

Mogi das Cruzes, 08 de dezembro de 2020.

Ofício Compras n.º 504/2020

À

FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Sr. Fernando G. Minciotti

Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO DE UMIDIFICADORES DE OXIGÊNIO

Solicitamos a FUABC- Central de Convênios, pedido de umidificadores de oxigênio, necessário para atender a demanda do espaço Única anexo ao Hospital Municipal de Mogi das Cruzes.

Os umidificadores devem ser utilizados em concentradores ou cilindros de oxigênio, para evitar o ressecamento das vias aéreas superiores. É indicado para pacientes que utilizam fluxo acima de 3lpm, porém também pode ser utilizado para fluxos menores, proporcionando um maior conforto aos pacientes portadores de Covid- 19.

Considerando que o Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, tornou-se referência para atendimento aos pacientes portadores de COVID 19, e hoje conta com 60 (sessenta) leitos de enfermaria e, respectivamente, 34 (trinta e quatro) em UTI.

Considerando a demanda de internações ocorridas no Município e lotação das unidades hospitalares, foi necessário a abertura de 30 (trinta) leitos, sendo 28 (vinte e oito) de enfermaria e 02 (dois) de estabilização no espaço da Única Fisioterapia, tratado como anexo do HMMC. Logo, os umidificadores, se torna indispensável, para manutenção dos estoques das unidades e processamento em tempo hábil.

Abaixo a descrição do item:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
01	Umidificador de oxigênio reprocessável 250ml <i>7033-0884</i>	40

Neste sentido, foi providenciado a solicitação de compra e o valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 718,50 (Setecentos e dezoito reais e cinquenta 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,  
Décio Teixeira Prates Júnior  
Diretor Regional  
Mogi das Cruzes

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



Santo André, 15 de dezembro de 2020.

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

**REF:** Aquisição de Umidificadores de Oxigênio.

Município: Mogi das Cruzes

Centro de Custo: Contrato de Gestão 58/2019 – Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

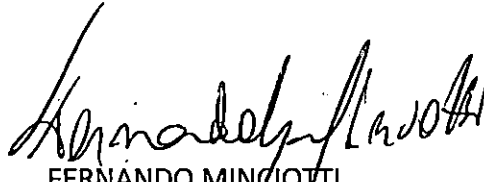
Considerando a requisição anexa encaminhada pela unidade, solicito desse departamento:

1. a abertura de processo;
2. estimativa de custo
3. encaminhamento a Diretoria Financeira para análise.

Esclareço que a requisição deverá ser paga com recursos advindos do centro de custo ao Contrato de Gestão 58/2019 – Hospital Municipal de Mogi das Cruzes.

Em seguida, ao Diretor Geral para deliberação antes de prosseguir.

Atenciosamente,

  
FERNANDO MINCIOTTI  
DIRETOR ADMINISTRATIVO  
CENTRAL DE CONVÊNIOS - FUABC

Mogi das Cruzes, 08 de dezembro de 2020.

Ofício Compras n.º 504/2020

À  
**FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS**

Sr. Fernando G. Minciotti  
Diretoria Administrativa

**Ref. AQUISIÇÃO DE UMIDIFICADORES DE OXIGÊNIO**

Solicitamos a FUABC- Central de Convênios, pedido de umidificadores de oxigênio, necessário para atender a demanda do espaço Única anexo ao Hospital Municipal de Mogi das Cruzes.

Os umidificadores devem ser utilizados em concentradores ou cilindros de oxigênio, para evitar o ressecamento das vias aéreas superiores. É indicado para pacientes que utilizam fluxo acima de 3lpm, porém também pode ser utilizado para fluxos menores, proporcionando um maior conforto aos pacientes portadores de Covid- 19.

Considerando que o Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, tornou-se referência para atendimento aos pacientes portadores de COVID 19, e hoje conta com 60 (sessenta) leitos de enfermaria e, respectivamente, 34 (trinta e quatro) em UTI.

Considerando a demanda de internações ocorridas no Município e lotação das unidades hospitalares, foi necessário a abertura de 30 (trinta) leitos, sendo 28 (vinte e oito) de enfermaria e 02 (dois) de estabilização no espaço da Única Fisioterapia, tratado como anexo do HMMC. Logo, os umidificadores, se torna indispensável, para manutenção dos estoques das unidades e processamento em tempo hábil.

Abaixo a descrição do item:

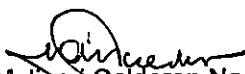
ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
01	Umidificador de oxigênio reprocessável 250ml <i>7033-0884</i>	40

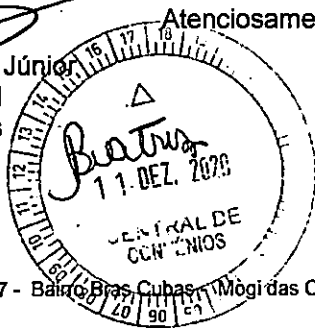
Neste sentido, foi providenciado a solicitação de compra e o valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 718,50 (Setecentos e dezoito reais e cinquenta centavos), tendo como base orçamentos anexo.

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,  
Décio Teixeira Prates Júnior  
Diretor Regional  
Mogi das Cruzes

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



Rua Guttenmann, 577 - Bairro Bras. Cubas, Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740-320

Mogi das Cruzes, 07 de Dezembro de 2020.

Para: Diretoria Administrativa

**Ref. AQUISIÇÃO DE UMIDIFICADORES**

**Justificativa:** Solicito aquisição de umidificadores de oxigênio reprocessáveis que possam ser submetidos a termodesinfecção, considerando os novos leitos de terapia intensiva, enfermaria e hospital campanha, com o objetivo de atender a demanda de pacientes com dificuldades respiratórias acometidos por COVID- 19 e realizar manutenção dos estoques das unidades de internação.

Segue em anexo relatório técnico.


ITEM	PRODUTO	QTD. SOLICITADA
1	Umidificadores	40

Atenciosamente,

Ricardo Coelho Peres

Diretor Assistencial

Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

	FORMULÁRIO	PROC Nº <u>MCI/0367/20</u> FLS <u>05</u>
	JUSTIFICATIVA	FUNDAÇÃO DO ABC VISTO

Mogi das Cruzes, 07 de Dezembro de 2020.

**Quantidade:** 40 umidificadores para oxigênio reprocessáveis que possam ser submetidos a termodesinfecção.

**Conceito:** Indicado para umidificação gerada através da passagem de oxigênio por cateter de oxigênio, máscara de não reinalação e reanimador manual.

Cada conjunto de umidificador deve conter:

01 Frasco em PVC com capacidade de 250ml, com nível mínimo e máximo;

01 Tampa com conexão de entrada de oxigênio com rosca metálica e tubo com borbulhador para permitir a circulação das partículas;

**Objetivo:** Atender a demanda dos novos leitos de terapia intensiva, enfermaria e hospital campanha, para pacientes acometidos por COVID- 19. Realizar manutenção dos estoques das unidades de internação e processamento em tempo hábil. Oferecer assistência respiratória para os pacientes que necessitem de oxigenoterapia, evitando o ressecamento das vias aéreas superiores.

**Risco:** Não realizar assistência respiratória a pacientes que estejam com problemas ou dificuldades respiratórias, agravando seu estado clínico. Não atender a demanda de pacientes acometidos por COVID - 19.

**Observação:** Hoje temos 93 umidificadores para oxigênio, que ficam disponibilizados nos estoques das unidades assistenciais e carrinhos de emergência. Com o aumento nos atendimentos de pacientes com dificuldades respiratórias, o uso do umidificador de oxigênio é constante em conjunto ao uso de máscaras não reinalantes e cateteres de oxigênio tipo óculos.

Total= 93 umidificadores com + 40 solicitação de compras, totalizando número de 123 umidificadores, pois entendemos que se 105 unidades estiverem em uso (estoque mínimo do setor + nos pacientes) teremos 28 para realizarmos rodízio entre as unidades assistenciais e manutenção dos estoques, de modo em que ocorra processamento em tempo hábil.

**Benefício:** Oferecer assistência respiratória à pacientes com dificuldade respiratória e atender a demanda de pacientes acometidos por COVID-19.

*Aline Luzia Oliveira Alves Loiola*  
 Coren-SP 689140-Enf

**Aline Luzia Oliveira Alves Loiola**  
 Enfermeira

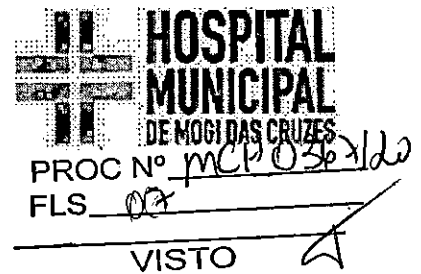
*Patricia Couto*  
 COREN-SP 0115658 ENF

**Patricia Couto**  
 Coordenadora de Enfermagem

Item	Descrição	Quantidade	Empresa				Valor Médio	
			C. FERNANDES	OMMED	BIVIMED	HOSPLIGHT	Unit.	Total
			Valor Unit.	Valor Unit.	Valor Unit.	Valor Unit.		
1	Umificador de oxigênio reprocessável 250m	40	R\$ 16,40000	R\$ 22,00000	R\$ 20,00000	R\$ 13,45000	R\$ 17,96	R\$ 718,50
			R\$ 656,00	R\$ 880,00	R\$ 800,00	R\$ 538,00	R\$	R\$ 718,50

PROC. Nº MC110362/30  
 FLS. 02  
 VISTO ✓

Assunto: **COTAÇÃO UMIDIFICADOR OXIGÊNIO**  
De: <tamires.almojarifado@hmmc.org.br>  
Para: <vendas1@bivimed.com.br>  
Data: 07/12/2020 11:29



Prezados, bom dia.

Solicitamos a Vossa empresa proposta de cotação para fins de aquisição de material, destinados ao Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme:

**- 30 UNIDADES DE UMIDIFICADORES PARA OXIGÊNIO**

Contamos com a colaboração e participação de vossa empresa, visto a necessidade deste Nosôcomio.

Gentileza atentar-se aos seguintes detalhes: Cotar Itens em papel timbrado em nome da Fundação do ABC - Central de Convênios, CNPJ: 57.571.275/0004-45, Orçamento em papel timbrado da empresa, contendo CNPJ, Faturamento Mínimo, Prazo de Entrega, Condições de Pagamento.

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

tt,

 <b>HOSPITAL MUNICIPAL</b> DE MOGI DAS CRUZES	<b>Tamires Cardoso</b> Analista Administrativo Hospital Prefeito Waldemar Costa Filho tamires.almojarifado@hmmc.org.br Tel: (11) 4791-7785 Ramal: 7006	 <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> COSC 1967 www.fuabc.org.br
---	--	--

Assunto: **COTAÇÃO UMIDIFICADOR OXIGÊNIO**  
De: <tamires.almoхарifado@hmmc.org.br>  
Para: <vendas1.ommed@outlook.com>  
Data: 07/12/2020 11:31



Prezados, bom dia.

Solicitamos a Vossa empresa proposta de cotação para fins de aquisição de material, destinados ao Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme:

**- 30 UNIDADES DE UMIDIFICADORES PARA OXIGÊNIO**

Contamos com a colaboração e participação de vossa empresa, visto a necessidade deste Nosôcomio.

Gentileza atentar-se aos seguintes detalhes: Cotar Itens em papel timbrado em nome da Fundação do ABC - Central de Convênios, CNPJ: 57.571.275/0004-45, Orçamento em papel timbrado da empresa, contendo CNPJ, Faturamento Mínimo, Prazo de Entrega, Condições de Pagamento.

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.



 <b>HOSPITAL MUNICIPAL</b> DE MOGI DAS CRUZES	<b>Tamires Cardoso</b> Analista Administrativo Hospital Prefeito Waldemar Costa Filho tamires.almoхарifado@hmmc.org.br Tel.: (11) 4791-7785 Ramal: 7006	 <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> DESDE 1917 www.fuabc.org.br
--	---	---





Assunto: **COTAÇÃO UMIDIFICADOR OXIGÊNIO**  
De: <tamires.almojarifado@hmmc.org.br>  
Para: <vendas22@romed.com.br>  
Data: 07/12/2020 11:34



Prezados, bom dia.

Solicitamos a Vossa empresa proposta de cotação para fins de aquisição de material, destinados ao Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme:

**- 30 UNIDADES DE UMIDIFICADORES PARA OXIGÊNIO**

Contamos com a colaboração e participação de vossa empresa, visto a necessidade deste Nosôcomio.

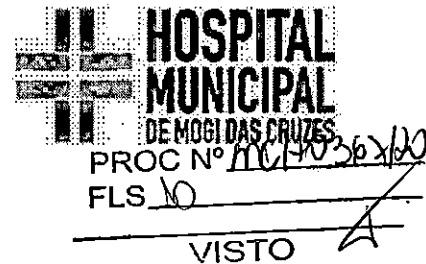
Gentileza atentar-se aos seguintes detalhes: Cotar Itens em papel timbrado em nome da Fundação do ABC - Central de Convênios, CNPJ: 57.571.275/0004-45, Orçamento em papel timbrado da empresa, contendo CNPJ, Faturamento Mínimo, Prazo de Entrega, Condições de Pagamento.

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

tt,



Assunto: **COTAÇÃO UMIDIFICADOR OXIGÊNIO**  
De: <tamires.almojarifado@hmmc.org.br>  
Para: <vendas6@hosplight.com.br>  
Data: 07/12/2020 11:35



Prezados, bom dia.

Solicitamos a Vossa empresa proposta de cotação para fins de aquisição de material, destinados ao Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme:

**- 30 UNIDADES DE UMIDIFICADORES PARA OXIGÊNIO**

Contamos com a colaboração e participação de vossa empresa, visto a necessidade deste Nosôcomio.

Gentileza atentar-se aos seguintes detalhes: Cotar Itens em papel timbrado em nome da Fundação do ABC - Central de Convênios, CNPJ: 57.571.275/0004-45, **Orçamento em papel timbrado da empresa**, contendo **CNPJ, Faturamento Mínimo, Prazo de Entrega, Condições de Pagamento.**

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

tt,

 <p><b>HOSPITAL MUNICIPAL</b> DE MOGI DAS CRUZES</p>	<p><b>Tamires Cardoso</b> Analista Administrativo Hospital Prefeito Waldemar Costa Filho tamires.almojarifado@hmmc.org.br Tel.: (11) 4791-7785 Ramal. 7006</p>	 <p><b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> DESDE 1947 www.fuabc.org.br</p>
---	--	--

Assunto: **COTAÇÃO UMIDIFICADOR OXIGÊNIO**  
De: <tamires.almoхарifado@hmmc.org.br>  
Para: <comercial@ocprepresentacao.com.br>  
Data: 07/12/2020 11:37



PROC N° MC10367/20  
FLS 15  
VISTO X

Prezados, bom dia.

Solicitamos a Vossa empresa proposta de cotação para fins de aquisição de material, destinados ao Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme:

**- 30 UNIDADES DE UMIDIFICADORES PARA OXIGÊNIO**

Contamos com a colaboração e participação de vossa empresa, visto a necessidade deste Nosôcomio.

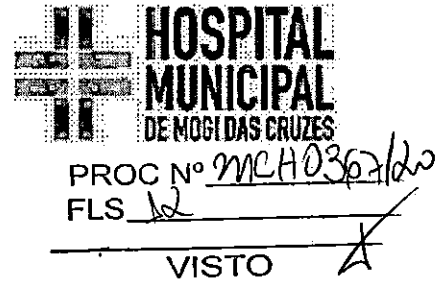
Gentileza atentar-se aos seguintes detalhes: Cotar Itens em papel timbrado em nome da Fundação do ABC - Central de Convênios, CNPJ: 57.571.275/0004-45, **Orçamento em papel timbrado da empresa**, contendo CNPJ, Faturamento Mínimo, Prazo de Entrega, Condições de Pagamento.

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

tt,

 <b>HOSPITAL MUNICIPAL</b> DE MOGI DAS CRUZES	<b>Tamires Cardoso</b> Analista Administrativo Hospital Prefeito Waldemar Costa Filho tamires.almoхарifado@hmmc.org.br Tel.: (11) 4791-7785 Ramal: 7006	 <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> CENTRAL DE CONVÊNIOS www.fuabc.org.br
--	---	---

Assunto: **COTAÇÃO UMIDIFICADOR OXIGÊNIO**  
De: <tamires.almoxarifado@hmmc.org.br>  
Para: <barbara.pereira@cbsmed.com.br>  
Data: 07/12/2020 11:38



Prezados, bom dia.

Solicitamos a Vossa empresa proposta de cotação para fins de aquisição de material, destinados ao Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme:

**- 30 UNIDADES DE UMIDIFICADORES PARA OXIGÊNIO**

Contamos com a colaboração e participação de vossa empresa, visto a necessidade deste Nosôcomio.

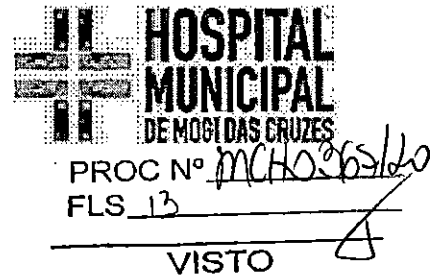
Gentileza atentar-se aos seguintes detalhes: Cotar Itens em papel timbrado em nome da Fundação do ABC - Central de Convênios, CNPJ: 57.571.275/0004-45, Orçamento em papel timbrado da empresa, contendo CNPJ, Faturamento Mínimo, Prazo de Entrega, Condições de Pagamento.

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Att,

 <b>HOSPITAL MUNICIPAL</b> DE MOGI DAS CRUZES	<b>Tamires Cardoso</b> Analista Administrativo Hospital Prefeito Waldemar Costa Filho tamires.almoxarifado@hmmc.org.br Tel: (11) 4791-7785 Ramal. 7006	 <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> DE 1967 www.fuabc.org.br
---	--	--

Assunto: **COTAÇÃO UMIDIFICADOR OXIGÊNIO**  
De: <tamires.almojarifado@hmmc.org.br>  
Para: <comercial@novamedsp.com.br>  
Data: 07/12/2020 12:17



Prezados, bom dia.

Solicitamos a Vossa empresa proposta de cotação para fins de aquisição de material, destinados ao Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme:

**- 30 UNIDADES DE UMIDIFICADORES PARA OXIGÊNIO**

Contamos com a colaboração e participação de vossa empresa, visto a necessidade deste Nosôcomio.

Gentileza atentar-se aos seguintes detalhes: Cotar Itens em papel timbrado em nome da Fundação do ABC - Central de Convênios, CNPJ: 57.571.275/0004-45, Orçamento em papel timbrado da empresa, contendo CNPJ, Faturamento Mínimo, Prazo de Entrega, Condições de Pagamento.

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Att,

**HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES**  
**Tamires Cardoso**  
Analista Administrativo  
Hospital Prefeito Waldemar Costa Filho  
tamires.almojarifado@hmmc.org.br  
Tel: (11) 4791-7785 Ramal. 7006

**FUNDAÇÃO DO ABC**  
DESDE 1947  
www.fuabc.org.br

Assunto: **COTAÇÃO UMIDIFICADOR OXIGÊNIO**

De: <tamires.almojarifado@hmmc.org.br>

Para: <pamela@cirurgicasaojose.com.br>

Data: 07/12/2020 12:18



PROC Nº MCAO 367/dw  
FLS 14

Prezados, bom dia.

Solicitamos a Vossa empresa proposta de cotação para fins de aquisição de material, destinados ao Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme:

VISTO  
Hospital

**- 30 UNIDADES DE UMIDIFICADORES PARA OXIGÊNIO**

Contamos com a colaboração e participação de vossa empresa, visto a necessidade deste Nosôcomio.

Gentileza atentar-se aos seguintes detalhes: Cotar Itens em papel timbrado em nome da Fundação do ABC - Central de Convênios, CNPJ: 57.571.275/0004-45, Orçamento em papel timbrado da empresa, contendo *CNPJ, Faturamento Mínimo, Prazo de Entrega, Condições de Pagamento.*

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Att,

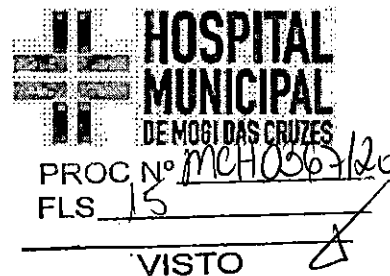
 <p><b>HOSPITAL MUNICIPAL</b> DE MOGI DAS CRUZES</p>	<p><b>Tamires Cardoso</b> Analista Administrativo Hospital Prefeito Waldemar Costa Filho tamires.almojarifado@hmmc.org.br Tel.: (11) 4791-7785 Ramal 7006</p>	 <p><b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> DESENVOLVIMENTO www.fuabc.org.br</p>
---	---	---

Assunto: **COTAÇÃO UMIDIFICADOR OXIGÊNIO**

De: <tamires.almojarifado@hmmc.org.br>

Para: <vendas@dipromed.com.br>

Data: 07/12/2020 12:19



Prezados, bom dia.

Solicitamos a Vossa empresa proposta de cotação para fins de aquisição de material, destinados ao Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme:

**- 30 UNIDADES DE UMIDIFICADORES PARA OXIGÊNIO**

Contamos com a colaboração e participação de vossa empresa, visto a necessidade deste Nosôcomio.

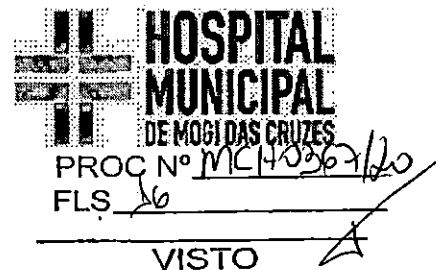
Gentileza atentar-se aos seguintes detalhes: Cotar Itens em papel timbrado em nome da Fundação do ABC - Central de Convênios, CNPJ: 57.571.275/0004-45, Orçamento em papel timbrado da empresa, contendo CNPJ, Faturamento Mínimo, Prazo de Entrega, Condições de Pagamento.

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Att,

 <b>HOSPITAL MUNICIPAL</b> DE MOGI DAS CRUZES	<b>Tamires Cardoso</b> Analista Administrativo Hospital Prefeito Waldemar Costa Filho tamires.almojarifado@hmmc.org.br Tel: (11) 4791-7785 Ramal 7006	 <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> DESDE 1947 www.fuabc.org.br
--	---	---

Assunto: **COTAÇÃO UMIDIFICADOR OXIGÊNIO**  
De: <tamires.almojarifado@hmmc.org.br>  
Para: <vendas.rodriigo@crismed.com.br>  
Data: 07/12/2020 12:20



Prezados, bom dia.

Solicitamos a Vossa empresa proposta de cotação para fins de aquisição de material, destinados ao Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme:

**- 30 UNIDADES DE UMIDIFICADORES PARA OXIGÊNIO**

Contamos com a colaboração e participação de vossa empresa, visto a necessidade deste Nosôcomio.

Gentileza atentar-se aos seguintes detalhes: Cotar Itens em papel timbrado em nome da Fundação do ABC - Central de Convênios, CNPJ: 57.571.275/0004-45, **Orçamento em papel timbrado da empresa**, contendo CNPJ, Faturamento Mínimo, Prazo de Entrega, Condições de Pagamento.

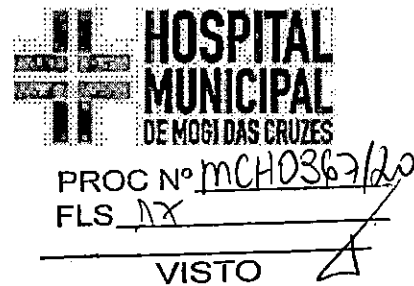
Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Att,

 <b>HOSPITAL MUNICIPAL</b> DE MOGI DAS CRUZES	<b>Tamires Cardoso</b> Analista Administrativo Hospital Prefeito Waldemar Costa Filho tamires.almojarifado@hmmc.org.br Tel.: (11) 4791-7785 Ramal: 7006	 <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> CENTRAL DE CONVÊNIO www.fuabc.org.br
--	---	---



Assunto: **Re: COTAÇÃO UMIDIFICADOR OXIGÊNIO**  
De: Cristiane - CRS Representação  
<comercial@ocrepresentacao.com.br>  
Para: <tamires.almoxarifado@hmmc.org.br>  
Cc: apoio@ocrepresentacao.com.br  
<apoio@ocrepresentacao.com.br>  
Responder para <comercial@ocrepresentacao.com.br>  
Data 07/12/2020 12:05



- 3386084 - Cirúrgica Fernandes.pdf (~259 KB)
- 6379df65.png (~82 KB)

Tamires, bom dia

Anexo orçamento solicitado, nosso modelo é rosca de plástico.  
Aguardo sua análise e aprovação para continuidade.  
Qualquer dúvida estamos a disposição.

Atenciosamente,  
Cristiane Ramos  
CRS Representação/ OCP Representação

Cel: (11) 9 9769.7599 (whatsapp)  
REPRESENTADA: CIRÚRGICA FERNANDES  
Email: comercial@ocrepresentacao.com.br

Back Office - Simone Oliveira  
Cel: (11) 9 9980.2707  
Email: apoio@ocrepresentacao.com.br

Website: [www.cfernandes.com.br](http://www.cfernandes.com.br)



Por favor leve o meio ambiente em consideração antes de imprimir este e-mail!

---

De: tamires.almoxarifado@hmmc.org.br  
Enviado: 07/12/2020 11:37  
Para: comercial@ocrepresentacao.com.br  
Assunto: COTAÇÃO UMIDIFICADOR OXIGÊNIO

Prezados, bom dia.

Solicitamos a Vossa empresa proposta de cotação para fins de aquisição de material, destinados ao Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme:

**- 30 UNIDADES DE UMIDIFICADORES PARA OXIGÊNIO**

Contamos com a colaboração e participação de vossa empresa, visto a necessidade deste Nosôcomio.

Gentileza atentar-se aos seguintes detalhes: Cotar Itens em papel timbrado em nome da Fundação do ABC - Central de Convênios, CNPJ: 57.571.275/0004-45, Orçamento em papel timbrado da empresa, contendo CNPJ, Faturamento Mínimo, Prazo de Entrega, Condições de Pagamento.

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Att,



6379df65.png  
~82 KB

PROC Nº MCH0367/20  
FLS 10  
VISTO X



## Proposta de Venda - Número 3386084

<b>Unidade</b> CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA	<b>Data Inclusão</b> 08/12/2020	<b>Validade da Proposta</b> 08/12/2020
--	------------------------------------	---

<b>Condição de Pagamento</b> 30 DIAS	<b>Frete</b> CIF	<b>Transportadora</b> SHS EXPRESS
---	---------------------	--------------------------------------

<b>Código / Cliente</b> 25082	<b>Razão Social</b> FUND.DO ABC-OSS-CENTRAL DE CONVENIOS	<b>CNPJ</b> 57.571.275/0004-45
----------------------------------	---	-----------------------------------

<b>End. de entrega</b> R. GUTTERMANN, 577 - BRAS CUBAS - MOGI DAS CRUZES - SP	<b>CEP</b> 08740320
--	------------------------

**Observações**  
FATURAMENTO MINIMO R\$ 500,00.

### PRODUTOS

Nº	Código	Descrição	Un.	Qtd.	Vl. Unitário	Vl. Total	%Icms	%Ipi	Sb. Trib
10	LB401001	UMIDIFICADOR 250ML FOYOMED	PÇ	40	16,40000	656,00	18	0	0,00

PROC N° MCH 0365/17  
 FLS 15  
 VISTO

<b>Representante</b>	<b>Telefone</b>	<b>Valor Líquido</b>	<b>Valor Total</b>
CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTACAO	11997697599	R\$ 656,00	R\$ 656,00
<b>Peso Bruto: 2,80</b>	<b>Vol.aprox: 1,00</b>	<b>M3: 0,04</b>	

Caro Cliente, o pagamento do pedido deverá ser feito integral e impreterivelmente no prazo estipulado, sob pena de cancelamento ou multa. Conforme o pedido realizado, a cobrança será enviada por boleto bancário ao endereço informado. Salientamos que caso V.Sa. tenha aderido ao sistema DDA, o banco não enviará qualquer cobrança ou boleto impressos em papel. A cobrança ou boleto, no caso do DDA, estará disponível eletronicamente em seu banco pela internet.

A presente venda será tributada regularmente como uma venda normal, não sujeita a nenhum benefício ou tratamento especial tributário, incluindo eventual imunidade, isenção, redução, regime especial e o cumprimento das obrigações acessórias. Caso exista algum benefício ou qualquer outro fator que possa alterar o tratamento tributário aplicável, é obrigação do cliente informar a Cirúrgica Fernandes sobre tal aspecto no momento da realização do pedido, por escrito, apresentando os documentos comprobatórios, para que possamos avaliar junto ao nosso departamento jurídico a aplicação ou não desse benefício ou tratamento especial/diferenciado.

Alameda África - 570 - Gleba Y (Pólo Empresarial - Tamboré) - Caixa Postal 962 - CEP 06543-306 - Santana de Parnaíba - SP  
CNPJ: 61.418.042/0001-31 - Inscrição Estadual: 623.112.422.119 - PABX: (55-11) 4152-0500 - Site: [www.cirurgicafernandes.com.br](http://www.cirurgicafernandes.com.br)

Proc. N.º MCH1036160  
FLS. 90  
VISTO  
2/2

07/12/2020

Locarnail :: RES: COTAÇÃO UMIDIFICADOR OXIGÊNIO

Assunto: **RES: COTAÇÃO UMIDIFICADOR OXIGÊNIO**

De <vendas6@hosplight.com.br>

Para: <tamires.almojarifado@hmmc.org.br>

Data 07/12/2020 15:33



PROC N° MC/HO 367/20

FLS 01

VISTO 

- CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S 0712.pdf (~240 KB)

Olá,

Segue em anexo o orçamento solicitado.  
Fico á disposição

Por favor confirmar o recebimento

Att.

**ALERTA:** Informamos que a partir de Segunda-Feira 14/12/2020 entraremos em férias coletivas, retornan nossas atividades em 04/01/2021. Sugerimos que façam suas programações e antecipem seus pedidos para que nossos produtos não falem em seu estoque! Pois com a Pandemia muitos fabricantes ainda estão com problemas no recebimento de matéria prima e com prazos mais extensos para entrega das mercadorias

**ESTAREMOS RECEBENDO OS PEDIDOS DE 2020 ATÉ ÀS 14H DE 11/12/2020!!!**



Monique | Vendas  
Hosp Light – Materiais Hospitalares e Elétricos Especiais LTDA.  
Tel.: (19) 3703-4601 | 3717-0128 | 3717-0670  
Cel/WhatsApp: (19) 98347-2023  
Skype: vendas6\_487  
E-mail: [vendas6@hosplight.com.br](mailto:vendas6@hosplight.com.br)  
Visite: [www.hosplight.com.br](http://www.hosplight.com.br)

**ATENÇÃO!!!** - Esta mensagem pode conter informações confidenciais e/ou privilegiadas. Se você não for o destinatário ou a pessoa autorizada a receber esta mensagem, não deve usar, copiar ou divulgar as informações nela contida ou tomar qualquer ação baseada nessas informações. Ambiente Monitorado.

**Comunicado Importante: Alerta de Fraude de Boletos!**

Nossos Boletos são Anexados às Notas Fiscais e nosso e-mail de envio possui a extensão @hosplight.com.br. Cas receba QUALQUER outro tipo de cobrança, Desconto sobre Valor de Boletos ou solicitação de substituição de bol FAVOR NÃO ACATAR, trata se de Fraude que vem ocorrendo frequentemente em nosso País. Caso Ocorra, Favor contatar-nos imediatamente.

---

De: [tamires.almojarifado@hmmc.org.br](mailto:tamires.almojarifado@hmmc.org.br) <[tamires.almojarifado@hmmc.org.br](mailto:tamires.almojarifado@hmmc.org.br)>

Enviada em: segunda-feira, 7 de dezembro de 2020 11:36

Para: [vendas6@hosplight.com.br](mailto:vendas6@hosplight.com.br)

Assunto: COTAÇÃO UMIDIFICADOR OXIGÊNIO

Prezados, bom dia.

Solicitamos a Vossa empresa proposta de cotação para fins de aquisição de material, destinados ao Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme:

**- 30 UNIDADES DE UMIDIFICADORES PARA OXIGÊNIO**

Gentileza atentar-se aos seguintes detalhes: Cotar Itens em papel timbrado em nome da Fundação c ABC - Central de Convênios, CNPJ: 57.571.275/0004-45, **Orcamento em papel timbrado da empresa**, contendo CNPJ, Faturamento Mínimo, Prazo de Entrega, Condições de Pagamento.

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Att,

--

 <b>HOSPITAL MUNICIPAL</b> DE MOGI DAS CRUZES	<b>Tamires Cardoso</b> Analista Administrativo Hospital Prefeito Waldemar Costa Filho tamires.almojarifado@hmmc.org.br Tel.: (11) 4791-7785 Ramal. 7006	 <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> DESDE 1947 www.fuabc.org.br
---	---	--



# MATERIAIS HOSPITALARES E ELÉTRICOS ESPECIAIS

R JOAQUIM AGUIAR BARROS , 516 -VILA ROSANA - Limeira/SP - CEP: 13.485-090 .

CNPJ: 22.423.890/0001-87 - Insc. Est. 417.413.886.112

Fones: (19) 3717-0670 / (19) 98347-2023

www.hosplight.com.br - e-mail: vendas6@hosplight.com.br

CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S

Limeira, 08/12/2020

A/C:TAMIRES

Fone:(11) 4791-7785

SANTO ANDRÉ/SP

## Solicitação de Pedido

MERCADORIA	Qtd.	Unit	TOTAL
UMIDIFICADOR DE O2 FRASCO 250ML VT	40	R\$ 13,45	R\$ 538,00
Faturamento mínimo:R\$350			Total R\$ 538,00

Pagamento: 28 dias

Entrega: janeiro

Vendedor: Monique

Frete: FOB R\$ 46,00

Validade da Proposta 2 dias

É vedado o cancelamento do pedido. Formalizada a ordem de compra, de forma verbal ou escrita, o comprador está obrigado ao pagamento e recebimento da mercadoria, nos moldes dos artigos 475 e 482 do Código Civil."





12/2020

Locamail :: ORÇAMENTO BIVIMED

Assunto: **ORÇAMENTO BIVIMED**  
De: Robson\_Bivimed <robson@bivimed.com.br>  
Para: <tamires.almojarifado@hmmc.org.br>  
Data: 08/12/2020 10:50



- Corp Solutions.pdf (~53 KB)

PROC. Nº MGH0362/20  
FLS. 25  
VISTO 1

Bom dia Thamires  
Conforme solicitado segue em anexo orçamento Bivimed para aprovação,  
qualquer dúvida fico à disposição para maiores esclarecimentos ou acesse  
nosso site: [www.bivimed.com.br](http://www.bivimed.com.br) desde já agradeço o contato.

Atenciosamente,

Robson A. Dias.  
Diretor Comercial.  
Bivimed Equipamentos Médicos.  
PABX: (11) 4551-1465 RAMAL 21  
Cel: (11) 93222-0273 CLARO

# BIVIMED



CIRUR BIVIMED COM DE MAT MED E HOSP EIR

AV ROTARY 30 CASA JARDIM NOMCOTIA SP 06717-090

Tel.: 11 4551-1465/

CNPJ.: 26.984.448/0001-80 Insc.Est.: 278.290.090.119

E-mail.: vendas1@bivimed.com.br Site.: www.bivimed.com.br

PROC N° MC110362/20  
FLS 26  
VISTO

Proposta  
3025

DATA  
08/12/2020

ENTREGA  
imediate

VENDEDOR  
ROBSON ALVES DIAS

## Validade desse Orcamento: 10 Dias

Imposto Incluso - Pagamento Mediante Aprovação de Cadastro.

Faturamento Mínimo R\$ 300,00 (Trezentos Reais) - Pedido Mínimo R\$ 150,00 (Cento e Cinquenta Reais).

Garantia: 1 Ano para Equipamentos, 3 Meses para Acessorios, Vidros C/Entrega.

Pagto. a Vista - Material Será Liberado Apos Credito Compensado em C/C

Cond.Pagto.

**A VISTA**

## Razão Social: FUNDACAO DO ABC

CNPJ.: 57.571.275/0004-45

Insc.Est:

Endereço: AVENIDA LAURO GOMES, 2000

Bairro: VILA SACADURA CABRAL

CEP: 09060-870 Cidade: SANTO ANDRE

Estado: SP

Fone: 11 - 2666-5406 Luiz Fernando Silva

E-mail: luiz.silva@fuabc.org.br

Transporte: CONFIRMAR TRANSPORTADORA

Fone:

Produto	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitario	Valor Total	IPI
UM-00010	UMIDIFICADOR C/FRASCO 250 ML OXIGENIO	UN	40,000	20,000	800,00	0,00

## Local de Entrega:

RUA GUTTERMANN, 577

BRAZ CUBAS

MOGI DAS CRUZES

SP 08740-320

Desconto 0,00

Valor do IPI 0,00

Valor do Frete 0,00

Valor Total 800,00

## OBS.:

ORÇAMENTO COM CONDIÇÕES DE FRETE CIF

07/12/2020

Locamail :: RE: COTAÇÃO UMIDIFICADOR OXIGÊNIO

Assunto: **RE: COTAÇÃO UMIDIFICADOR OXIGÊNIO**  
De: Michelly Lopes <vendas1.ommed@outlook.com>  
Para: tamires.almojarifado@hmmc.org.br  
<tamires.almojarifado@hmmc.org.br>  
Data: 07/12/2020 16:32



- Tamires UMIDIFICADORES PARA OXIGÊNIO.xlsx (~64 KB)

Boa tarde, Tamires

Segue em anexo a cotação solicitada.

Desde já agradeço,  
Estou aberta a negociação de preços e prazos  
Aguardo o seu retorno .  
Qualquer dúvida, fico à disposição.

Atenciosamente .

De: tamires.almojarifado@hmmc.org.br <tamires.almojarifado@hmmc.org.br>

Enviado: segunda-feira, 7 de dezembro de 2020 11:01

Para: vendas1.ommed@outlook.com <vendas1.ommed@outlook.com>

Assunto: COTAÇÃO UMIDIFICADOR OXIGÊNIO

Prezados, bom dia.

Solicitamos a Vossa empresa proposta de cotação para fins de aquisição de material, destinados ao Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme:

**- 30 UNIDADES DE UMIDIFICADORES PARA OXIGÊNIO**

Contamos com a colaboração e participação de vossa empresa, visto a necessidade deste Nosôcomio. Gentileza atentar-se aos seguintes detalhes: Cotar Itens em papel timbrado em nome da Fundação do ABC - Central de Convênios, CNPJ: 57.571.275/0004-45, Orçamento em papel timbrado da empresa, contendo CNPJ, Faturamento Mínimo, Prazo de Entrega, Condições de Pagamento. Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

 <p><b>HOSPITAL MUNICIPAL</b> DE MOGI DAS CRUZES</p>	<p><b>Tamires Cardoso</b> Analista Administrativo Hospital Prefeito Waldemar Costa Filho tamires.almojarifado@hmmc.org.br Tel.: (11) 4791-7785 Ramal. 7006</p>	 <p><b>FUNDAÇÃO DO ABC</b> DEMOI www.fuabc.org.br</p>
--	--	--



## OMMED Distribuidora Materiais Hospitalares

Rua: João Coutinho, 170 - Centro - Ubatuba-SP - CEP 11.680-000

CNPJ - 21.995.059/0001-37

(12) 3836-1407 / 3833-8979

Cel: (12) 992289848

E-mail/Skype : vendas1.ommed@outlook.com

### COTAÇÃO DE MATERIAIS

Solicitante : Tamires

Empresa: Fundação do ABC - Central de Convênios

Data: 08/12/20

Cód	Produto	Und	Valor Unit	Valor total
	UMIDIFICADOR C/FR PLASTICO 250 ML OXIGENIO	40	R\$ 22,00	R\$ 880,00
<b>TOTAL:</b>				<b>R\$ 880,00</b>

Validade da Proposta: 03 dias úteis

Prazo De Entrega: 7 dias úteis

Frete: CIF

Forma de pagamento: Á Combinar

PROC. Nº MCH0265/12  
FLS. 88  
VISTO

**bionexo** Informações de Negócio

Relatórios Relatórios Gerenciais Relatórios Operacionais

Data inicial: 12/2019 Data final: 12/2020 Id pdc: 140077975

Limpar Aplicar

**Informações Gerenciais de PDC - Relatório Analítico**

Informações Gerenciais de PDC - Relatório Analítico

ID do PDC	Sequencia Item	Código do Produto	Nome do Produto	Unidade	Título do PDC	Tipo do PDC
140077975	1	7033-0884	FRASCO UMIDIFICADOR 250ML - UNIDADE	Unidade	Pedido de Cotação - MCH367/20 HMMC UMIDIFICADOR URGENTE HOSPITAL DE MOGI	Processo de compra de urgência
140077975	1	7033-0884	FRASCO UMIDIFICADOR 250ML - UNIDADE	Unidade	Pedido de Cotação - MCH367/20 HMMC UMIDIFICADOR URGENTE HOSPITAL DE MOGI	Processo de compra de urgência
140077975	1	7033-0884	FRASCO UMIDIFICADOR 250ML - UNIDADE	Unidade	Pedido de Cotação - MCH367/20 HMMC UMIDIFICADOR URGENTE HOSPITAL DE MOGI	Processo de compra de urgência
140077975	1	7033-0884	FRASCO UMIDIFICADOR 250ML - UNIDADE	Unidade	Pedido de Cotação - MCH367/20 HMMC UMIDIFICADOR URGENTE HOSPITAL DE MOGI	Processo de compra de urgência

PROC N° MCH40362/110  
 FLS 009  
 VISTO [Signature]





AO

DEPARTAMENTO FINANCEIRO DA FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Trata-se da aquisição de material médico hospitalar para atender a unidade do Hospital de Mogi das Cruzes HMMC, conforme solicitação através do ofício nº 504/2020.

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

Sendo assim, segue em fls. 29 a 30 a estimativa de custo para a aquisição, com base cálculo adquirida via Bionexo é de R\$ 692,00 (Seiscentos e Noventa e Dois Reais).

Desta forma, encaminho o presente expediente para vossa análise e manifestação quanto à disponibilidade financeira e posterior encaminhamento para autorização superior do Sr. Diretor Geral.

Marcio Salati  
Comprador  
FUABC - Central de Convênios  
Marcio Salati  
COMPRADOR

10/10/20

FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS



À  
DIRETORIA GERAL DA FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Referente a aquisição de material médico hospitalar para o Hospital de Mogi das Cruzes-HMMC, com estimativa de custo para aquisição de R\$ 692,00 (Seiscentos e Nôventa e Dois Reais), conforme consulta de preços realizado pelo Departamento de Compras da Fundação do ABC – Central de Convênios.

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



DEPARTAMENTO FINANCEIRO  
FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS

**ROSÂNGELA R.S. OLIVEIRA**  
DIRETORA FINANCEIRA  
CENTRAL DE CONVÊNIOS



OK-RA



AO

DEPARTAMENTO DE COMPRAS DA FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Trata-se da aquisição de material médico hospitalar para o Hospital de Mogi das Cruzes-HMMC.

Considerando que os autos estão instruídos com a requisição justificada e há disponibilidade de verba para esta contratação conforme manifestação do Departamento Financeiro, autorizo prosseguimento deste expediente nos termos do Regulamento Interno de compras de bens e serviços da Fundação do ABC.

  
DIRETORIA GERAL  
FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

PROC Nº MCH367/20  
 FLS 34

VISTO 

# bionexo

Bionexo do Brasil Ltda  
 Relatório emitido em 18/12/2020 09:46

## 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 Resumo de Visualizações e Respostas

Pedido de Cotação : 140077975

Pedido de Cotação - MCH367/20 HMMC UMIDIFICADOR URGENTE HOSPITAL DE MOGI

<b>Contato:</b>	Marcio De Jesus
<b>Inserção da Cotação:</b>	17/12/2020 07:52:30
<b>Vencimento:</b>	18/12/2020 09:25:00
<b>Forma de Pagamento:</b>	30 ddl
<b>Observações:</b>	<p>---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</p> <p>---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</p>
<b>Termos e Condições:</b>	
<b>Cotação:</b>	Pública

Descrição	Quantidade
Número de itens no PDC	1
Número de fornecedores que visualizaram o PDC	182
Número de fornecedores que responderam itens	4
Número de itens respondidos	1
Número de itens com 1 resposta	0
Número de itens com 2 respostas	0
Número de itens com 3 ou mais respostas	1
Número de itens sem respostas	0



# bionexo

Bionexo do Brasil Ltda  
 Relatório emitido em 18/12/2020 09:47

## 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 Fornecedores que Responderam o PDC

Pedido de Cotação : 140077975

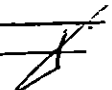
Pedido de Cotação - MCH367/20 HMMC UMIDIFICADOR URGENTE HOSPITAL DE MOGI

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	<b>BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP</b> RIBEIRÃO PRETO - SP Renan Santos - (16) 3877-4913 vendas@bmghospitalar.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 800,00	3 dias após confirmação	20/12/2020	30 ddl	CIF	
2	<b>CBS Medico Cientifica S/A</b> SÃO PAULO - SP Webservice Cbs - (11) 3347-2700 bionexo@cbsmed.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 300,00	2 dias após confirmação	20/12/2020	30 ddl	CIF	Referente ao COVID 19 situação que se instalou no Brasil, estamos optando por manter a proposta por 1 dia útil de validade sujeito a análise após isso por questões de segurança tanto para a CBS como para os nossos clientes sobre falta de materiais que pode vir a ocorrer.
3	<b>Cirúrgica Bonaparte Ltda</b> SÃO CAETANO DO SUL - SP Fabio - Paula - Fabiana - Marcelo - Cirúrgica Bonaparte - (11) 4233-3434 vendas@cirurgicabonaparte.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 300,00	2 dias após confirmação	20/12/2020	30 ddl	CIF	CONDICOES GERAIS DE VENDA: FATURAMENTO MINIMO R\$ 300,00 CONDICAO DE PAGAMENTO: 30 DIAS (MEDIANTE ANÁLISE E APROVACAO DE CREDITO), CASO EXISTA ALGUMA RESTRICAO COMERCIAL NO CNPJ O PAGAMENTO DEVERA SER A VISTA - ANTECIPADO). VENDEDORA: ANA PAULA EMAIL: vendas3@cirurgicabonaparte.com.br SKYPE: vendas3@cirurgicabonaparte.com.br FONE: (11) 4233-3434 CEL/WHATS COMERCIAL: (11) 93718-1020
4	<b>Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hospitalares Ltda</b> SÃO PAULO - SP Web Service Cirúrgica Fernandes - (11) 4152-0544 informatica1@cfernandes.com.br <b>Mais informações</b>	R\$ 500,00	2 dias após confirmação	20/12/2020	30 ddl	CIF	

Total de Itens da Cotação: 1 Total de Fornecedores Impressos: 4

Imprimir Voltar

PROC Nº MCH367/20  
 FLS 36  
 VISTO 

Bionexo do Brasil Ltda  
 Relatório emitido em 18/12/2020 09:48

**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 : 140077975

Pedido de Cotação - MCH367/20 HMMC UMIDIFICADOR URGENTE HOSPITAL DE MOGI

**Tipo de Cotação: Cotação Emergencial**

<b>Contato:</b>	Mardo De Jesus
<b>Inserção da Cotação:</b>	17/12/2020 07:52:30
<b>Vencimento:</b>	18/12/2020 09:25:00
<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:  ▼

Status do Item:  ▼

**Busca**

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	<b>BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP</b> CNPJ: 17.441.839/0001-68 RIBEIRÃO PRETO - SP Renan Santos (16) 3877-4913 vendas@bmghospitalar.com.br <u>Mais informações</u>	R\$ 800,0000	3 dias após confirmação	20/12/2020	30 ddl	CIF	
2	<b>CBS Medico Cientifica S/A</b> CNPJ: 49.791.685/0001-68 SÃO PAULO - SP Webservice Cbs (11) 3347-2700 bionexo@cbsmed.com.br <u>Mais informações</u>	R\$ 300,0000	2 dias após confirmação	20/12/2020	30 ddl	CIF	Referente ao COVID 19 situação que se instalou no Brasil, estamos optando por manter a proposta por 1 dia útil de validade sujeito a análise após isso por questões de segurança tanto para a CBS como para os nossos clientes sobre falta de materiais que pode vir a ocorrer.
3	<b>Cirúrgica Bonaparte Ltda</b> CNPJ: 04.228.124/0001-80 SÃO CAETANO DO SUL - SP Fabio - Paula - Fabiana - Marcelo - Cirúrgica Bonaparte (11) 4233-3434 vendas@cirurgicabonaparte.com.br <u>Mais informações</u>	R\$ 300,0000	2 dias após confirmação	20/12/2020	30 ddl	CIF	CONDICOES GERAIS DE VENDA: FATURAMENTO MINIMO R\$ 300,00 CONDIÇÃO DE PAGAMENTO: 30 DIAS (MEDIANTE ANÁLISE E APROVAÇÃO DE CREDITO), CASO EXISTA ALGUMA RESTRICAO COMERCIAL NO CNPJ O PAGAMENTO DEVERA SER A VISTA - ANTECIPADO). VENDEDORA: ANA PAULA EMAIL: vendas3@cirurgicabonaparte.com.br SKYPE: vendas3@cirurgicabonaparte.com.br FONE: (11) 4233-3434 CEL/WHATS COMERCIAL: (11) 93718-1020
4	<b>Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hospitalares Ltda</b> CNPJ: 61.418.042/0001-31 SÃO PAULO - SP Web Service Cirúrgica Fernandes (11) 4152-0544 informatica1@cfernandes.com.br <u>Mais informações</u>	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	20/12/2020	30 ddl	CIF	

VISTO

Produto		Respostas							
FRASCO UMIDIFICADOR 250ML - UNIDADE Código: 7033-0884		Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Quantidade: 40 Unidade Marcas ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS Informações de Última Compra <b>18/12/2020</b> Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: ACEITA ALTERNATIVAS Preço Unitário: 13,2000 Quantidade: 0.0		Cirúrgica Bonaparte Ltda	R\$ 13,2000	R\$ 528,0000	1	UMIDIFICADOR DE POLIETILENO O2 105505 - JG MORIYA - JG MORIYA	1	IMAGEM ANEXO	Confirmado Marcio De Jesus Campos Salati 18/12/2020 09:43
		CBS Medico Cientifica S/A	R\$ 14,2562	R\$ 570,2480	1	UMIDIFICADOR P/ OXIGENIO 250ML PROTEC, PROTEC IND COM IMP E EXP DE EQP MED HOSP	PC	-	
		Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hospitalares Ltda	R\$ 15,0000	R\$ 600,0000	1	FOYOMED	PC	-	
		BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	R\$ 19,8700	R\$ 794,8000	1	FRASCO UMIDIFICADOR DE OXIGENIO 250ML COD 5001 , PROTEC	UN	-	

## Resumo dos valores confirmados por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Cirúrgica Bonaparte Ltda	1	R\$ 528,0000
<b>Total:</b>	<b>1</b>	<b>R\$ 528,0000</b>

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 0,0000  
 Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 528,0000  
 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



## REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

 PROC Nº 17040367/20  
 FLS 38

VISTO

## CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 04.228.124/0001-80 MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>	DATA DE ABERTURA 14/12/2000
NOME EMPRESARIAL CIRURGICA BONAPARTE LTDA		
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) *****	PORTE DEMAIS	
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 46.45-1-01 - Comércio atacadista de instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratórios		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal 47.72-5-00 - Comércio varejista de cosméticos, produtos de perfumaria e de higiene pessoal 46.45-1-03 - Comércio atacadista de produtos odontológicos 46.14-1-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de máquinas, equipamentos, embarcações e aeronaves 46.18-4-02 - Representantes comerciais e agentes do comércio de instrumentos e materiais odonto-médico-hospitalares 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador		
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada		
LOGRADOURO R ULISSES TORNINCAÇA	NÚMERO 127	COMPLEMENTO : 111 E 135;
CEP 09.581-220	BAIRRO/DISTRITO SAO JOSE	MUNICÍPIO SAO CAETANO DO SUL
UF SP	ENDEREÇO ELETRÔNICO FAROCONTABIL@FAROCONTABIL.COM.BR	
TELEFONE (11) 4220-4438		ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 14/12/2000	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL		
SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 18/12/2020 às 09:43:04 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

Voltar

Imprimir

**Certificado de Regularidade  
do FGTS - CRF****Inscrição:** 04.228.124/0001-80**Razão Social:** CIRURGICA BONAPARTE LTDA ME**Endereço:** R ULISSES TORNICASA 127 / SAO JOSE / SAO CAETANO DO SUL / SP /  
09581-220

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:** 08/12/2020 a 06/01/2021 ✓**Certificação Número:** 2020120801575457296366

Informação obtida em 18/12/2020 09:42:34 ✓

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**[www.caixa.gov.br](http://www.caixa.gov.br)**





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

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS  
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: CIRURGICA BONAPARTE LTDA**  
**CNPJ: 04.228.124/0001-80**

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:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

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 09:39:07 do dia 18/07/2020 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/01/2021.

Código de controle da certidão: **2873.DC81.8A7C.7E9C**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

PROC N° MCH0367/20  
 FLS 41  
 VISTO X

# bionexo

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 18/12/2020 09:47

## 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 : 140077975

Pedido de Cotação - MCH367/20 HMMC UMIDIFICADOR URGENTE HOSPITAL DE MOGI

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

	Fornecedor	Qtd.Itens	Volume Total
1	<b>Cirúrgica Bonaparte Ltda</b> Rua Ulisses Tornincasa, 127 , SÃO CAETANO DO SUL - SP Fabio - Paula - Fabiana - Marcelo - Cirurgica Bonaparte - (11) 4233-3434 vendas@cirurgicabonaparte.com.br <b>Mais informações</b>	1	R\$ 528,00
Total		1	R\$ 528,00

Fornecedores que responderam a cotação: 4

Fornecedores que venderam: 1

%%: 25%

[imprimir](#) [voltar](#)



## Umificador de bolhas 105505

O umificador tem um difusor, através de que o fluxo é ajustado pelo medidor de fluxo, as bolhas que permite a água e as partículas pequenas misturadas ao fluxo do oxigênio ou de ar comprimido.



À  
DIRETORIA FINANCEIRA DA FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Trata-se da aquisição de material médico hospitalar para o Hospital de Mogi das Cruzes-HMMC.

Em conformidade com o Regulamento Interno de Compras, nosso departamento orçou previamente a aquisição solicitada, dessa forma, segue as propostas atualizadas das empresas participantes desse certame, destacadas no relatório de PDC do Bionexo em fls. 36 a 37. Posterior as propostas atualizadas, segue o relatório de compras por fornecedor em fls. 41, onde podemos observar o valor total de cada empresa vencedora. Segue as documentações necessárias para habilitação das empresas no processo de aquisição, conforme rege o regulamento de compras da Fundação do ABC, juntado em fls. 38 a 40.

Assim sendo, encaminhamos o processo para apreciação de V.Sa. quanto ao aspecto financeiro para arcar com a presente despesa e posterior encaminhamento para análise do Departamento Jurídico.

~~Marcio Salati  
Comprador  
FUABC - Central de Convênios~~

COMPRADOR  
FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

  
18/12/20  
GERÊNCIA DE COMPRAS  
FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS  
**Raphael Ferreira**  
Gerente de Compras  
Central de Convênios



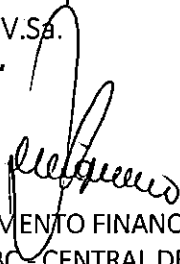
AO

DEPARTAMENTO JURÍDICO DA FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Ref.: aquisição de material médico hospitalar para o Hospital de Mogi das Cruzes-HMMC, as empresas vencedoras do certame foram as destacadas no relatório das fls. 41, onde também podemos evidenciar o valor total de cada fornecedor. Sendo o valor total do processo de R\$ 528,00 (Quinhentos e Vinte e Oito Reais).

Em atenção ao pedido acima referenciado providenciamos, nesta data, reserva de verba para pagamento do valor.

Sendo assim, antecedendo autorização superior do Sr. Diretor Geral, encaminho o processado para apreciação jurídica da V.Sa.



DEPARTAMENTO FINANCEIRO  
FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

**ROSIMEIRE R.S. OLIVEIRA**  
DIRETORA FINANCEIRA  
CENTRAL DE CONVÊNIOS

**Bianca Lima de Melo**  
Gerente  
Prestação de Contas

OK-RQ



À  
DIRETORIA GERAL DA FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

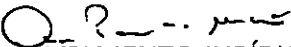
Trata-se da aquisição de material médico hospitalar para atender a unidade do Hospital de Mogi das Cruzes-HMMC, conforme solicitação através do processo MCH0367/20.

Submetido o presente processo a este Departamento Jurídico, verificou-se sua regularidade e conformidade aos termos do Regulamento Interno de Compras de bens e serviços da Fundação do ABC.

O Setor de Compras providenciou o processo e orçamentos nos termos de nosso Regulamento Interno de Compras para bens e serviços, bem como o relatório de PDC via Bionexo.

A Diretoria Financeira, em manifestação, informa que foi destacada verba para arcar com a presente despesa.

Assim, reunindo todas as condições necessárias ao seu regular trâmite, encaminhamos o processo para superior apreciação e autorização de V.Sa.

  
DEPARTAMENTO JURÍDICO  
FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS


Ana Paula C. Costa  
Diretora Jurídica  
Central de Convênio  
OAB/SP 275625



À  
DIRETORIA ADMINISTRATIVA DA FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Diante das manifestações constantes dos autos, em especial a manifestação do Departamento Jurídico, autorizo, com as cautelas da lei, a contratação solicitada, através da empresa que apresentou o menor preço em sua proposta.

Expeçam-se as competentes autorizações da contratação.

  
DIRETORIA GERAL  
FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS  
Dra. Patricia Peronnesi  
Diretora Geral  
Fundação do ABC  
Central de Convênios

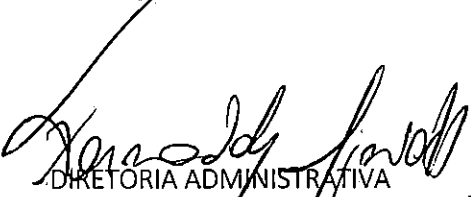




AO

DEPARTAMENTO DE COMPRAS DA FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Tendo em vista a autorização do Sr. Diretor Geral da Central de Convênios, encaminhamos o processo para confecção do pedido.

  
DIRETORIA ADMINISTRATIVA  
FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS

28/12/2020  
Fernando de Mincios  
Diretor Administrativo  
14.90 - Central de Convênios

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 17/02/2021  
RELACAO : 077130

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 59325	CIRURGICA BONAPARTE LTDA	MAT MEDICO HOSPITALAR	341 0249 69680-8	042281240001-80	17/02/2021	528,00

TOTAL GERAL .....

QUINHENTOS E VINTE E OITO REAIS

528,00

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 CONVENIOS

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

Confere com a  
Original

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: / /
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>ru</i>	DATA: <i>17/02/21</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>mf</i>	DATA: <i>17/02/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>mf</i>	DATA: <i>17/02/21</i>

FEDERAL

001347

RECEBEMOS DA CIRURGICA BONAPARTE LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRONICA INDICADA AO LADO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



RUA ULISSES TORNICASA, 127 - SÃO JOSÉ  
SÃO CAETANO DO SUL - SP - 09581-220  
FONE (11)4233-3434

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 59325

SÉRIE: 1

PÁGINA: 1/1

**CONTROLE DO FISCO**

CHAVE DE ACESSO  
3520 1204 2281 2400 0180 5500 1000 0593 2510 0029 6467

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO  
135201200886387

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL 636262279110 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.228.124/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
**FUNDAÇÃO DO ABC**

ENDEREÇO  
**AVENIDA LAURO GOMES, 2000 -**

MUNICÍPIO  
**SANTO ANDRE**

FONE/FAIX  
**11266654001**

UF  
**SP**

BAIRRO/DISTRITO  
**VILA SACADURA CABRAL**

CEP  
**09060870**

CNPJ/CPF  
**57.571.275/0004-45**

DATA DA EMISSÃO  
**18/12/2020**

DATA DE SAÍDA/ENTRADA  
**18/12/2020**

HORA DE SAÍDA  
**12:04:18**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**ISENTO**

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	18/01/2021	528,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	528,00	VALOR DO ICMS	95,04	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	528,00
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	528,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
**CORREIO EXPRESSO**

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,000

0,000

**DADOS DO PRODUTO**

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANTIDADE	VAL UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4737	UMIFICADOR O2 PE105505 JG MORIYA Lots:20200513049 Qtd:40 Vet:13 05 2030	90192010	000	5102	UND	40,0000	13,2000	528,00	528,00	95,04	0,00	18,0	0
	24300					40 Unidades							

Confere com a Original

**DADOS ADICIONAIS**

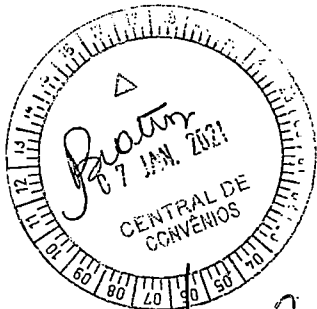
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

End.Entrega:RUA GUTTERMANN, 577 BRAZ CUBAS MOGI DAS CRUZES 08740-320 SP CNPJ:57571275000445 Insc.Estadual:ISENTO| Cliente: CENTRAL DE CONVENIOS - O.S.S| Tel.Transp: 1142322216| Pedido: 29646| Seu Pedido: 140077975| Valor Da ST: 0,00| Valor do FCP: |

RESERVADO AO FISCO

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

A FISCAL  
TRONICA  
19325  
RIE:1



FEDERAL

Via Convênio

Declaro para os devidos fins que recebi o(s) item(ns) e/ou Serviço(s) na presente Nota fiscal às 10:34 do dia 28/12/2020 conforme solicitação e ordem de compra devidamente aprovada. Assinatura

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

RF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO EM 28/12/2020 Responsável: C.C. Abreu Farmacêutica Hosp. Mun. Magi das Cruzes

Monique Rodrigues Analista Fiscal FUABC - Central de Convênios 11/01/21

PESSOA 286 64

Central de Convênios Proc. Nº MCH 0362/20 Competência DEZ Centro de Custo FEDERAL Vencimento 18/01/21

RECEBIDA EM 29/12/2020 Responsável: C.C. Abreu Farmacêutica Hosp. Mun. Magi das Cruzes

001348

Documento de Entrada

Fornecedor: 2212 CIRURGICA BONAPARTE LTDA - ME  
CNPJ/CPF: 04.228.124/0001-80  
Número: 59325 Tipo: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 528,00 Vi. ICMS: 0,00  
Observ.:  
Insc Est.: 636262279110  
Emissão: 18/12/2020 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
% ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	18/01/2021	528,00						

Entradas de Produtos

Código: 00020798 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL  
Fornecedor: 2212 CIRURGICA BONAPARTE LTDA - ME  
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1  
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL  
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Nr. Processo: Nr. Empenho: Setor de aplicação direta: Qtd. Parcelas:

Doc Ent: NOTA FISCAL  
Nr Doc: 59325 Entrada: 29/12/2020 13:00  
Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00

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
24300 - UMIDIFICADOR POTE 200ML P/OXIGENIO		UNIDADE	40,0000	13,2000	13,2000	528,00		0,00	0,00				

Total do(s) Produto(s) : 528,00  
Total do(s) Custo(s) : 528,00

Confere com a Original

Samuel Oliveira da Silva  
Analista Administrativo  
FUABC - Mogi das Cruzes

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

Preterura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001349



## 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:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	00249 / 000000069680-8
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CIRURGICA BONAPARTE LTDA
CPF/CNPJ do Destinatário:	04.228.124/0001-80
Valor:	R\$ 528,00
Data da Operação:	17/02/2021

<b>Autenticação Bancária:</b>	3933DA10C5D772D6354BB9000
-------------------------------	---------------------------

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**

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
Contrato de Gestão Nº058/2019



FEDERAL

001350