor do Documento
33.750,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

JRS: Vl p/Dia Atraso R\$84,38 A PARTIR DE 11/10/20

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor Cobrado

33.750,00

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

FUNDAÇÃO DO ABC CPF/CNPJ: 57.571.275/0004-45
AV LAURO GOMES 2000,
SANTO ANDRE-SP CEP:09060870

Sacador/Avalista

RECEBIDO

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Confere com Original

Ficha de Compensação

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019



MAILED IN 1944
FIVEIGHT

FEDERAL

002392

INSTRUÇÕES:

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 14/10/2020. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCTO E VALOR ATUALIZADOS.

VENCIMENTO ORIGINAL.....: 10/10/2020.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

Recibo do Pagador



001-9

00190.61571 89427.219129 00001.445311 1 84040003375000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
FUNDAÇÃO DO ABC CPF/CNPJ: 57.571.275/0004-45
AV LAURO GOMES 2000, SANTO ANDRE -SP CEP:09060870

Sacador/Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
6157894272-2	443898001	14/10/2020	33.750,00	34.087,52

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CPF/CNPJ: 60.665.981/0001-18
RUA CEL LUIZ TENORIO BRITO N 90 CENTRO EMBU-GUACU SP-06.900-000

Agência/Código do Beneficiário	Autenticação Mecânica
1912-7 / 1445-1	



001-9

00190.61571 89427.219129 00001.445311 1 84040003375000

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Data de Vencimento
14/10/2020

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CPF/CNPJ: 60.665.981/0001-18

Agência/Código do Beneficiário
1912-7 / 1445-1

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento	Nosso-Número
12/09/2020	443898001	DM	N	14/10/2020	6157894272-2

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor	(=) Valor do Documento
443898001	31	R\$	0.00000		33.750,00

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

(-) Desconto/Abatimento

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 14/10/2020
Boleto reemitido com data de vencto e valor atualizados
Vencimento original.....: 10/10/2020

(+) Juros/Multa

337.52

(=) Valor Cobrado

34.087,52

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
FUNDAÇÃO DO ABC CPF/CNPJ: 57.571.275/0004-45
AV LAURO GOMES 2000,
SANTO ANDRE-SP CEP:09060870

Sacador/Avalista

443898001

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Confere com Original

Ficha de Compensação

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019



U.S. GOVERNMENT
PRINTING OFFICE

FEDERAL

002393



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00
Nome:	FUNDACAO DO ABC
Conta de débito:	0344 / 006 / 00071079-2

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.61571 89427.219129 00001.445311 1 84040003375000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
Nome/Razão Social:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
CPF/CNPJ:	60.665.981/0001-18
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A
CPF/CNPJ:	60.665.981/0001-18
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0004-45
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Data do Vencimento:	10/10/2020
Data de Efetivação / Agendamento:	14/10/2020
Valor Nominal do Boleto:	33.750,00
Juros (R\$):	337,52
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

002394

15/10/2020

Internet banking::CAIXA

Valor Calculado (R\$): 34.087,52

Valor Pago (R\$): 34.087,52

Data/hora da operação: 14/10/2020 11:53:22

Código da operação: 088415944

Chave de segurança: GJRXZHFY639XF1Q2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

0800
726 0104

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

REC'D JUL 11 1950

FEDERAL

002395

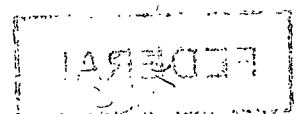
MCH0287/20

ORÇAMENTOS

Preeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com
Original

2019/00000000



10-10-10
10-10-10

FEDERAL

002396

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 03/09/2020 15:42

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 : 110028103
Pedido de Cotação - MCH0287/20

Tipo de Cotação: Cotação Normal

Contato:	Tânia
Inserção da Cotação:	01/09/2020 09:04:46
Vencimento:	02/09/2020 09:00:00
Forma de Pagamento:	30 ddl
Observações:	A validade do medicamento deverá ser igual ou superior a 12 meses.
Termos e Condições:	A validade do medicamento deverá ser igual ou superior a 12 meses.
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	Ello Distribuicao Ltda - Epp CNPJ: 14.115.388/0001-80 GOIÂNIA - GO Webservice Ello Distribuição (62) 3565-3354 comercial@elلودistribuicao.com.br Mais informações	R\$ 2.000,0000	3 dias após confirmação	06/09/2020	30 ddl	CIF	CONTATO DO VENDEDOR: (62)4009 2109 TELEVENDAS2@ELLODISTRIBUICAO.COM.BR
2	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp CNPJ: 21.487.927/0001-78 SÃO PAULO - SP Douglas Peres Araujo (13) 9977-61533 douglas@neupharma.com.br Mais informações	R\$ 0,0000	1 dias após confirmação	05/09/2020	30 ddl	CIF	
3	União Química Farmaceutica Nacional S.a CNPJ: 60.665.981/0009-75 POUSO ALEGRE - MG Fernando Henrique de Camargo Freitas Camargo De Freitas (11) 5586-2136 fhfreitas@uniaoquimica.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	7 dias após confirmação	05/09/2020	30 ddl	CIF	

Produto	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Respostas
				Quantidade por Embalagem
1 PROPOFOL 10MG/ML - FRASCO 10ML - FRASCO/AMPOLA Código: 7018-0249	União Química Farmaceutica Nacional S.a	R\$ 13,5000	R\$ 176.040,0000	5
Quantidade: 13040 Frasco/Ampola	Ello Distribuicao Ltda - Epp	R\$ 32,0000	R\$ 417.280,0000	5
Marcas: ACEITA	Neupharma Distribuição de Material	R\$ 39,0000	R\$ 508.560,0000	5
Preferidas: ALTERNATIVAS				
Informações de Última Compra 18/08/2020				
Fornecedor: União Química Farmaceutica				
				10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD TRANS X 10 ML
				PROVIVE, CLARIS
				TRAMADON, CRISTALIA
				PROPOTIL, MIDFARMA
				10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD
				MARCA - MIDFARMA - 10MG/ML

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

Adicionado no carrinho

confere com Original

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

FEDERAL

002397

Marca:	Nacional S.a PROVIVE, CLARIS	Medico Hospitalar Ltda - Epp
Preço Unitário:	13,5000	
Quantidade:	10110.0	
28/07/2020		
Fornecedor:	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	
Marca:	PROPOTIL, MIDFARMA	
Preço Unitário:	39,0000	
Quantidade:	3880.0	
26/06/2020		
Fornecedor:	Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda	
Marca:	PROPOVAN 10MG/ML EMU. INJ. - 10AMP X 10ML, CRISTALIA	
Preço Unitário:	11,0000	
Quantidade:	3000.0	

Resumo dos valores no carrinho por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
União Química Farmaceutica Nacional S.a	1	R\$ 176.040,0000
Total:	1	R\$ 176.040,0000

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 176.040,0000

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.

Imprimir

Voltar

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

13,5000
10110.0

Conferir com
Original

100-100000-100000
100-100000-100000

FEDERAL

002398

Centr.Convenios

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
PAGAMENTO DE TITULOS EM OUTRO BANCO

EMISSAO : 15/10/2020
RELACAO : 072550

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	DT.VENC	VALOR A PAGAR
CGM 444652	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACION MEDICAMENTOS		15/10/2020	142.290,00

TOTAL GERAL

142.290,00

CENTO E QUARENTA E DOIS MIL, DUZENTOS E NOVENTA REAIS

AUTORIZAMOS V.SAS. A PAGAR OS TITULOS EM REFERENCIA, LEVANDO A DEBITO DE NOSSA
CONTA CORRENTE NUM. 000710792 NO DIA 15/10/2020 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTRAL DE CONVENIOS - HOSP MUN DE MOGI DAS CRUZES

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVENIOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2018

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Joa</i>	DATA: 15/10/20
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Li</i>	DATA: 14/10/20
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>MP</i>	DATA: 16/10
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /

Confere com Original

FEDERAL

003430



União Química Farmaceutica Nacional S/A
 RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
 KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
 Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
 Fone: (35) 3427-9000

1079-2
31

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 444652
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3120 0960 6659 8100 0975 5500 1000 4446 5210 7468 2561
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ã contribuinte
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5257755260375
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813013256118
 CNPJ: 60.665.981/0009-75
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203824151764 17/09/2020 08:48:39

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: FUNDAÇÃO DO ABC
 ENDEREÇO: AV LAURO GOMES 2000
 BAIRRO / DISTRITO: VILA SACADURA CABRAL
 MUNICÍPIO: SANTO ANDRE
 FONE/FAX: (551) 12666-5414
 UF: SP
 CNPJ/CPF: 57.571.275/0004-45
 DATA DA EMISSÃO: 17/09/2020
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 17/09/2020
 HORA DE SAÍDA/ENTRADA: 08:47:18 -03:00

FATURA / DUPLICATAS
 Número: 0092389257, Valor original: 142.290,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 142.290,00
 N.º. Duplicata/Parcela: 001
 Vencimento: 15/10/2020
 Valor: 142.290,00

CÁLCULO DO DÍPÓSITO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 142.290,00
 VALOR DO ICMS: 17.074,80
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00
 VALOR DO ICMS ST: 0,00
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 142.290,00
 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: 142.290,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO
 RAZÃO SOCIAL: INTEGRAÇÃO NACIONAL DE TRANSP DE ENCOMENDAS
 ENDEREÇO: R TOM JOBIM 600
 MUNICÍPIO: CONTAGEM
 UF: MG
 FRETE POR CONTA: 0 - Remetente
 CÓDIGO ANTT: 52.134.798/0005-91
 PLACA DO VEÍCULO: 1861413310055
 QUANTIDADE: 36
 ESPÉCIE: VOLUME
 MARCA: 185,504
 PESO BRUTO: 166,532

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
000000000001001585	PROVIVE EMU INJ P344/98C1 CK C/5ER X10ML L A000230 V 28.02.2022 Q 201,000. L A000406 V 30.04.2022 Q 1.907,000. Vlr. aprox. trib.: 42.687,00. PNC: 0,00 Cód. ANVISA: 1427700030037	30049095	600	6108	UN	2.108,0000	67,500000	142.290,00	0,00	142.290,00	17.074,80	0,00	12,00	

Confere com Original

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAQUIMICA.COM.BR. PEDIDO 110028103.1 Pedido de Cotacao - MGO287/20. LOCAL DE ENTREGA Rua Guttermann, 577 - - 08740320 - MOGI DAS CRUZES- Sao Paulo - SP. Base calculo ICMS: R\$ 142.290,00 Valor ICMS partilha:R\$ 8.537,40 ICMS FECP: R\$ 0,00. Num. pedido cliente: PEDIDO 11002810. Ordem de venda: 0000357636. Remessa: 0082407540. Documento de transporte:0010052616.
 RESERVADO AO FISCO
 Retribuição de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

18.800

Reserva 120

CENTRAL DE CONVÉNIOS	
Proc. Nº	MCM 0287/20
Competência	Setembro
Centro de Custo	Federal
Vencimento	15/09/2020

Hospital Municipal de Mogi - CC	
Proc. Nº	MCH 0287/20
Vencimento	15/09/2020
Visto	de
Competência	Setembro/20
Vigência até	
Liberado	23/09/2020

Tamires Pereira Cardoso
 Analista Administrativo
 FUABC - Mogi das Cruzes

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
 EM 18/09/2020
 M.C.C. Abreu
 CRF SP 73.239
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

DECLARO QUE OS MATERIAIS
 CONSTANTES DESTA NOTA
 FISCAL FORAM REALIZADOS
 EM CONFORMIDADE COM O
 QUE FOI SOLICITADO.

Entrada no MV está de acordo
 a referência NF
 Data: 18/09/2020
 Conferido por: M.C.C. Abreu
 CRF SP 73.239
 Farmacêutica
 Hosp. Mun. Mogi das Cruzes



CONTABILIDADE CENTRAL DE CONVÉNIOS
25 SET 2020
Corals

FEDERAL

003431

INSTRUÇÕES:

JRS: VL P/DIA ATRASO R\$355,73 A PARTIR DE 16/10/20

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.61589 44185.219126 00001.445311 1 84090014229000				
Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço FUNDAÇÃO DO ABC CPF/CNPJ: 57.571.275/0004-45 AV LAURO GOMES 2000, SANTO ANDRE -SP CEP:09060870				
Sacador/Avalista				
Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
6158441852-5	444652001	15/10/2020	142.290,00	142.290,00
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CPF/CNPJ: 60.665.981/0001-18 RUA CEL LUIZ TENORIO BRITO N 90 CENTRO EMBU-GUACU SP-06.900-000				
Agência/Código do Beneficiário 1912-7 / 1445-1			Autenticação Mecânica	

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.61589 44185.219126 00001.445311 1 84090014229000				
Local de Pagamento PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL		Data de Vencimento 15/10/2020		
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A CPF/CNPJ: 60.665.981/0001-18				
Agência/Código do Beneficiário 1912-7 / 1445-1				
Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Acerto	Data do Processamento
17/09/2020	444652001	DM	N	13/10/2020
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
444652001	31	R\$	0.00000	
Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço FUNDAÇÃO DO ABC CPF/CNPJ: 57.571.275/0004-45 AV LAURO GOMES 2000, SANTO ANDRE-SP CEP:09060870				
Informações de Responsabilidade do Beneficiário JRS: Vl p/Dia Atraso R\$355,73 A PARTIR DE 16/10/20				
(-) Desconto/Abatimento				
(+/-) Juros/Multa				
(+/-) Valor Cobrado				
142.290,00				
Código de Barra				
Autenticação Mecânica				
Ficha de Compensação				

09060870

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

003432

Clarís

Clarís Prod. Farm do Brasil Ltda.

Avenida Ibirama, 518 - CEP: 06785-300
Jardim Pirajussara - Taboão da Serra - SP
Tel: (11) 4788-9600

CERTIFICADO DE LIBERAÇÃO DE LOTE

Produto (princípio ativo): Provive 1% (Propofol 1%)

Lote: A0D0230

Forma Farmacêutica: Líquido

Apresentação: 5 Frascos-ampolas de 10mL

Fabricação/Validade: Fab. 03/2020; Val. 02/2022

Armazenamento: 15° a 30°C

Fabricante: Baxter Pharmaceuticals India Private Limited

Avaliação da Garantia da Qualidade:

Considerando-se que:

- 1) Os parâmetros analisados e listados nos Certificado de Análise do Fabricante estão dentro das especificações preestabelecidas,
- 2) As especificações de recebimento e armazenagem do produto estão dentro da conformidade esperada,
- 3) Que todos os resultados encontrados nas análises realizadas pelo Controle da Qualidade da Clarís – Brasil encontram-se dentro das especificações.

O representante da Garantia da Qualidade certifica que o produto está de acordo com as especificações.

Disposição da Garantia da Qualidade em 14/08/2020.


Rodolfo Bugaj Simões
Farmacêutico Responsável
CRF-SP 46.855

Confere com
Original

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

FEDERAL

003433

Clarís

Clarís Prod. Farm do Brasil Lda

Avenida Ibirama, 518 - CEP: 08785-300
Jardim Pirajussara - Taboão da Serra - SP
Tel: (11) 4788-9300

DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE QUALIDADE
Certificado de Análise de Produto Acabado

Produto	: Provive 1% (Propofol 1%)		
Lote	: A0D0230	Nº Análise	: 20CB020
Fabricação	: 03/2020	Validade	: 02/2022

No.	Teste	Resultado	Especificação	Metodologia
1.0	Descrição	De acordo	Emulsão branca leitosa, praticamente livre de partículas estranhas e grandes gotas oleosas.	Método interno
2.0	Identificação			
2.1	Por espectrofotometro UV-Visível	272 nm	A amostra deve apresentar uma absorção máxima de 273 nm ± 2 nm	Ph. Eur. 2.2.25
2.2	Por HPLC	De acordo	O tempo de retenção do pico principal no cromatograma obtido com a solução amostra deve ser o mesmo do pico principal no cromatograma obtido com a solução padrão.	Método interno
3.0	Volume extraível	11 mL	Entre 10 e 11 mL	Ph. Eur. 2.9.17
4.0	pH	8,21	Entre 7,50 e 8,50	Ph. Eur. 2.2.3
5.0	Tamanho dos Glóbulos			
5.1	Pelo microscópio	De acordo	Não mais que 5,0 microns	Microscopia
5.2	Pelo Master Sizer [D5 (v, 0.05)] [D10 (v, 0.1)] [D50 (v, 0.5)] [D90 (v, 0.9)]	0,13 µm 0,14 µm 0,21 µm 0,32 µm	Não mais que 0,24 µm Não mais que 0,27 µm Não mais que 0,37 µm Não mais que 0,67 µm	Método de Light Scattering
6.0	Doseamento			
6.1	Propofol	99,4%	Entre 95,0% e 105,0% do valor da concentração teórica.	Método interno
6.2	Conteúdo de gordura	100,4%	Entre 92,5% e 107,5% do valor da concentração teórica.	Método interno
6.3	Glicerol	95,9%	Entre 92,5% e 107,5% do valor da concentração teórica.	Método interno
6.4	Lecitina de ovo	94,1%	Entre 92,5% e 107,5% do valor da concentração teórica.	Método interno

Assinatura				
Data	14/08/2020	14/08/2020	14/08/2020	14/08/2020
Nome	Gabriella C. Del Negro	Tamires S. dos Santos	Ana Carolina G. Cauz	Rodolfo B. Simões
Depto.	Controle de Qualidade	Controle de Qualidade	Controle de Qualidade	Responsável Técnico CRF-SP 46.855

Confere com Original

880000

FEDERAL

003434

Clarís

Clarís Prod. Farm do Brasil Ltda.

Avenida Ibaama, 518 - CEP: 06788-390
Jardim Peajussara - Taboão da Serra - SP
Tel: (11) 4728-9800


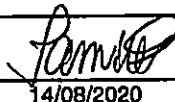
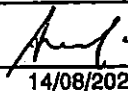
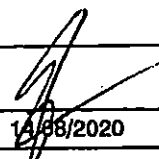
DEPARTAMENTO DE CONTROLE DE QUALIDADE
Certificado de Análise de Produto Acabado

Produto	: Provive 1% (Propofol 1%)		
Lote	: A0D0230	Nº Análise	: 20CB020
Fabricação	: 03/2020	Validade	: 02/2022

No.	Teste	Resultado	Especificação	Metodologia
7.0	Impurezas Potenciais			
7.1	Índice de Peróxido	0,0 mEq/litro	Não mais que 1,5 mEq/litro	Método interno
7.2	Ácidos graxos livres	0,00 mEq/g	Não mais que 0,04 mEq/g de óleo	Método interno
8.0	Substâncias Relacionadas			
8.1	Impureza J	Abaixo do limite detectável	Não mais que 0,2%	Método interno
8.2	Impureza E	Abaixo do limite detectável	Não mais que 0,25%	
8.3	Impurezas Individuais	Abaixo do limite detectável	Não mais que 0,2%	
8.4	Impurezas totais	Abaixo do limite detectável	Não mais que 0,60%	
9.0	Endotoxinas bacterianas	De acordo	Não mais que 0,3 IU/mg	Ph. Eur. 2.6.14
10.0	Esterilidade	De acordo	Deve ser Estéril	Ph. Eur. 2.6.1

Conclusão: O produto acabado está de acordo com as especificações.

Confere com
Original

Assinatura				
Data	14/08/2020	14/08/2020	14/08/2020	14/08/2020
Nome	Gabriella C. Del Negro	Tamires S. dos Santos	Ana Carolina G. Cauz	Rodolfo B. Simões
Depto.	Controle de Qualidade	Controle de Qualidade	Controle de Qualidade	Responsável Técnico CRF-SP 46.855

Retenção de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

003435



Comprovante de pagamento de Boleto

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Pagador:	FUNDACAO DO ABC
CNPJ do Pagador:	57.571.275/0001-00
Conta Debitada:	00344-1 / 000600071079-2

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	000763

Linha Digitável do Código de Barras
00190.61589 44185.219126 00001.445311 1 84090014229000

Instituição Emissora: 001 - Banco do Brasil S.A.

Beneficiário

Nome: UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NAC
CNPJ/CPF:

Data de Vencimento: 15/10/2020

Valor Nominal: R\$ 142.290,00
Encargos: R\$ 0,00
Desconto: R\$ 0,00
VALOR PAGO: R\$ 142.290,00

Data do Pagamento: 15/10/2020

Autenticação Bancária: 4733BBBFDE3772E7F3B559000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Número 000763 de 15/10/2020

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

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

17/10/2020

FEDERAL

003436

MCH0287/20

ORÇAMENTOS

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com
Original

FEDERAL

003437

FEDERAL

003437

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 03/09/2020 15:42

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 : 110028103
Pedido de Cotação - MCH0287/20

Tipo de Cotação: Cotação Normal

Contato:	Tânia
Inserção da Cotação:	01/09/2020 09:04:46
Vencimento:	02/09/2020 09:00:00
Forma de Pagamento:	30 ddl
Observações:	A validade do medicamento deverá ser igual ou superior a 12 meses.
Termos e Condições:	A validade do medicamento deverá ser igual ou superior a 12 meses.
Cotação:	Pública

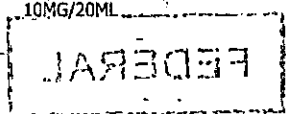
Fornecedor: Todos os Fornecedores

Status do Item: Todos os Status



	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Elo Distribuição Ltda - Epp CNPJ: 14.115.388/0001-80 GOIÂNIA - GO Webservice Elo Distribuição (62) 3565-3354 comercial@elodistribuição.com.br Mais informações	R\$ 2.000,0000	3 dias após confirmação	06/09/2020	30 ddl	CIF	CONTATO DO VENDEDOR: (62)4009 2109 TELEVENDAS2@ELLODISTRIBUICAO.COM.BR
2	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp CNPJ: 21.487.927/0001-78 SÃO PAULO - SP Douglas Peres Araujo (13) 9977-61533 douglas@neupharma.com.br Mais informações	R\$ 0,0000	1 dias após confirmação	05/09/2020	30 ddl	CIF	
3	União Química Farmaceutica Nacional S.a CNPJ: 60.665.981/0009-75 POUSO ALEGRE - MG Fernando Henrique de Camargo Freitas Camargo De Freitas (11) 5586-2136 fhfreitas@uniaoquimica.com.br Mais informações	R\$ 1.000,0000	7 dias após confirmação	05/09/2020	30 ddl	CIF	Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão N°058/2019

1	Produto	Respostas		Confere com Original				
		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário Situação
	PROPOFOL 10MG/ML - FRASCO 10ML - FRASCO/AMPOLA Código: 7018-0249							
	Quantidade: 13040 Frasco/Ampola							
	Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS							
	Informações de Última Compra							
	18/08/2020							
	Fornecedor: União Química Farmaceutica							
		União Química Farmaceutica Nacional S.a	R\$ 13,5000	R\$ 176.040,0000	5	PROVIVE, CLARIS	10MG/ML EMU INJ CT 5 FA VD TRANS X 10 ML	Adicionado no carrinho
		Elo Distribuição Ltda - Epp	R\$ 32,0000	R\$ 417.280,0000	5	TRAMADON, CRISTALIA	-	MARCA - MIDFARMA - 10MG/20ML
		Neupharma Distribuição de Material	R\$ 39,0000	R\$ 508.560,0000	5	PROPOTIL, MIDFARMA	10 MG/ML EMU INJ CT 5 AMP VD	



U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

WASHINGTON, D. C. 20535

FEDERAL

003438

Marca:	Nacional S.a PROVIVE, CLARIS	Medico Hospitalar Ltda - Epp
Preço Unitário:	13,5000	
Quantidade:	10110.0	
28/07/2020		
Fornecedor:	Neupharma Distribuição de Material Medico Hospitalar Ltda - Epp	
Marca:	PROPOTIL, MIDFARMA	
Preço Unitário:	39,0000	
Quantidade:	3880.0	
26/06/2020		
Fornecedor:	Cristalia Produtos Quimicos e Farmaceuticos Ltda	
Marca:	PROPOVAN 10MG/ML EMU. INJ. - 10AMP X 10ML, CRISTALIA	
Preço Unitário:	11,0000	
Quantidade:	3000.0	

Resumo dos valores no carrinho por fornecedor:

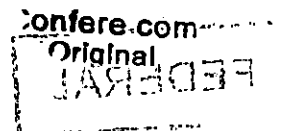
Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
União Química Farmaceutica Nacional S.a	1	R\$ 176.040,0000
Total:	1	R\$ 176.040,0000

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 176.040,0000
 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.



Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019



21 11 11
11 11 11

FEDERAL

003439