

Mogi das Cruzes, 26 de outubro de 2020.

Ofício Compras n.º 485/2020

À
FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS
Sra. Patrícia Lopes Lisboa
Diretoria Administrativa.

Ref. CONTROLE DE QUALIDADE PARA EQUIPAMENTOS EMISSOR DE RAIOS X

Trata-se da solicitação de emissão de laudo de controle de qualidade para equipamentos emissor de raios X, para atender a demanda do Hospital Municipal de Mogi das Cruzes.

Considerando que a prestação do serviço atende a legislação vigente Resolução RDC Nº 330 de dezembro de 2019 e nos termos da Resolução RE no.1016 de abril de 2006 e deve ser realizado periodicamente a cada 6 (seis) meses.

O controle de qualidade fornece uma ferramenta para a implementação de condutas de proteção radiológica de todos os indivíduos envolvidos no procedimento intervencionista, assim como outras relacionadas a aspectos prioritários na manutenção do equipamento e à obtenção da qualidade de imagem suficiente para os resultados diagnósticos requeridos.

Neste sentido, os aparelhos que precisam dos levantamentos são:

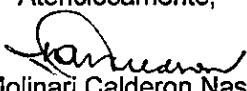
Siemens Multix Select DR RX convencional/fixo
Philips Aquilla Plus 300 RX convencional/móvel
Shimadzu MobileArt Evolution RX convencional/móvel
Philips Ingenuity Core Tomógrafo

O valor estimado para presente prestação de serviço importará um total de R\$ 2.917,97 (Dois mil, novecentos e dezessete reais e noventa e sete centavos), tendo como base orçamentos anexo.

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





F1- SP RAD
F2- PROTERAD
F3- CARP

FUNDAÇÃO DO ABC

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	QTD	QUANTIDADE ADEQUADA	UND	F1			F2			F3			MENOR VALOR UNITÁRIO	MENOR VALOR TOTAL	
						R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$			
1		CONTROLE DE QUALIDADE PARA EQUIPAMENTO EMISSOR DE RAIO X	1		UND	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	
OBS:																	
		Valor Cotado				R\$	3.500,00000	R\$	2.410,00000	R\$	2.843,90000	R\$	2.843,90000	R\$	2.410,00000	R\$	2.410,00000
		Fat. Mínimo															
		Cond. Pagamento					15 DIAS		30 DD								
		Prazo Entrega					30 DIAS		15 DIAS								
		Valor Vencedor				R\$	-	R\$	2.410,00000	R\$	-	R\$	-	R\$	-	R\$	2.410,00000

Santo André, 19 de novembro de 2020

Preparado por: Paula Bittencourt

Processo: MCH0342/20

Paula Bittencourt
Compradora
FUABC - Central de Convênios

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 15/01/2021
RELACAO : 076078

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

MOGI DAS CRUZES

VALIDADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	GNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 4282	PROTERAD - RADIOLOGICAL	PROTECTIO SERV	341 9357 18439-0	316076830001-73	15/01/2021	2.410,00
TOTAL GERAL						2.410,00

DOIS MIL, QUATROCENTOS E DEZ REAIS

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 18/01/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Estevam U. Oliveira
CRC - 1SP301089
Coordenador Contábil
FUABC - Central de Convênios

GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS


Confere com o Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>ru</i>	DATA: 15/01/21
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>ru</i>	DATA: 18/01/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001047

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e RPS Nº 4245 Série NFSE, emitido em 19/12/2020 20201223031607683000173	Número da Nota 00004282			
	Data e Hora de Emissão 19/12/2020 08:56:14			
	Código de Verificação 6UQI-ZKKG			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 31.607.683/0001-73 Inscrição Municipal: 6.081.604-0 Nome/Razão Social: PROTERAD - RADIOLOGICAL PROTECTION LTDA Endereço: AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 2937, CONJ 8B - JABAQUARA - CEP: 04309-011 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: FUNDAÇÃO DO ABC CENTRAL DE CONVENIOS Inscrição Municipal: ---- CPF/CNPJ: 57.571.275/0004-45 Endereço: AV Lauro Gomes 2000 - Vila Sacadura Cabral - CEP: 09060-870 Município: Santo André UF: SP E-mail: monique.rodrigues@fuabc.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
TESTE CONTROLE DE QUALIDADE Processo de Compra: MCH0342/20 FORMA DE PAGAMENTO: TRANSFERENCIA BANCARIA VENCIMENTO: DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG. 9357 CC. 18439-0				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 2.410,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço 01902 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas, inclusive institutos psicotécnicos.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte R\$ 423,20 (17,56%) / IBPT/empres	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; (3) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 4245 Série NFSE, emitido em 19/12/2020;				
410836				

**Confere com a
Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

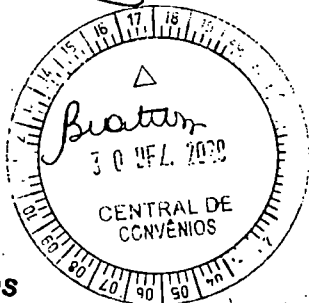
FEDERAL

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

05/01/21

Hospital Municipal de Mogi CC	
Proc. Nº	MCH0342/20
Vencimento	19/01/2021
Visto	20
Competência	Dezembro/20
Vigência até	
Liberado	29/12/2020

Tamires Pereira Cardoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Renan Bastos
CRTR 2301AT
Sup. de Radiologia

FEDERAL

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

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MCH0342/20
Competência	12/2020
Centro de Custo	HMMC
Vencimento	19 / 01 / 21

Reserva 210

001048

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 31.607.683/0001-73
Razão Social: PROTERAD RADIOLOGICAL PROTECTION LTDA
Endereço: AV ENGENHEIRO ARMANDO DE ARRUDA PEREIRA 2937 CONJ 8B /
JABAQUARA / SAO PAULO / SP / 04309-011

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 23/12/2020 a 21/01/2021

Certificação Número: 2020122305460497789040

Informação obtida em 23/12/2020 13:53:49

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

**Confere com a
Original**

JABOQUARA
Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001049



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO

Nome: PROTERAD - RADIOLOGICAL PROTECTION LTDA
CNPJ: 31.607.683/0001-73

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 13:54:42 do dia 23/12/2020 <hora e data de Brasília>.
Válida até 21/06/2021.

Código de controle da certidão: **0690.0D1A.D9A1.772C**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Confere com o Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001050



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:	000880

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	09357 / 000000018439-0
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	PROTERAD - RADIOLOGICAL PROTEC
CPF/CNPJ do Destinatário:	31.607.683/0001-73
Valor:	R\$ 2.410,00
Data da Operação:	15/01/2021

Autenticação Bancária:	3733F3BB7B9772540A4FF9000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000880 de 15/01/2021

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

**Confere com o
Original**

000000

Prefeitura do Itaboraí - RJ
Contrato de Gestão N°058/2019

FEDERAL

001051