

Mogi das Cruzes, 01 de dezembro de 2020.

Ofício Compras n.º 498/2020 /

PROC. Nº MCH0370/20
FLS. 03
W
VISTO

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

**Ref. AQUISIÇÃO DE PEÇAS/ ACESSÓRIOS PARA VENTILADORES PULMONARES
LEISTUNG**

Solicitamos a FUABC- Central de Convênios, pedido de compra de peças/ acessórios para ventiladores pulmonares da marca Leistung modelo Luft3, para atender a demanda do Hospital Municipal de Mogi das Cruzes.

O ventilador pulmonar é um equipamento médico de suporte a vida de extrema importância e complexidade, sua função é auxiliar ou assumir os movimentos respiratórios do paciente.

Utilizado constantemente no tratamento de insuficiências respiratórias nos pacientes portadores do vírus covid-19, o ventilador ajuda a manter o paciente vivo, enquanto outros procedimentos são usados para combater a infecção viral.

A doença, quando evolui para níveis mais graves, pode causar nos pacientes a síndrome respiratória aguda grave, cujo o tratamento requer que o paciente respire com a ajuda do um ventilador pulmonar.

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.

Para tanto, diante da alta demanda se faz necessário abrir mais leitos em UTI, sendo indispensável equipar os novos leitos com os ventiladores pulmonar.

Importante ressaltar, que o HMMC recebeu 10 (dez) unidades de ventiladores pulmonares da marca Leistung modelo Luft3 que foram fornecidos pelo Governo do Estado em 27/11/2020, entretanto os acessórios como circuito paciente autoclavável e válvulas exalatórias não foram enviados com os equipamentos.

Abaixo a descrição dos itens:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
01	CIRCUITO PACIENTE SILICONE ADULTO COM DRENO LUFT3	20
02	VÁLVULA EXALATÓRIA LUFT3	10



Anexo declaração de exclusividade de entidade de classe do fabricante Leistung.

Neste sentido, foi providenciado a solicitação de compra e o valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 13.800,00 (Treze mil, oitocentos reais), tendo como base orçamento 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.

PROC. Nº 04/2020
FLS. 10
VISTA

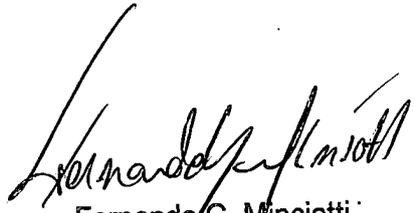
Atenciosamente,



Décio Teixeira Prates Júnior
Diretor Regional
Mogi das Cruzes



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



Fernando G. Minciotti
Diretor Administrativo
FUABC - Central de Convênios



Fernando G. Minciotti
Gerente Administrativo
Central de Convênios

Proc: MCH 0340/20
NS: 16/12/20



Santo André, 15 de dezembro de 2020.

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

REF: Aquisição de Peças/ Acessórios para Ventiladores Pulmonares Leistung.

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, 01 de dezembro de 2020.

Ofício Compras n.º 498/2020 /

PROC. Nº 1110370/20
FLS. 03
W
VISTO

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

**Ref. AQUISIÇÃO DE PEÇAS/ ACESSÓRIOS PARA VENTILADORES PULMONARES
LEISTUNG**

Solicitamos a FUABC- Central de Convênios, pedido de compra de peças/ acessórios para ventiladores pulmonares da marca Leistung modelo Luft3, para atender a demanda do Hospital Municipal de Mogi das Cruzes.

O ventilador pulmonar é um equipamento médico de suporte a vida de extrema importância e complexidade, sua função é auxiliar ou assumir os movimentos respiratórios do paciente.

Utilizado constantemente no tratamento de insuficiências respiratórias nos pacientes portadores do vírus covid-19, o ventilador ajuda a manter o paciente vivo, enquanto outros procedimentos são usados para combater a infecção viral.

A doença, quando evolui para níveis mais graves, pode causar nos pacientes a síndrome respiratória aguda grave, cujo o tratamento requer que o paciente respire com a ajuda do um ventilador pulmonar.

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.

Para tanto, diante da alta demanda se faz necessário abrir mais leitos em UTI, sendo indispensável equipar os novos leitos com os ventiladores pulmonar.

Importante ressaltar, que o HMMC recebeu 10 (dez) unidades de ventiladores pulmonares da marca Leistung modelo Luft3 que foram fornecidos pelo Governo do Estado em 27/11/2020, entretanto os acessórios como circuito paciente autoclavável e válvulas exalatórias não foram enviados com os equipamentos.

Abaixo a descrição dos itens:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
01	CIRCUITO PACIENTE SILICONE ADULTO COM DRENO LUFT3	20
02	VÁLVULA EXALATÓRIA LUFT3	10



Anexo declaração de exclusividade de entidade de classe do fabricante Leistung.
Neste sentido, foi providenciado a solicitação de compra e o valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 13.800,00 (Treze mil, oitocentos reais), tendo como base orçamento anexo.

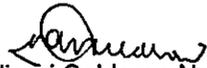
A despesa deverá onerar o Contrato de Gestão n.º 58/2019- Fundação do ABC.
Diante do exposto, solicitamos a Vossa Senhoria os devidos encaminhamentos.

PROC. nº 04/2019
FLS. 10/2019
11/2019

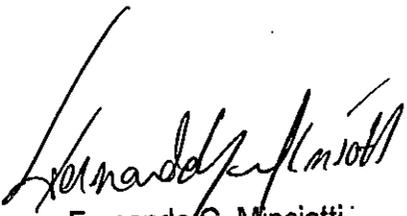
Atenciosamente,



Décio Teixeira Prates Júnior
Diretor Regional
Mogi das Cruzes



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



Fernando G. Minciotti
Diretor Administrativo
FUABC - Central de Convênios



Marlei Onati Fim
Gerente Administrativo
Central de Convênios

Assunto: **COTAÇÃO URGENTE ACESSÓRIOS PARA VENTILADOR PULMONAR LEISTUG**
De: <tamires.almoxarifado@hmmc.org.br>
Para: <acessorios@leistungbrasil.com>
Cc: Luiz Humberto <luiz.humberto@hmmc.org.br>, Heloisa Molinari <heloisa.molinari@hmmc.org.br>
Data: 27/11/2020 15:30



PROC. Nº HCAC33070
FLS. 05

Visto

Prezado Francisco, boa tarde.

Conforme contato por telefone a pouco, solicitamos a Vossa empresa proposta de cotação para fins de aquisição de acessórios para ventiladores pulmonar Leistung, destinados ao Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme:

- **30 unidades de circuitos Leistung completos**
- **20 unidades de sensores de fluxo**

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.almoxarifado@hmmc.org.br Tel.: (11) 4791-7785 Ramal. 7006	 FUNDAÇÃO DO ABC DESDE 1947 www.fuabc.org.br
--	---	--

Assunto: **SOLICITAÇÃO COTAÇÃO ACESSÓRIOS LEISTUNG**
De: <tamires.almocharifado@hmmc.org.br>
Para: <vendas6@hosplight.com.br>
Cc: Heloisa Molinari <heloisa.molinari@hmmc.org.br>, Luiz Humberto <luiz.humberto@hmmc.org.br>
Data: 01/12/2020 10:09



PROC. Nº 032020
FLS. 02
VISTO

Prezada Monique, bom dia.

Conforme contato a pouco, solicitamos a Vossa empresa proposta de cotação para fins de aquisição de acessórios para ventiladores pulmonar Leistung, destinados ao Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme:

- 30 unidades de circuitos Leistung completos
- 20 unidades de sensores de fluxo

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,

--

Assunto: **SOLICITAÇÃO COTAÇÃO ACESSÓRIOS LEISTUNG**
De: <tamires.almojarifado@hmmc.org.br>
Para: <seguramed@seguramed.com.br>
Cc: Heloisa Molinari <heloisa.molinari@hmmc.org.br>, Luiz Humberto <luiz.humberto@hmmc.org.br>
Data: 01/12/2020 10:13



PROC. N.º 111032020
FLS. 01
VISTO

Prezada Tatiane, bom dia.

Conforme contato a pouco com o Sr. Junior, solicitamos a Vossa empresa proposta de cotação para fins de aquisição de acessórios para ventiladores pulmonar Leistung, destinados ao Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme:

- 30 unidades de circuitos Leistung completos
- 20 unidades de sensores de fluxo

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,



Assunto: **SOLICITAÇÃO COTAÇÃO ACESSÓRIOS LEISTUNG**
De: <tamires.almojarifado@hmmc.org.br>
Para: <administrativo@piaya.com.br>
Cc: Heloisa Molinari <heloisa.molinari@hmmc.org.br>, Luiz Humberto <luiz.humberto@hmmc.org.br>
Data: 01/12/2020 10:22



PROC. Nº 140370/20
FLS. 10
VISTO

Prezados Senhores, bom dia.

Conforme contato a pouco, solicitamos a Vossa empresa proposta de cotação para fins de aquisição de acessórios para ventiladores pulmonar Leistung, destinados ao Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme:

- 30 unidades de circuitos Leistung completos
- 20 unidades de sensores de fluxo

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

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>Tamires Cardoso Analista Administrativo Hospital Prefeito Waldemar Costa Filho tamires.almojarifado@hmmc.org.br Tel.: (11) 4791-7785 Ramal: 7006</p>	
--	--	--

Assunto: **RES: SOLICITAÇÃO COTAÇÃO ACESSÓRIOS LEISTUNG**
De: <vendas6@hosplight.com.br>
Para: <tamires.almojarifado@hmmc.org.br>
Cc: 'Heloisa Molinari' <heloisa.molinari@hmmc.org.br>, 'Luiz Humberto' <luiz.humberto@hmmc.org.br>
Data: 01/12/2020 10:10



PROC. N.º 14103300
FLS. 09
W
VOTO

PROC. Nº 41034070
 FLS. 10
 VISTO

Bom Dia

Fabrica da leistung só pode estar fornecendo direto para o governo, no momento não temos pra fornecer

Att.

ALERTA: Informamos que a partir de Segunda-Feira 14/12/2020 entraremos em férias coletivas, retornando 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



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
 Visite: 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. Caso receba QUALQUER outro tipo de cobrança, Desconto sobre Valor de Boleto ou solicitação de substituição de boleto, **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 <tamires.almojarifado@hmmc.org.br>

Enviada em: terça-feira, 1 de dezembro de 2020 10:09

Para: vendas6@hosplight.com.br

Cc: Heloisa Molinari <heloisa.molinari@hmmc.org.br>; Luiz Humberto <luiz.humberto@hmmc.org.br>

Assunto: SOLICITAÇÃO COTAÇÃO ACESSÓRIOS LEISTUNG

Prezada Monique, bom dia.

Conforme contato a pouco, solicitamos a Vossa empresa proposta de cotação para fins de aquisição de acessórios para ventiladores pulmonar Leistung, destinados ao Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme:

- 30 unidades de circuitos Leistung completos
- 20 unidades de sensores de fluxo

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 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.

PROG. Nº 14110320
FLS. 11
W
VOTO

Att,

--

[Redacted signature area]

01/12/2020

Locamail :: RES: SOLICITAÇÃO COTAÇÃO ACESSÓRIOS LEISTUNG

Assunto: **RES: SOLICITAÇÃO COTAÇÃO ACESSÓRIOS
LEISTUNG**

De: Seguramed <seguramed@seguramed.com.br>

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

Cc: 'Heloisa Molinari' <heloisa.molinari@hmmc.org.br>, 'Luiz Humberto'
<luiz.humberto@hmmc.org.br>

Data: 01/12/2020 10:27



PROG. N° 44030/20
FLS. 10
VISTO W

PROC. Nº MCH03010
FLS. 13
VISTO W

Bom dia.

Agradeço a solicitação, porém não trabalhamos com essa marca, nossos circuitos e sensores são para Takaoka.

Por favor confirmar recebimento desse e-mail!

A disposição,

Tatiane H. Ferreira
SEGURAMED Equip. Med. Hosp. Eireli EPP
Tel./Fax: (11) 2721-4414 / (11) 4324-9892 / (11) 4324-9662
skype: thathyanne
www.seguramed.com.br

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

Enviada em: terça-feira, 1 de dezembro de 2020 10:14

Para: seguramed@seguramed.com.br

Cc: Heloisa Molinari <heloisa.molinari@hmmc.org.br>; Luiz Humberto <luiz.humberto@hmmc.org.br>

Assunto: SOLICITAÇÃO COTAÇÃO ACESSÓRIOS LEISTUNG

Prezada Tatiane, bom dia.

Conforme contato a pouco com o Sr. Junior, solicitamos a Vossa empresa proposta de cotação para fi de aquisição de acessórios para ventiladores pulmonar Leistung, destinados ao Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme:

- 30 unidades de circuitos Leistung completos
- 20 unidades de sensores de fluxo

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 c 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>HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES</p>	<p>Tamires Cardoso Analista Administrativo Hospital Prefeito Waldemar Costa Filho tamires.almojarifado@hmmc.org.br Tel.: (11) 4791-7785 Ramal: 7006</p>	 <p>FUNDAÇÃO DO ABC DESDE 1937 www.fuabc.org.br</p>
---	--	---

Assunto: **RE: COTAÇÃO URGENTE ACESSÓRIOS PARA VENTILADOR PULMONAR LEISTUG**
De: Acessórios Leistung <acessorios@leistungbrasil.com>
Para: <tamires.almojarifado@hmmc.org.br>
Cc: <acessorios@leistungbrasil.com>
Data: 07/12/2020 14:20



- image001.png (~17 KB)
- image002.png (~10 KB)
- image003.jpg (~1001 B)
- image004.jpg (~1 KB)
- image005.jpg (~1 KB)
- image006.jpg (~1 KB)
- image007.jpg (~8 KB)
- image008.png (~82 KB)
- image009.png (~10 KB)
- 509.20 atual 1 Fundação do ABC 07.12.20.pdf (~114 KB)
- Carta de Exclusividade Sindicato (emitido 29.07.2020).pdf (~430 KB)

PROJ. Nº 44032/20
FLS. 14
VISTO

PROC. Nº 14037030
FLS. 5
VISTO

Boa tarde!

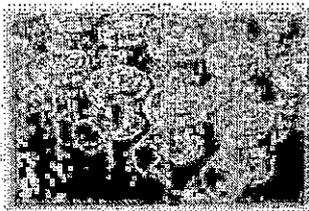
Segue anexo orçamento conforme solicitado.
Qualquer dúvida estamos à disposição;

Francisco Didoni
Assistência Técnica



LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA.

Rua João Ropelatto, 202
Nereu Ramos - Jaraguá do Sul - SC - Brasil
CEP: 89265-520
☎ 55 (47) 3371-2741 / 3371-9267
www.leistungbrasil.com



Acessórios direto de Fábrica para seu equipamento, com melhor preço.

Evite intermediários. Contate- nos

Através do e-mail: acessorios@leistungbrasil.com

As informações contidas nesta mensagem podem ser confidenciais. Foi enviado para uso exclusivo do (s) destinatário (s) pretendido (s). Se o leitor desta mensagem não for o destinatário pretendido, você está notificado que qualquer leitura, uso, publicação, disseminação, distribuição ou cópia desta comunicação ou seu conteúdo é estritamente proibido. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, agradeceremos por nos notificar por e-mail imediatamente e excluir seu sistema.

De: tamires.almojarifado@hmmc.org.br [mailto:tamires.almojarifado@hmmc.org.br]

Enviada: quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 14:16

Para: Acessórios Leistung <acessorios@leistungbrasil.com>

Assunto: Re: COTAÇÃO URGENTE ACESSÓRIOS PARA VENTILADOR PULMONAR LEISTUG

Olá Andreos, boa tarde!

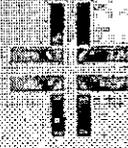
Conforme contato a pouco, solicito atualização da proposta enviada, conforme:

- 20 unidades do circuito paciente silicone adulto com dreno luft3
- 10 válvulas exalatórias

Por gentileza, enviar toda a documentação, como carta de exclusividade, declaração de sindicato para podermos acrescentar ao processo da compra.

PROC. Nº 1410720
FLS. 16

Muito obrigada!

 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 1957 www.fuabc.org.br
---	---	---

Em 02/12/2020 10:41, tamires.almojarifado@hmmc.org.br escreveu:

Prezado Andreos, bom dia!

Conforme contato a pouco com o Sr. Douglas, por gentileza atualizar a proposta incluindo unidades de válvula exalatória.

Se possível com urgência.

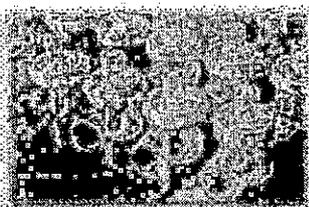
Aguardo retorno, obrigada.

 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 1957 www.fuabc.org.br
---	---	---

Em 01/12/2020 16:39, Acessórios Leistung escreveu:

Boa tarde, Tamires.

Conforme solicitado, segue em anexo orçamento.
Orçamento N° 509.20

PROC. Nº 142037010
FLS. 17 W
VISTO**Andreas Heller**
Assistência Técnica**LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA.**Rua João Ropelatto, 202
Nereu Ramos - Jaraguá do Sul - SC - Brasil
CEP: 89265-520
☎ 55 (47) 3371-2741 / 3371-9267
www.leistungbrasil.com**Acessórios direto de Fábrica para seu equipamento, com melhor preço.****Evite intermediários. Contate- nos**Através do e-mail: acessorios@leistungbrasil.com

As informações contidas nesta mensagem podem ser confidenciais. Foi enviado para uso exclusivo do (s) destinatário (s) pretendido (s). Se o leitor desta mensagem não for o destinatário pretendido, você está notificado que qualquer leitura, uso, publicação, disseminação, distribuição ou cópia desta comunicação ou seu conteúdo é estritamente proibido. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, agradeceremos por nos notificar por e-mail imediatamente e excluí-la do seu sistema.

De: tamires.almojarifado@hmmc.org.br [mailto:tamires.almojarifado@hmmc.org.br]**Enviada:** terça-feira, 1 de dezembro de 2020 15:49**Para:** Acessórios Leistung <acessorios@leistungbrasil.com>**Cc:** 'Luiz Humberto' <luiz.humberto@hmmc.org.br>; 'Heloisa Molinari' <heloisa.molinari@hmmc.org.br>**Assunto:** Re: COTAÇÃO URGENTE ACESSÓRIOS PARA VENTILADOR PULMONAR LEISTUG

Olá boa tarde!

Modelo Luft 3

Endereço Rua Guttermann, 577 Bras Cubas- Mogi das Cruzes/ SP 08740-320

Aguardo retorno,

Atte.

PROC. Nº 14.037.010
 FLS. 18
 W
 VISTO

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

Em 01/12/2020 15:45, Acessórios Leistung escreveu:

Boa tarde, Tamires.

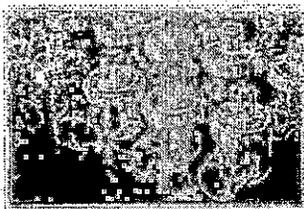
Não consegui contato com você pelo telefone. É necessário saber para qual modelo de ventilador são os acessórios. Por gentileza, enviar endereço de entrega, e se o frete pode ser imbutido no orçamento.

Andreas Heller
Assistência Técnica



LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA.

Rua João Ropelatto, 202
 Nereu Ramos - Jaraguá do Sul - SC - Brasil
 CEP: 89265-520
 ☎ 55 (47) 3371-2741 / 3371-9267
www.leistungbrasil.com



Acessórios direto de Fábrica para seu equipamento, com melhor preço.

Evite intermediários. Contate- nos

Através do e-mail: acessorios@leistungbrasil.com

As informações contidas nesta mensagem podem ser confidenciais. Foi enviado para uso exclusivo do (s) destinatário (s) pretendido (s). Se o leitor desta mensagem não for o destinatário pretendido, você está notificado que qualquer leitura, uso, publicação, disseminação, distribuição ou cópia desta comunicação ou seu conteúdo é estritamente proibido. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, agradeceremos por nos notificar por e-mail imediatamente e excluí-la do seu sistema.

De: tamires.almoarifado@hmmc.org.br [mailto:tamires.almoarifado@hmmc.org.br]

Enviada: sexta-feira, 27 de novembro de 2020 15:30

Para: acessorios@leistungbrasil.com

Cc: Luiz Humberto <luiz.humberto@hmmc.org.br>; Heloisa Molinari <heloisa.molinari@hmmc.org.br>

Assunto: COTAÇÃO URGENTE ACESSÓRIOS PARA VENTILADOR PULMONAR LEISTUG

Prezado Francisco, boa tarde.

PROC. Nº 19/2020/070
FLS. 19
VISTO

- **30 unidades de circuitos Leistung completos**
- **20 unidades de sensores de fluxo**

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 d empresa**, contendo CNPJ, Faturamento Mínimo, Prazo de Entrega, Condições de Pagamento.

Fico à disposição para quaisquer esclarecimentos que se façam necessários.

Att,

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



LEISTUNG



CERTIFICADO BPF

R 04-02 (4)
Rev04

Orçamento 509/20 atual 1
Jaraguá do Sul, 07 de dezembro de 2020

AO
Fundação do ABC - Central de Convênios
CNPJ: 57.571.275/0004-45
TEL: (11) 4791-7785 / 7006
E-MAIL: tamires.almojarifado@hmmc.org.br
Mogi das Cruzes - SP
A/C: Tamires

PROC. Nº 124073970
FLS. 20
VISTO

PROPOSTA DE PREÇOS

FORNECEDOR: LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA
RUA JOÃO ROPELATTO, 202
BAIRRO NEREU RAMOS - JARAGUA DO SUL - SC
CEP: 89265- 520
CNPJ: 04.187.384/0001-54
INSC. ESTADUAL: 254.417.108

Item	Qtde	Código	Material / descritivo	Modelo de equipamento	Valor Unitário	Valor Total
1	20	BY0521C--L-	CIRCUITO PACIENTE SILICONE ADULTO COM DRENO	LUFT3	R\$ 510,00	R\$ 10.200,00
2	10	G1050C2--B	VALVULA EXALATORIA LUFT	LUFT3	R\$ 360,00	R\$ 3.600,00
					Valor Total	R\$ 13.800,00

CONDIÇÕES DE PGTO: A vista Antecipado -
BANCO: BANRISUL
NUMERO DO BANCO: 041
AGENCIA: 0243
CONTA/CORRENTE: 23.0023900-2
FAVORECIDO: LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA
CNPJ: 04.187.384/0001-54

VALIDADE DA PROPOSTA: 20 dias
PRAZO DE ENTREGA: até 10 dias uteis para liberação da fábrica. (O prazo de entrega vai depender do tipo de frete que contratar.)
FRETE: (CIF) Por conta da Leistung.

Francisco Didoni
Leistung Equipamentos Ltda.

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 - Insc. Est. 254.417.108
Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos
CEP: 89265-520- Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267
www.leistungbrasil.com - E-mail: leistung@leistungbrasil.com

Assistência Técnica
0800 645 1534



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA

PROC. Nº 14.037.490
FLS. 4
VISTO W

NÚMERO DE INSCRIÇÃO 04.187.384/0001-54 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 21/11/2000
---	---	--------------------------------

NOME EMPRESARIAL
LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA.

TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) LEISTUNG ENGENHARIA	PORTE DEMAIS
--	-----------------

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
26.60-4-00 - Fabricação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS

- 32.50-7-01 - Fabricação de instrumentos não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório
- 33.12-1-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação
- 33.21-0-00 - Instalação de máquinas e equipamentos industriais
- 46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças
- 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos
- 74.90-1-99 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente
- 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador
- 77.40-3-00 - Gestão de ativos intangíveis não-financeiros

CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária Limitada

LOGRADOURO R JOAO ROPELATTO	NÚMERO 202	COMPLEMENTO *****
---------------------------------------	----------------------	----------------------

CEP 89.265-520	BAIRRO/DISTRITO NEREU RAMOS	MUNICÍPIO JARAGUA DO SUL	UF SC
--------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	-----------------

ENDEREÇO ELETRÔNICO	TELEFONE (47) 3371-4747
---------------------	-----------------------------------

ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)

SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA	DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 21/11/2000
------------------------------------	---

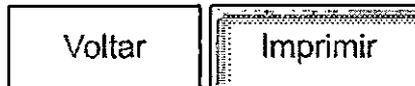
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL *****	DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****
----------------------------	------------------------------------

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

Emitido no dia **08/12/2020** às **11:10:38** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



PROC. Nº 44037070
FLS. 22
VSTO

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.187.384/0001-54

Razão Social: LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA ✓

Endereço: R JOAO ROPELATTO 202 / NEREU RAMOS / JARAGUA DO SUL / SC /
89265-300

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: 2020120801532739436579

Informação obtida em 08/12/2020 11:12:45

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



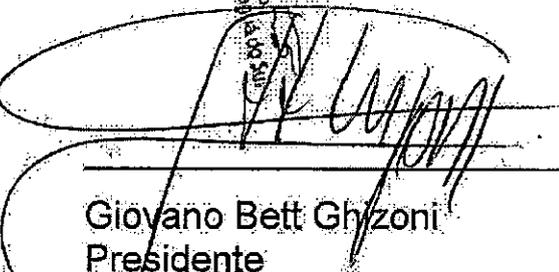
PROC. Nº 46007070
FLS. 23
VISTO W

CARTA DE EXCLUSIVIDADE

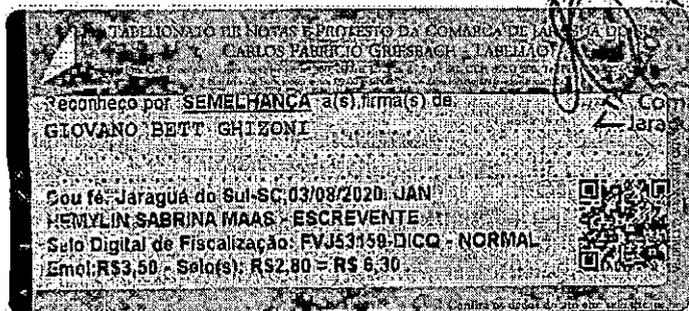
Certificamos para os devidos fins, que a empresa Leistung Equipamentos Ltda., inscrita no CNPJ sob o nº 04.187.384/0001-54, sediada à Rua João Ropelatto, nº 202, bairro Nereu Ramos, Cep 89.265-520, cidade de Jaraguá do Sul, estado de Santa Catarina, é fabricante exclusivo de sua linha de produtos, como também na manutenção preventiva e corretiva com troca de peças genuínas de seus ventiladores pulmonares modelos LUFT2, LUFT2-g, LUFT1-g, LUFTneo, LUFT3, PR4-g, PR4-g touch, PR4D-02 e PR4Dplus, atendendo todos os estados brasileiros.

Jaraguá do Sul/SC, 29 de julho de 2020. ✓

TAB. Nº 11.110
NOTAS e PROTESTO
COMARCA DE JARAGUÁ DO SUL



Giovano Bett Ghizoni
Presidente





Certificamos que o ato constitutivo da empresa indicada a seguir encontra-se arquivado nesta Junta Comercial:

nome empresarial: LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA

NIRE: 42 2 0316404 5

CNPJ: 04.187.384/0001-54

PROC. nº 44037020
 FLS. 24
 VISTO

endereço: RUA JOÃO ROPELATTO

complemento:

número: 202

bairro: NEREU RAMOS

CEP: 89265-520

município: JARAGUÁ DO SUL

UF: SC

situação: REGISTRO ATIVO

Arquivamentos Posteriores:

ato	número	data	descrição
039	42203164045	29/05/2002	INSCRIÇÃO DE TRANSFERÊNCIA DE SEDE DE OUTRA UF
021	20020904860	02/07/2002	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
206	20020904878	02/07/2002	PROCURAÇÃO
021	20030346681	26/03/2003	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
051	20030346681	26/03/2003	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
206	20030346690	26/03/2003	PROCURAÇÃO
304	20032117574	06/11/2003	ENQUADRAMENTO DE EMPRESA DE PEQUENO PORTE - EMPRESA JÁ CONSTITUÍDA
308	20042225051	13/09/2004	REENQUADRAMENTO DE EPP COMO EMPRESA
310	20042781264	08/11/2004	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESÁRIO
021	20042951208	09/12/2004	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
051	20042951208	09/12/2004	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
206	20042969972	09/12/2004	PROCURAÇÃO
310	20050343998	10/03/2005	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESÁRIO
021	20050677691	16/05/2005	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
051	20050677691	16/05/2005	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO
021	20052031128	13/09/2005	ALTERAÇÃO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
051	20052031128	13/09/2005	CONSOLIDAÇÃO DE CONTRATO/ESTATUTO

FLORIANÓPOLIS - SC, 30 de julho de 2020

BLASCO BORGES BARCELLOS
 SECRETÁRIO GERAL



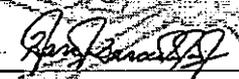


CERTIDÃO ESPECÍFICA

PROC. Nº 14107/2020
FLS. 95
VISTO W

985	20083192433	24/11/2008	ATA DE REUNIAO/ASSEMBLEIA DE SOCIOS
985	20083192441	24/11/2008	ATA DE REUNIAO/ASSEMBLEIA DE SOCIOS
985	20091156564	06/05/2009	ATA DE REUNIAO/ASSEMBLEIA DE SOCIOS
985	20093623135	09/12/2009	ATA DE REUNIAO/ASSEMBLEIA DE SOCIOS
021	20100059422	04/02/2010	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
051	20100059422	04/02/2010	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
206	20100059430	04/02/2010	PROCURACAO
985	20100059414	04/02/2010	ATA DE REUNIAO/ASSEMBLEIA DE SOCIOS
985	20102237328	02/08/2010	ATA DE REUNIAO/ASSEMBLEIA DE SOCIOS
310	20102591555	13/10/2010	OUTROS DOCUMENTOS DE INTERESSE DA EMPRESA / EMPRESARIO
021	20121115046	28/05/2012	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
051	20121115046	28/05/2012	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
021	20131070924	08/05/2013	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
051	20131070924	08/05/2013	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
051	20176838694	13/11/2017	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO
985	20176771441	20/11/2017	ATA DE REUNIAO/ASSEMBLEIA DE SOCIOS
985	20197156860	12/02/2019	ATA DE REUNIAO/ASSEMBLEIA DE SOCIOS
213	20197112331	15/02/2019	CARTA DE EXCLUSIVIDADE
021	20204210119	21/05/2020	ALTERACAO DE DADOS (EXCETO NOME EMPRESARIAL)
051	20204210119	21/05/2020	CONSOLIDACAO DE CONTRATO/ESTATUTO

FLORIANOPOLIS - SC, 30 de julho de 2020.


BLASCO BORGES BARCELLOS
SECRETÁRIO GERAL



LEISTUNG

CERTIFICADO BPF
(ISO 13485:2016/ EN ISO 13485:2016)

R 04-02 (4)
Rev03

PROC. nº 44003/2019
FLS. 76
W.
VOTO

CARTA DE EXCLUSIVIDADE

A empresa Leistung Equipamentos Ltda, inscrita no CNPJ sob o nº 04.187.384/0001-54, sediada à Rua João Ropelatto, nº 202, bairro Nereu Ramos, Cep 89.265-520, cidade de Jaraguá do Sul, estado de Santa Catarina, por Intermediário de seu Representante Legal o Sr. Marcelo Javier Fernandez, Portador da Carteira de Identidade nº 7.979.585 emitido 16/10/17, órgão emissor SESP/SC e CPF nº 831.651.180-00, declara que é fabricante exclusivo de sua linha de produtos, como também na manutenção preventiva e corretiva com troca de peças genuínas de seus Ventiladores Pulmonares, modelos Luft3, PR4-G, PR4-G Touch e PR4D-Plus, atendendo todos os estados brasileiros.

Jaraguá do Sul/SC, 12 de Fevereiro de 2019.

Carteira
CSC/UF-SC

Leistung Equipamentos Ltda
CNPJ: 04.187.384/0001-54
Marcelo Javier Fernandez
Sócio Administrador
CPF: 831.651.180-00
RG: 7.979.585

04.187.384/0001-54
LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA
Rua João Ropelatto, 202
89265-520 - Nereu Ramos
Jaraguá do Sul - Santa Catarina



Estado de Santa Catarina
Município de Corupá, Comarca de Jaraguá do Sul
Escritório de Paz do Município de Corupá
BRAULIO BRANDÃO COELHO VIEIRA - Escrivão de Paz
Rua Jorge Lacerda, 223, A, Centro, Corupá - SC, 89778-000 - (47) 3378-3220
cartorio@corupa.sc.gov.br

Reconheço como autêntica a(s) assinatura(s) abaixo indicada(s) e do Sr.
MARCELO JAVIER FERNANDEZ (RG: 7979585 - CPF: 83165118000)

Emulhermos: 1 Reconhecimento da firma e rubrica R\$ 5,20 - 1 Rubricado de Fiscalização paga R\$ 1,66 | Total R\$ 6,86 | Recibo Nº: 150602
Confira os dados do ato em <http://sc.juc.br>
Dou 16, Corupá, 12 de fevereiro de 2019
EMILY ALICE HORSTMANN - Escrivã Autorizada

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 - Insc. Est. 254.417.108
Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos
CEP: 89265-520 - Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267
www.leistungbrasil.com - E-mail: leistung@leistungbrasil.com

Assistência Técnica
0800 645 1534



Junta Comercial do Estado de Santa Catarina
Certifico o Registro em 15/02/2019
Arquivamento 20197112331-Protocolo 197112331 de 15/02/2019 NIRE 42203164045
Nome da empresa LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA
Este documento pode ser verificado em <http://reg.jucsc.gov.br/autenticacaoDocumentos/autenticacao.aspx>
Chancela 138574058311508
Esta cópia foi autenticada digitalmente e assinada em 15/02/2019 por Henry Goy Petry Neto - Secretário-geral

15/02/2019



FUNDAÇÃO DO ABC

Desde 1967



Central de
Convênios

PROC. MCH0370/20

FLS.Nº 27

VISTO W

AO DEPARTAMENTO FINANCEIRO DA FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Trata-se no presente a **Aquisição de Peças/Acessórios para Ventiladores Pulmonares Leistung** para o Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme solicitação do ofício. nº 498/2020.

Conforme as condições necessárias para aquisição de materiais de consumo, bens ou contratações de serviços, declaro ter recebido do Município de São Bernardo, o seguinte orçamento para dar continuidade no Processo de Compras.

Abaixo as informações da empresa que respondeu e teve o interesse de participar do certame aqui pretendido

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA, inscrita no CNPJ: 04.187.384/0001-54, situada no endereço Rua. João Ropelatto, 202 – Nereu Ramos – Jaraguá do Sul - SC. Telefone de contato (47) 3371-2741 e e-mail: leistung@leistungbrasil.com.br Valor ofertado para suprir a necessidade do pretendido é de R\$ 13.800,00 (Treze mil e oitocentos reais), juntado em fls. 20.

Desta forma, encaminho o presente expediente para vossa análise e manifestação quanto à disponibilidade financeira para darmos prosseguimento ao processo de aquisição.

Willian Siqueira
Depto de Compras
FUABC - Central de Convênios

COMPRADOR

FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Carla Dias Henklain
Gerente de Compras
Central de Convênios
GERENTE DE COMPRAS

FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS



FUNDAÇÃO DO ABC

Desde 1967



Central de
Convênios

PROC. MCH0370/20
FLS.Nº 28
VISTO W

A

DIRETORIA GERAL DA FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Referente a **Aquisição de Peças/Acessórios para Ventiladores Pulmonares Leistung** para o Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, com estimativa de custo para aquisição de **R\$ 13.800,00** (Treze mil e oitocentos reais), conforme Ofício D.A/CC nº 498/2020, juntado em fls. 20.

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

ROSEMEIRE R.S. OLIVEIRA
DIRETORA FINANCEIRA
CENTRAL DE CONVÊNIOS

R. S. Oliveira 22/12/20
DEPARTAMENTO FINANCEIRO

FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS

Bianca Lima de Melo
Gerente
Prestação de Contas



FUNDAÇÃO DO ABC

Desde 1967



Central de
Convênios

PROC. MCH0370/20

FLS. Nº 29

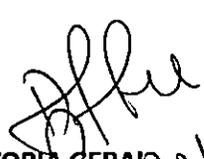
VISTO

AO

DEPARTAMENTO DE COMPRAS DA FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Trata-se no presente da **Aquisição de Peças/Acessórios para Ventiladores Pulmonares Leistung** para o Hospital Municipal de Mogi das Cruzes.

Considerando que os autos estão instruídos com a requisição justificada e há disponibilidade de verba para esta contratação conforme manifestação do Departamento Financeiro em fis.28, 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

Dra. Patricia Veronesi
Diretora Geral
Fundação do ABC
Central de Convênios

willian siqueira

De: willian siqueira
Enviado em: quarta-feira, 23 de dezembro de 2020 08:57
Para: 'leistung@leistungbrasil.com'
Cc: 'tamires.almoxarifado@hmmc.org.br'
Assunto: Solicitação de orçamento

Bom dia!

De: FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Avenida Lauro Gomes, 2000. Bairro Vila Sacadura Cabral. Santo André (SP). CEP: 09060-870.
CNPJ: 57.571.275/0004-45.

PARA: LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA – POR GENTILEZA ENVIAR PROPOSTA Nº 509/2020, COM A DATA ATUALIZADA (URGENTE)

A/C: Departamento Comercial

ASSUNTO: Aquisição de peças / acessórios para ventiladores pulmonares Leistung, para o Município de Mogi das Cruzes – processo MCH0370/20.

Prezado (a) Senhor(a)

Solicitamos a vossa senhoria Proposta Comercial em papel timbrado da empresa.

A ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO:

- CIRCUITO PACIENTE SILICONE ADULTO COM DRENO LUFT3 – QUANTIDADE 20
- VÁLVULA EXALATÓRIA LUFT3 – QUANTIDADE 10

Caso se faça necessário uma avaliação previa técnica para a produção do orçamento, por gentileza entrar em contato no meu telefone 11-2666-5438 a/c Willian dep. de compras e contratações da Fundação do ABC – Central de Convênios. ESSA AVALIAÇÃO NÃO PODERÁ SER COBRADA.

Att,

<p>Willian Siqueira Comprador Central de Convênios willian.siqueira@fuabc.org.br Tel.: (11) 2666-5438</p>	 <p>Central de Convênios</p>	 <p>FUNDAÇÃO DO ABC DADOS 1987 www.fuabc.org.br</p>
--	---	--

willian siqueira

De: Acessórios Leistung Brasil <acessorios@leistungbrasil.com>
Enviado em: terça-feira, 5 de janeiro de 2021 15:00
Para: willian siqueira
Cc: assistencia@leistungbrasil.com
Assunto: FW: Orçamento - 509/2020
Anexos: 509.20 atual 1 Fundação do ABC 07.12.20.pdf

Boa tarde Willian,

Tudo bom, segue em anexo, o orçamento atualizado, conforme solicitado.
Qualquer dúvida, estamos à disposição.

Atenciosamente,

Ricardo T. Santos
Assistência Técnica



LEISTUNG

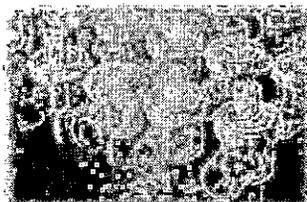
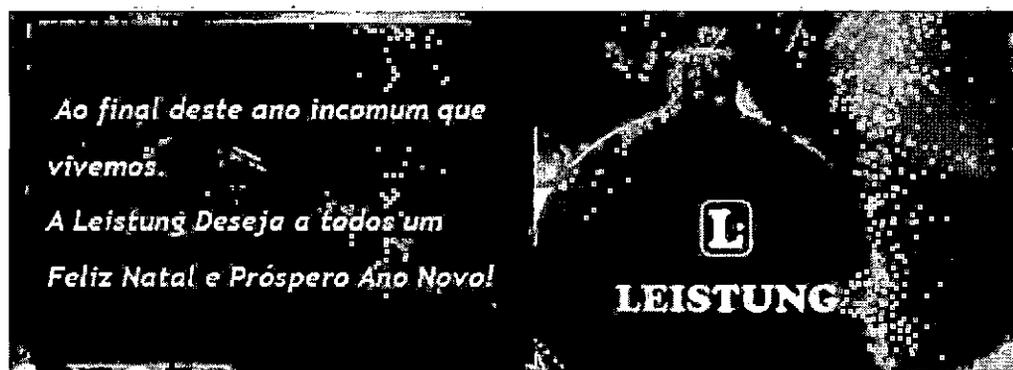
LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA.

Rua João Ropelatto, 202
Nereu Ramos - Jaraguá do Sul - SC - Brasil
CEP: 89265-520
☎ 55 (47) 3371-2741 / 3371-9267
www.leistungbrasil.com



**Acessórios direto de Fábrica para seu equipamento, com melhor preço.
Evite intermediários. Contate- nos**

Através do e-mail: acessorios@leistungbrasil.com



As informações contidas nesta mensagem podem ser confidenciais. Foi enviado para uso exclusivo do (s) destinatário (s) pretendido (s). Se o leitor desta mensagem não for o destinatário pretendido, você está notificado que qualquer leitura, uso, publicação, disseminação, distribuição ou cópia desta comunicação ou seu conteúdo é estritamente proibido. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, agradeceremos por nos notificar por e-mail imediatamente e excluí-la do seu sistema.

De: Acessórios Leistung Brasil [mailto:acessorios@leistungbrasil.com]
Enviada: segunda-feira, 4 de janeiro de 2021 15:38
Para: 'samuel.almojarifado@hmmc.org.br'
Cc: 'assistencia@leistungbrasil.com'
Assunto: Orçamento - 509/2020

Boa tarde Samuel,

Tudo bom, segue em anexo, o orçamento, conforme solicitado.
Qualquer dúvida, estamos à disposição.

Atenciosamente,

Ricardo T. Santos
Assistência Técnica



LEISTUNG

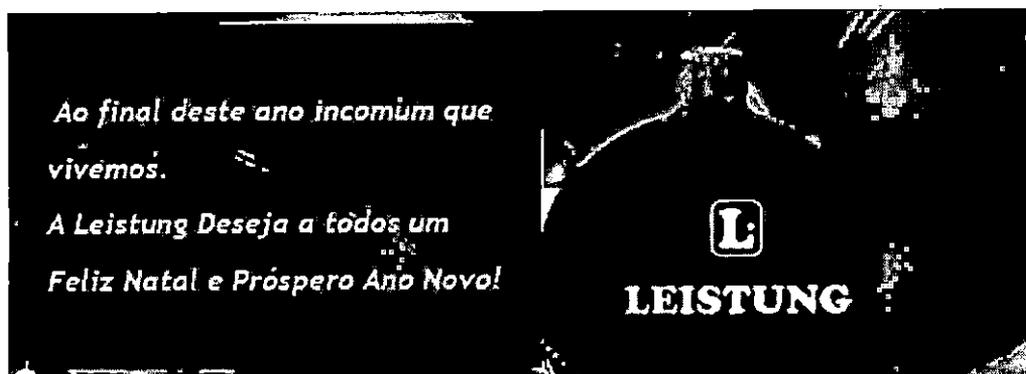
LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA.

Rua João Ropelatto, 202
Nereu Ramos - Jaraguá do Sul - SC - Brasil
CEP: 89265-520
☎ 55 (47) 3371-2741 / 3371-9267
www.leistungbrasil.com

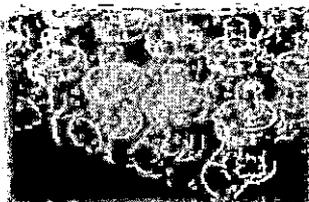


**Acessórios direto de Fábrica para seu equipamento, com melhor preço.
Evite intermediários. Contate- nos**

Através do e-mail: acessorios@leistungbrasil.com



As informações contidas nesta mensagem podem ser confidenciais. Foi enviado para uso exclusivo do (s) destinatário (s) pretendido (s). Se o leitor desta mensagem não for o destinatário pretendido, você está notificado que qualquer leitura, uso, publicação, disseminação, distribuição ou cópia desta comunicação ou seu conteúdo é estritamente proibido. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, agradeceremos por nos notificar por e-mail imediatamente e excluí-la do seu sistema.





LEISTUNG



PROC. Nº 1240310/20
FLS. 33

CERTIFICADO BPF

R 04-02 (4)
Rev04

Orçamento 509/20 atual 1
Jaraguá do Sul, 05 de janeiro de 2021

AO
Fundação do ABC - Central de Convênios
CNPJ: 57.571.275/0004-45
TEL: (11) 4791-7785 / 7006
E-MAIL: tamires.almojarifado@hmmc.org.br
Mogi das Cruzes - SP
A/C: Willian

PROPOSTA DE PREÇOS

FORNECEDOR: LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA
RUA JOÃO ROPELATTO, 202
BAIRRO NEREU RAMOS - JARAGUA DO SUL - SC
CEP: 89265- 520
CNPJ: 04.187.384/0001-54
INSC. ESTADUAL: 254.417.108

Item	Qtde	Código	Material / descritivo	Modelo de equipamento	Valor Unitário	Valor Total
1	20	BY0521C--L-	CIRCUITO PACIENTE SILICONE ADULTO COM DRENO	LUFT3	R\$ 510,00	R\$ 10.200,00
2	10	G1050C2--B	VALVULA EXALATORIA LUFT	LUFT3	R\$ 360,00	R\$ 3.600,00
			Frete não incluso no orçamento			
Valor Total						R\$ 13.800,00

CONDIÇÕES DE PGTO: A vista Antecipado -

BANCO: **BANRISUL**

NUMERO DO BANCO: **041**

AGENCIA: **0243**

CONTA/CORRENTE: **23.0023900-2**

FAVORECIDO: **LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA**

CNPJ: **04.187.384/0001-54**

VALIDADE DA PROPOSTA: 20 dias

PRAZO DE ENTREGA: até 10 dias uteis para liberação da fábrica. (O prazo de entrega vai depender do tipo de frete que contratar.)

FRETE: (CIF) Por conta da Leistung.

Ricardo Tadeu dos Santos
Leistung Equipamentos Ltda.

LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA - CNPJ: 04.187.384/0001-54 - Insc. Est. 254.417.108

Rua João Ropelatto, 202, Nereu Ramos

CEP: 89265-520- Jaraguá do Sul / SC - Fone/Fax (47) 3371-2741 / 3371-9267

www.leistungbrasil.com - E-mail: leistung@leistungbrasil.com

Assistência Técnica
0800 645 1534

Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Cidadão,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO 04.187.384/0001-54 MATRIZ	COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL	DATA DE ABERTURA 21/11/2000	
NOME EMPRESARIAL LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA.			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) LEISTUNG ENGENHARIA			PORTE DEMAIS
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 26.60-4-00 - Fabricação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS 32.50-7-01 - Fabricação de instrumentos não-eletrônicos e utensílios para uso médico, cirúrgico, odontológico e de laboratório 33.12-4-03 - Manutenção e reparação de aparelhos eletromédicos e eletroterapêuticos e equipamentos de irradiação 33.21-0-00 - Instalação de máquinas e equipamentos industriais 46.84-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças 47.73-3-00 - Comércio varejista de artigos médicos e ortopédicos 74.90-1-89 - Outras atividades profissionais, científicas e técnicas não especificadas anteriormente 77.39-0-02 - Aluguel de equipamentos científicos, médicos e hospitalares, sem operador 77.40-3-00 - Gestão de ativos intangíveis não-financeiros			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA 206-2 - Sociedade Empresária Limitada			
LOGRADUO R JOAO ROPELATO	NÚMERO 202	COMPLEMENTO *****	
CEP 89.265-520	BARRIO/DISTRITO NEREU RAMOS	MUNICÍPIO JARAGUA DO SUL	UF SC
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE (47) 3371-4747	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL ATIVA		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL 21/11/2000	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

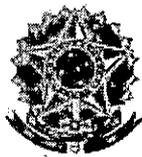
Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 05/01/2021 às 15:39:36 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[CONSULTAR QSA](#)
[VOLTAR](#)
[IMPRIMIR](#)

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).



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

PROC. Nº 46110271020
FLS. 35
VISTO

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

Nome: LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA.
CNPJ: 04.187.384/0001-54

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 13:25:43 do dia 04/01/2021 <hora e data de Brasília>.

Válida até 03/07/2021.

Código de controle da certidão: **17BA.1E2B.21B6.D1B5**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 04.187.384/0001-54

Razão Social: LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA

Endereço: R JOAO ROPELATO 202 / NEREU RAMOS / JARAGUA DO SUL / SC / 89265-300

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: 27/12/2020 a 25/01/2021

Certificação Número: 2020122700511851502131

Informação obtida em 05/01/2021 15:40:14

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



FUNDAÇÃO DO ABC

Desde 1967



Central de
Convênios

PROC. MCH0370/20

FLS.Nº 37

VISTO

AO

DEPARTAMENTO JURÍDICO DA FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVENIOS

Trata-se no presente da **Aquisição de Peças/Acessórios para Ventiladores Pulmonares Leistung.**

Neste momento, tratamos da possibilidade da compra emergencial com a empresa **LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA** pelos motivos que passamos a tratar agora.

A empresa **LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA** tem exclusividade na venda do produto conforme fls. 23.

Paralelo a isso, a aquisição é indispensável considerando que o Hospital de Mogi das Cruzes, tornou-se referência para atendimento aos pacientes portadores de COVID 19; o HMMC recebeu 10 (dez) unidades de ventiladores pulmonares da marca Leistung modelo Luft3 do Governo do Estado, entretanto os acessórios com circuito paciente autoclavável e válvulas exalatórias não foram enviadas com os equipamentos, sendo assim solicitamos apoio visando essa contratação.

Sendo assim, encaminhamos o presente expediente para vossa análise e manifestação quanto ao pretendido.

Willian Siqueira
Depto de Compras
FUABC - Central de Convênios

05/01/21

COMPRADOR

FUNDAÇÃO ABC/CENTRAL DE CONVÊNIOS



DE: DEPARTAMENTO JURÍDICO DA CENTRAL DE CONVÊNIOS

PARA: DIRETORIA EXECUTIVA ADMINISTRATIVA DA CENTRAL DE CONVÊNIOS

REF. PROCESSO MCH0370/20 - AQUISIÇÃO DE PEÇAS/ACESSÓRIOS PARA VENTILARES PULMONARES, VISANDO ATENDER AS NECESSIDADES DO MUNICÍPIO DE MOGI DAS CRUZES - SP.

I. BREVE RELATO

Trata o presente de solicitação de parecer sobre a possibilidade de contratação direta da empresa **LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA.**, para aquisição de peças/acessórios para ventiladores pulmonares leistung, visando atender as necessidades do Município de Mogi das Cruzes.

II. É O PARECER

Conforme depreende-se dos documentos anexos ao processo em epígrafe, mais precisamente na declaração de exclusividade de fls. 23-26, não há qualquer óbice na contratação direta da empresa **LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA.**, uma vez que a empresa em epígrafe é representante exclusiva autorizada para a prestação em comento.

Diante do cenário acima descrito, o Regulamento Interno de Compras da FUABC prevê que:

“Artigo 25. São inexigíveis os procedimentos do Título III do presente regulamento:

*I - para aquisição de materiais, equipamentos ou gêneros que só possam ser fornecidos por produtor, empresa ou representante comercial exclusivo, vedada a preferência de marca, devendo a **comprovação de exclusividade** ser feita através de atestado fornecido pelo órgão de*

registro do comércio do local em que se realizaria o procedimento de aquisição ou a obra ou o serviço, pelo Sindicato, Federação ou Confederação Patronal, ou, ainda, pelas entidades equivalentes;"

2

Assim, diante das justificativas apresentadas, observou-se que o serviço a ser prestado, tem caráter exclusivo, conforme declarações e documentos anexos ao processo.

III. CONCLUSÃO

Diante do exposto e pelas razões apresentadas, verifica-se a legalidade do presente expediente, sendo certo que a ausência de outras propostas não gera nulidade e tampouco macula os atos neste procedimento administrativo.

Dessa maneira, não há qualquer óbice quanto a contratação direta da empresa **LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA**, manifestando-se este Departamento Jurídico, favorável ao prosseguimento do presente feito. ✓

Santo André, 05 de janeiro de 2021. ✓

Gianny Javarotti
Advogada OAB/SP 407.251

DEPARTAMENTO JURÍDICO DA CENTRAL DE CONVÊNIOS



FUNDAÇÃO DO ABC

Desde 1967



Central de
Convênios

PROC. MCH/0370/20

FLS.Nº 40

VISTO W

À

DIRETORIA FINANCEIRA DA FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Trata-se no presente da **Aquisição de Peças/Acessórios para Ventiladores Pulmonares Leistung** para o Município de São Bernardo do Campo, conforme solicitação no Ofício Nº 498/2020.

Saliento que a contratação direta dispensa a coleta de preços como rege o regimento interno de compras, pois à empresa **LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA**, possui experiência na área de atuação conforme regulamento interno de compras.

Segue em fls. 33 a proposta da empresa **LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA**, no valor de R\$ 13.800,00 (treze mil e oitocentos reais), perfazendo o valor global total do contrato, em fls. 34 a 36 documentos necessários de acordo com o regulamento de compras.

Desta forma, encaminho o presente expediente para vossa análise e manifestação quanto à disponibilidade financeira para darmos prosseguimento ao processo de contratação.

William Siqueira
Depto de Compras
FUABC - Central de Convênios

08/01/21

COMPRADOR
FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

08/01/21
Carla Dias Henkian
Gerente de Compras
Central de Convênios
GERENTE DE COMPRAS

FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS



FUNDAÇÃO DO ABC

Desde 1967



Central de
Convênios

PROC. MCH0370/20

FLS.Nº 44

VISTO W

AO

DEPARTAMENTO JURÍDICO DA FUNDAÇÃO DO ABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Ref.: **Aquisição de Peças/Acessórios para Ventiladores Pulmonares Leistung** para o Município de São Bernardo do Campo, a ganhadora do certame foi a empresa **LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA**, no valor de R\$ 13.800,00 (Treze mil e oitocentos reais).

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

ROSEMEIRE R.S. OLIVEIRA
DIRETORA FINANCEIRA
CENTRAL DE CONVÊNIOS

DEPARTAMENTO FINANCEIRO
FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS

Bianca Lima de Melo
Gestora
Prestação de Contas



FUNDAÇÃO DO ABC

Desde 1967



Central de
Convênios

PROC. MCH/0370/20

FLS.Nº 42

VISTO W

A

DIRETORIA GERAL DA FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS

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.

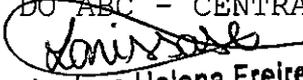
O Setor de Compras providenciou o processo e orçamentos nos termos de nosso Regulamento Interno de Compras para bens e serviços.

A Diretoria Financeira, em manifestação de fls.41, 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.

02/01/21

DEPARTAMENTO JURIDICO
FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVÊNIOS


Larissa Helena Freire
Advogada OAB | SP Nº 428.774
Central de Convênios



FUNDAÇÃO DO ABC

Desde 1967



Central de
Convênios

PROC. MCH	0370/20
FLS.Nº	43
VISTO	W

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 Veronesi
Diretora Geral
Fundação do ABC
Central de Convênios



FUNDAÇÃO DO ABC

Desde 1967



**Central de
Convênios**

PROC. MCH0370/20

FLS.Nº 44

VISTO W.

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

08/01/2021

Raphael Ferreira
Gerente de Compras
Central de Convênios

Santo André, 8 de janeiro de 2021
P.C.: MCH0370/20

À

Empresa: 04187384 / LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA

Endereço: RUA JOAO ROPELATTO, 202

Bairro: BAIRRO NEREU RAMOS **Cidade:** JARAGUA DO SUL

C.E.P.: 89265-520

Telefone: 33712741 **Fax:**

e-mail: leistung@leistungbrasil.com

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C: Ricardo

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7033-0001	MATERIAL MEDICO-HOSPITALAR	CIRCUITO PACIENTE SILICONE ADULTO COM DRENO LUFT3	MATERIAL MEDICO- HOSPITALAR	UN	20,00	510,0000	10.200,0000
0002	7033-0001	MATERIAL MEDICO-HOSPITALAR	VALVULA EXALATORIA LUFT	MATERIAL MEDICO- HOSPITALAR	UN	10,00	360,0000	3.600,0000

Valor total: R\$ 13.800,0000

Condição de pagamento: A VISTA

Prazo de entrega e instalação: 10 dias

- Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra.
2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

Dados para Entrega:

HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Rua: Guttermann, 577 – Brás Cubas – Mogi das Cruzes – SP - CEP: 08740-320

Tel: 4791-7785 Ramal 7006 Contato: Tamires



Nota Fiscal:

Razão Social: Fundação do ABC – Central de Convênios

CNPJ: 57.571.275.0004/45

Insc. Est.: Isento

Avenida Lauro Gomes, 2000 – Vila Sacadura Cabral - Santo André - SP - CEP: 09060-870

OBS: FAVOR NÃO ENVIAR BOLETO, APENAS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO, A NOTA FISCAL EMITIDA DEVE SER ENCAMINHADA TAMBÉM NESTE E-MAIL

(nota.fiscalcc@fuabc.org.br)

Qualquer dúvida estou à disposição.

PROD. Nº 46
FLS. 46
VISTO
46/03/10/20

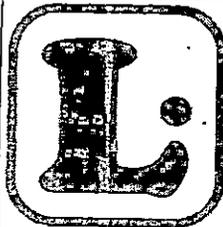
RECEBEMOS DE LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

PROC/Nº 410370/20
FLS. 17
VICTO

NF-e
N. 000022851
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do emitente
LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA
RUA JOAO ROPELATO, 202
NEREU RAMOS Cep:89265-520
JARAGUA DO SUL/SC
Fone: 4733712741

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000022851
SÉRIE 2
FOLHA 01/01


CHAVE DE ACESSO DA NFE
4221 0104 1873 8400 0154 5500 2000 0228 5111 0013 9196
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210004793100 11/01/2021 11:35:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254417108

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
04.187.384/0001-54

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45		DATA DE EMISSÃO 11/01/2021	
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 200		BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL		CEP 09060-870	
MUNICÍPIO SANTO ANDRE		FONE/FAX 1126665400		UF SP	
FATURA 001		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA ENTRADA/SAÍDA 11:34:00	
11/01/2021					
13.800,00					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 13.800,00	VALOR DO ICMS 1.656,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.844,73
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 955,27
				VALOR TOTAL DA NOTA 13.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANIT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 95.591.723/0051-88
ENDEREÇO R RINALDO BOGO 1200 SALA 03		MUNICÍPIO JARAGUA DO SUL	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251767795		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA		NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 16,315	PESO LIQUIDO 14,640

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VPI	A.ICMS	A.IPI
BY0521 C-L	CIRCUITO PACIENTE SILICONE ADULTO C	39173240	500	6107	UN	20,000000	485,71450	9.714,29	10.200,00	1.224,00	85,71	12,00%	5,00%
G1050C2-B	VALVULA EXALATORIA LUFT - LOTE: 708 90/20	39269090	000	6107	UN	10,000000	313,04400 000	3.130,44	3.600,00	432,00	69,56	12,00%	15,00%

CALCULO DO ISSQN.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 25536	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 342210004793100
ORÇAMENTO NR 509/20 PROCESSO DE COMPRAS NR MCH0370/20- PEDIDO NR 411398 DADOS PARA DEPOSITO: 041- BANRISUL AG. 0243 CC 23.0023900-2 LOCAL DE ENTREGA: RUA GUTIERMANN 577 BRAZ CUBAS MOGI DAS CRUZES SP CEP 08740-320. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 828,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Victor continue
L8/01/21

Maria Almeida
Coord. Administrativo
RGr 28, 196, 5-43-7
Hosp. Mun. Nogueiras-Cruzes

willian siqueira

De: tamires.almojarifado@hmmc.org.br
Enviado em: quinta-feira, 17 de dezembro de 2020 12:10
Para: willian siqueira
Cc: Nadiege Mendonca; Heloisa Molinari
Assunto: Fwd: RE: COTAÇÃO URGENTE ACESSÓRIOS PARA VENTILADOR PULMONAR LEISTUG
Anexos: Carta de Exclusividade junta comercial.pdf; Certidão Específica 31.07.20.pdf

Olá Willian, bom dia!

Tudo bem?

Conforme contato a pouco, no momento em que eu estava montando o ofício e juntando a documentação notei que a carta que dá exclusividade ao fabricante Leistung emitida pelo sindicato de classe, não tem uma data de validade.

Logo questionei o fabricante, conforme e-mail abaixo e o mesmo refere que emiti o documento junto ao sindicato anualmente.

Então, eu entrei em contato direto com o Sindicato das Industrias e Metalurgicas de Jaraguá do Sul no dia 08/12/2020 às 10h08 e o atendente Carlos informou que não existe uma regra definida para estabelecer que tenha que ter uma data de validade na carta para o fabricante. E encerrou o atendimento informando que o fabricante emiti anualmente o documento supracitado.

Neste sentido, seguimos com a solicitação de compra, tendo em vista a urgência das peças para que os equipamentos voltem a funcionar.

Qualquer dúvida estou a disposição.

Atenciosamente,



Tamires Cardoso
Analista Administrativo
Hospital Prefeito Waldemar Costa Filho
tamires.almojarifado@hmmc.org.br
Tel.: (11) 4791-7785 Ramal. 7006



----- Mensagem original -----

Assunto::RE: COTAÇÃO URGENTE ACESSÓRIOS PARA VENTILADOR PULMONAR LEISTUG

Data:08/12/2020 09:46

De:Acessórios Leistung <acessorios@leistungbrasil.com>

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

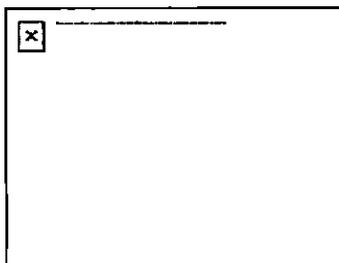
Cc::<acessorios@leistungbrasil.com>

Bom dia Sra Tamires.

Ao sermos fabricantes, a carta de exclusividade não tem validade.

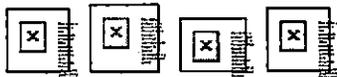
Envio em anexo carta de exclusividade da Junta Comercial de Santa Catarina que inclusive temos o adendo da certidão específica.

Francisco Didoni
Assistência Técnica



LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA.

Rua João Ropelatto, 202
Nereu Ramos - Jaraguá do Sul - SC - Brasil
CEP: 89265-520
☎ 55 (47) 3371-2741 / 3371-9267
www.leistungbrasil.com





Acessórios direto de Fábrica para seu equipamento, com melhor preço.

Evite intermediários. Contate- nos

Através do e-mail: acessorios@leistungbrasil.com

As informações contidas nesta mensagem podem ser confidenciais. Foi enviado para uso exclusivo do (s) destinatário (s) pretendido (s). Se o leitor desta mensagem não for o destinatário pretendido, você está notificado que qualquer leitura, uso, publicação, disseminação, distribuição ou cópia desta comunicação ou seu conteúdo é estritamente proibido. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, agradeceremos por nos notificar por e-mail imediatamente e excluí-la do seu sistema.

De: tamires.almojarifado@hmmc.org.br [mailto:tamires.almojarifado@hmmc.org.br]

Enviada: terça-feira, 8 de dezembro de 2020 09:00

Para: Acessórios Leistung <acessorios@leistungbrasil.com>

Assunto: Re: COTAÇÃO URGENTE ACESSÓRIOS PARA VENTILADOR PULMONAR LEISTUG

Olá Francisco, bom dia!

Liguei a pouco, mas você está em reunião.

Por gentileza, me tire uma dúvida, a carta de exclusividade enviada só tem a data de emissão, qual a validade da carta?

Ou você tem outro documento de exclusividade de entidade de classe?

Aguardo seu retorno para prosseguir com o processo da compra.

Muito obrigada,



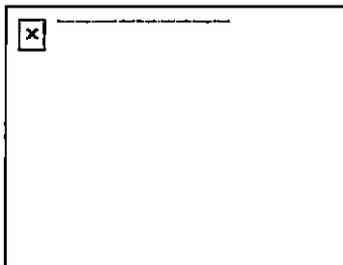
Em 07/12/2020 14:20, Acessórios Leistung escreveu:

Boa tarde!

Segue anexo orçamento conforme solicitado.

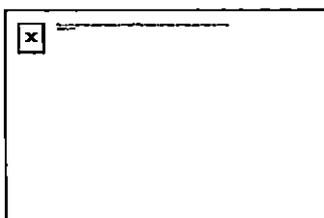
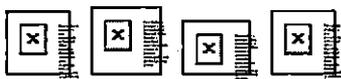
Qualquer dúvida estamos à disposição;

Francisco Didoni
Assistência Técnica



LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA.

Rua João Ropelatto, 202
Nereu Ramos - Jaraguá do Sul - SC - Brasil
CEP: 89265-520
☎ 55 (47) 3371-2741 / 3371-9267
www.leistungbrasil.com



Acessórios direto de Fábrica para seu equipamento, com melhor preço.

Evite intermediários. Contate- nos

Através do e-mail: acessorios@leistungbrasil.com

As informações contidas nesta mensagem podem ser confidenciais. Foi enviado para uso exclusivo do (s) destinatário (s) pretendido (s). Se o leitor desta mensagem não for o destinatário pretendido, você está notificado que qualquer leitura, uso, publicação, disseminação, distribuição ou cópia desta comunicação ou seu conteúdo é estritamente proibido. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, agradeceremos por nos notificar por e-mail imediatamente e excluí-la do seu sistema.

De: tamires.almoхарifado@hmmc.org.br [mailto:tamires.almoхарifado@hmmc.org.br]

Enviada: quarta-feira, 2 de dezembro de 2020 14:16

Para: Acessórios Leistung <acessorios@leistungbrasil.com>

Assunto: Re: COTAÇÃO URGENTE ACESSÓRIOS PARA VENTILADOR PULMONAR LEISTUG

Olá Andreos, boa tarde!

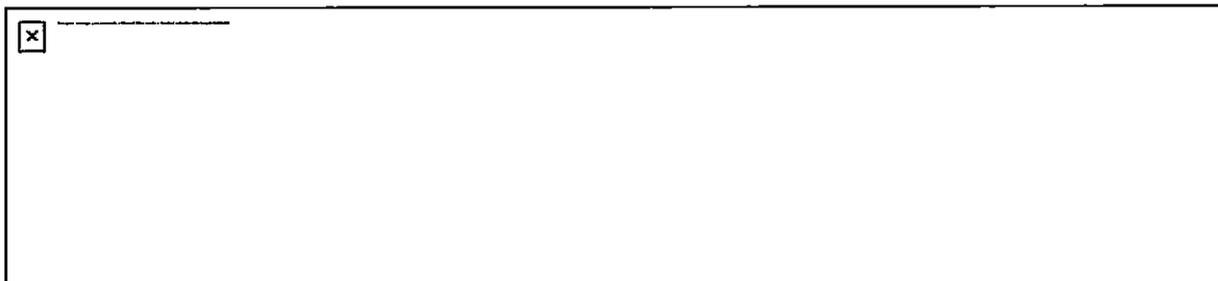
Conforme contato a pouco, solicito atualização da proposta enviada, conforme:

- 20 unidades do circuito paciente silicone adulto com dreno luft3
- 10 válvulas exalatórias

Por gentileza, enviar toda a documentação, como carta de exclusividade, declaração de sindicato para podermos acrescentar ao processo da compra.

Aguardo seu retorno.

Muito obrigada!



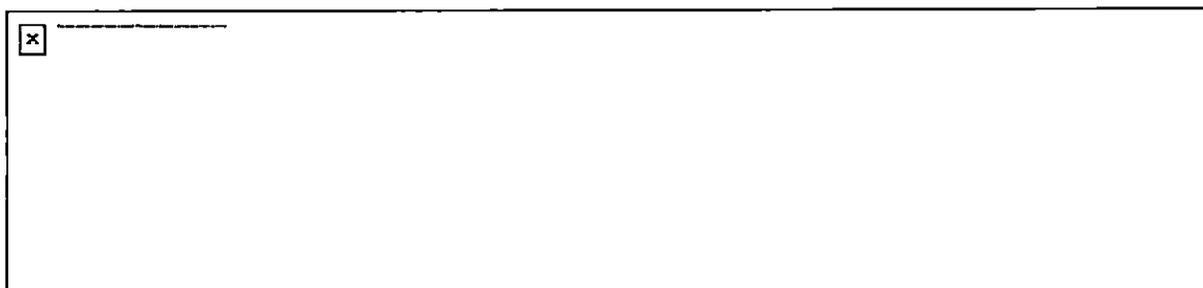
Em 02/12/2020 10:41, tamires.almoхарifado@hmmc.org.br escreveu:

Prezado Andreos, bom dia!

Conforme contato a pouco com o Sr. Douglas, por gentileza atualizar a proposta incluindo 30 unidades de válvula exalatória.

Se possível com urgência.

Aguardo retorno, obrigada.



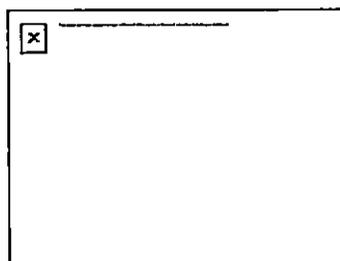
Em 01/12/2020 16:39, Acessórios Leistung escreveu:

Boa tarde, Tamires.

Conforme solicitado, segue em anexo orçamento.

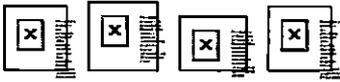
Orçamento N° 509.20

Andreas Heller
Assistência Técnica



LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA.

Rua João Ropelatto, 202
Nereu Ramos - Jaraguá do Sul - SC - Brasil
CEP: 89265-520
☎ 55 (47) 3371-2741 / 3371-9267
www.leistungbrasil.com



Acessórios direto de Fábrica para seu equipamento, com melhor preço.

Evite intermediários. Contate- nos

Através do e-mail: acessorios@leistungbrasil.com

As informações contidas nesta mensagem podem ser confidenciais. Foi enviado para uso exclusivo do (s) destinatário (s) pretendido (s). Se o leitor desta mensagem não for o destinatário pretendido, você está notificado que qualquer leitura, uso, publicação, disseminação, distribuição ou cópia desta comunicação ou seu conteúdo é estritamente proibido. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, agradeceremos por nos notificar por e-mail imediatamente e excluí-la do seu sistema.

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

Enviada: terça-feira, 1 de dezembro de 2020 15:49

Para: Acessórios Leistung <acessorios@leistungbrasil.com>

Cc: 'Luiz Humberto' <luiz.humberto@hmmc.org.br>; 'Heloisa Molinari' <heloisa.molinari@hmmc.org.br>

Assunto: Re: COTAÇÃO URGENTE ACESSÓRIOS PARA VENTILADOR PULMONAR LEISTUG

Olá boa tarde!

Modelo Luft 3

Endereço Rua Guttermann, 577 Bras Cubas- Mogi das Cruzes/ SP 08740-320

Aguardo retorno,

Atte.

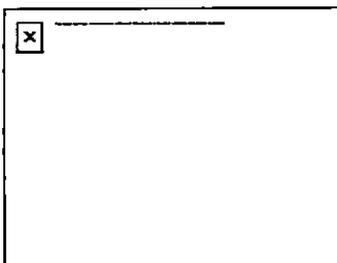


Em 01/12/2020 15:45, Acessórios Leistung escreveu:

Boa tarde, Tamires.

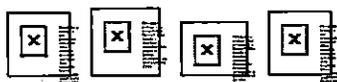
Não consegui contato com você pelo telefone. É necessário saber para qual modelo de ventilador são os acessórios. Por gentileza, enviar endereço de entrega, e se o frete pode ser imbutido no orçamento.

Andreas Heller
Assistência Técnica



LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA.

Rua João Ropelatto, 202
Nereu Ramos - Jaraguá do Sul - SC - Brasil
CEP: 89265-520
☎ 55 (47) 3371-2741 / 3371-9267
www.leistungbrasil.com



Acessórios direto de Fábrica para seu equipamento, com melhor preço.

Evite intermediários. Contate- nos

Através do e-mail: acessorios@leistungbrasil.com

As informações contidas nesta mensagem podem ser confidenciais. Foi enviado para uso exclusivo do (s) destinatário (s) pretendido (s). Se o leitor desta mensagem não for o destinatário pretendido, você está notificado que qualquer leitura, uso, publicação, disseminação, distribuição ou cópia desta comunicação ou seu conteúdo é estritamente proibido. Caso você tenha recebido esta mensagem por engano, agradeceremos por nos notificar por e-mail imediatamente e excluí-la do seu sistema.

De: tamires.almojarifado@hmmc.org.br [mailto:tamires.almojarifado@hmmc.org.br]

Enviada: sexta-feira, 27 de novembro de 2020 15:30

Para: acessorios@leistungbrasil.com

Cc: Luiz Humberto <luiz.humberto@hmmc.org.br>; Heloisa Molinari <heloisa.molinari@hmmc.org.br>

Assunto: COTAÇÃO URGENTE ACESSÓRIOS PARA VENTILADOR PULMONAR LEISTUG

Prezado Francisco, boa tarde.

Conforme contato por telefone a pouco, solicitamos a Vossa empresa proposta de cotação para fins de aquisição de acessórios para ventiladores pulmonar Leistung, destinados ao Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme:

- 30 unidades de circuitos Leistung completos

- 20 unidades de sensores de fluxo

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, **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,

--

x

27

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 12/01/2021
RELACAO : 075853

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

MOGI DAS CRUZES

FUABC

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 22851	LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA	MAT MEDICO HOSPITALAR	001 2011 12745-0	041873840001-54	12/01/2021	13.800,00
TOTAL GERAL						13.800,00

TREZE MIL E OITOCENTOS 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 12/01/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

[Handwritten Signature]
GERENTE FINANCEIRO
CENTRAL DE CONVENIOS

Estevan U. Oliveira
 CRP 18P301069
 Coordenador Contábil
 FUABC - Central de Convênios
GERENTE CONTABIL

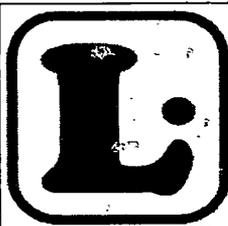
Confere com a Original

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 12/01/21
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>[Handwritten]</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>[Handwritten]</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: 13/01/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>[Handwritten]</i>	DATA: <i>[Handwritten]</i>

FEDERAL

000661

RECEBEMOS DE LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000022851 SÉRIE 2
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Identificação do emitente
LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA
 RUA JOAO ROPELATO, 202
 NEREU RAMOS Cep:89265-520
 JARAGUA DO SUL/SC
 Fone: 4733712741

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000022851
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4221 0104 1873 8400 0154 5500 2000 0228 5111 0013 9196

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PRODUCAO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342210004793100 11/01/2021 11:35:24-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 254417108	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 04.187.384/0001-54
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45	DATA DE EMISSÃO 11/01/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		BAIRRO/DISTRITO VILA SACADURA CABRAL	CEP 09060-870
ENDEREÇO AV LAURO GOMES, 200		MUNICÍPIO SANTO ANDRE	UF SP
FONE/FAX 1126665400	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 11:34:00	

001.	11/01/2021	13.800,00							
------	------------	-----------	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.800,00	VALOR DO ICMS 1.656,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.844,73	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 955,27	VALOR TOTAL DA NOTA 13.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 95.591.723/0051-88
RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS		MUNICÍPIO JARAGUA DO SUL	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251767795		
ENDEREÇO R RINALDO BOGO 1200 SALA 03		QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 16,315
						PESO LIQUIDO 14,640

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
COD. PROD BY0521C-L	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. CIRCUITO PACIENTE SILICONE ADULTO C	39173240	500	6107	UN	20,000000	485,71450	9.714,29	10.200,00	1.224,04	85,71	12,00%	5,00%
G1050C2-B	VALVULA EXALATORIA LUFT - LOTE: 708 90/20	39269090	000	6107	UN	10,000000	313,04400 000	3.130,44	3.600,00	432,00	69,56	12,00%	15,00%

CALCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 25536	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
-------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 342210004793100 ORCAMENTO NR 509/20 PROCESSO DE COMPRAS NR MCH0370/20- PEDIDO NR 411398 DADOS PARA DEPOSITO: 041- BANRISUL AG. 0243. CC 23.0023900-2. LOCAL DE ENTREGA: RUA GUTTERMANN 577 BRAZ CUBAS MOGI DÁS CRUZES SP.CEP:08740-320. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 828.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	Confere com a Original Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão N°058/2019

Victor Colinho

18/01/21

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

Sonia Almeida
Coord. Administrativo
RGT-28 198.5-437
Hosp. Mun. Mogetes-Cruzes

FEDERAL

000662

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme
13	UF Favorecida			14	Data de Vencimento		
	São Paulo				12/01/2021		
15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
16	Nome, Firma ou Razão Social			17	Inscrição Estadual na UF Favorecida		
	LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA						
18	Endereço Completo						
	RUA JOAO ROPELATO 202						
19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone
	JARAGUA DO SUL		SC		89285-520		(47) 3371-2741
23	Informações Complementares						
	NFE: 42210104187384000154550020000228511100139198						
	O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao Nº Identificador constante no campo Nº do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.						
24	Autenticação						
01	Código da UF Favorecida						
	26-4						
02	Código da Receita						
	10008-0						
03	CNPJ / CPF do Contribuinte						
	04.187.384/0001-54						
04	N do Documento de Origem						
	210100108366-50						
05	Período de Referência / N Parcela						
	01/2021						
06	Valor Principal						
	828,00						
07	Atualização Monetária						
	0,00						
08	Juros						
	8,28						
09	Multa						
	16,56						
10	Total a Recolher						
	852,84						

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme
13	UF Favorecida			14	Data de Vencimento		
	São Paulo				12/01/2021		
15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
16	Nome, Firma ou Razão Social			17	Inscrição Estadual na UF Favorecida		
	LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA						
18	Endereço Completo						
	RUA JOAO ROPELATO 202						
19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone
	JARAGUA DO SUL		SC		89285-520		(47) 3371-2741
23	Informações Complementares						
	NFE: 42210104187384000154550020000228511100139198						
	O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao Nº Identificador constante no campo Nº do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.						
24	Autenticação						
01	Código da UF Favorecida						
	26-4						
02	Código da Receita						
	10008-0						
03	CNPJ / CPF do Contribuinte						
	04.187.384/0001-54						
04	N do Documento de Origem						
	210100108366-50						
05	Período de Referência / N Parcela						
	01/2021						
06	Valor Principal						
	828,00						
07	Atualização Monetária						
	0,00						
08	Juros						
	8,28						
09	Multa						
	16,56						
10	Total a Recolher						
	852,84						

Confere com a
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

000663



Boletos, Convênios e outros

G3371211226600991
12/01/2021 11:39:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/01/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 11.39.36
2011702011

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTD
AGENCIA: 2011-7 CONTA: 12.745-0
EFETUADO POR: MARCELO J FERNANDEZ
=====

Convenio	GNRE-SEFAZ-SP	
Codigo de Barras	85650000008-3	52840099891-0
	21010010836-9	65020210109-5

Banco do Brasil . 001
AGÊNCIA DE RECOLHIMENTO: 2011
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 2011
CANAL DE PAGAMENTO: Internet
HORÁRIO DA TRANSAÇÃO: 11:39:33
DATA DA TRANSAÇÃO: 12/01/2021

GNRE - SEFAZ/SP

UF FAVORECIDA	SAO PAULO
CNPJ	21010010/8366-50
CODIGO DE RECEITA	10008-0
REFERENCIA	01/2021
DATA DO PAGAMENTO	12/01/2021
VALOR	852,84

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM
A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E AUTORIZADO
PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

=====

DOCUMENTO: 011206
AUTENTICACAO SISBB:
4.85C.606.33B.AC7.CC7

Transação efetuada com sucesso por: J3455301 MARCELO JÁVIER FERNANDEZ.

Confere com a
Original

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

FEDERAL

000664

RECEBEMOS DE LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

N. 000022851
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CÓPIA**Identificação do emitente**
LEISTUNG EQUIPAMENTOS LT
DARUA JOAO ROPELATO, 202
NEREU RAMOS Cep:89265-520
JARAGUA DO SUL/SC
Fone: 4733712741**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000022851
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

4221 0104 1873 8400 0154 5500 2000 0228 5111 0013 9196

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA PRODUÇÃO ESTABELECIMENTO DEST. A NAO CONTRIBUINTEPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342210004793100 11/01/2021 11:35:24-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
254417108

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
04.187.384/0001-54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ/CPF

57.571.275/0004-45

DATA DE EMISSÃO

11/01/2021

ENDEREÇO

AV LAURO GOMES, 200

BAIRRO/DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA ENTRADA/SAÍDA

11/01/2021

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

FONE/FAX

1126665400

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

11:34:00

FATURA

001
11/01/2021
13.800,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 13.800,00	VALOR DO ICMS 1.656,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.844,73
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 955,27
				VALOR TOTAL DA NOTA 13.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESS	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 95.591.723/0051-88
ENDEREÇO R RINALDO BOGO 1200 SALA 03	MUNICÍPIO JARAGUA DO SUL	UF SC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 251767795		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 16,315	PESO LÍQUIDO 14,640

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC ICMS	VICMS	VIPI	A. ICMS	A. IPI
BY0521C-L	CIRCUITO PACIENTE SILICONE ADULTO C	39173240	500	6107	UN	20,000000	485,71450	9.714,29	10.200,00	1.224,08	85,71	12,00%	5,00%
G1050C2-B	VALVULA EXALATORIA LUFT - LOTE: 708 90/20	39269090	000	6107	UN	10,000000	313,04400 000	3.130,44	3.600,00	432,00	69,56	12,00%	15,00%

CALCULO DO ISSQN:

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 25536	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 342210004793100
 ORCAMENTO NR 509/20 PROCESSO DE COMPRAS NR MCH0370/20- PEDIDO NR 411398 DADOS PARA
 DEPOSITO: 041-BANRISUL AG. 0243 CC 23.0023900-2 LOCAL DE ENTREGA: RUA GUTTERMANN 577
 BRAZ CUBAS MOGI DAS CRUZES SP CEP 08740-320. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate
 a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de
 destino: R\$ 828,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

**Confere com a
Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

0065

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	4050370/20
Competência	01/20
Central de Custo	Custeio Federal
Vencimento	11/01/21

Receitas: 0065

Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios

11/01/21

FEDERAL

000665

**2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	0344 / 006 / 00071079-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FUNDACAO DO ABC
CPF/CNPJ:	57.571.275/0001-00

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2011 / 00000012745-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	04.187.384/0001-54
Valor:	R\$ 13.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	05 - Pagamento de Fornecedores
Identificação da operação:	NF 22851
Histórico:	

Data de débito:	12/01/2021
Data / Hora da operação:	12/01/2021 10:48:40

Código da operação:	00105428
Chave de segurança:	50PSX9GL5TTYOQMO

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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

000666