



URGENTE

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
64423/2021 HC	18/08/2021	23/08/2021	1

SUMÁRIO

Descrição dos Produtos/Serviços
Manutenção de ventilador pulmonar

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	X	-
		R\$ Fls.
Orçamento Referência		R\$ 5.887,00 3
		Dt Fls.
1º Pedido de Análise Técnica		19/08/2021 10
1º Retorno de Análise Técnica		19/08/2021 10
		Dt Fls.
2º Pedido da Análise Técnica		- -
2º Retorno da Análise Técnica		- -
		Fls.
Documentação de Exclusividade		08

MV	BIONEXO
-	-

Mapa Comparativo	Fls.
	13

Valor Final	R\$	Fls.
	5.710,39	13

Negociação	R\$	Fls.
	176,61	3,00%
		11 a 12

Varição Última Compra	Fls.
-	-

Total de Fornecedores Participantes	Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do 2º colocado	Itens retirados do processo	Adequação de embalagem
1	1	1	-	-	NÃO

*Justificativa (itens fechados a partir do 2º colocado)	Não fatura para o CHMSBC	Não atinge faturamento mínimo	Não tem o produto disponível	Somente pagto antecipado	Validade do produto menor do que a exigida	Não atende as especificações técnicas	Documentação Irregular ou Incompleta	Não atende o prazo de entrega
	-	-	-	-	-	-	-	-

Justificativas Para Desclassificação de Fornecedores / Negociações / Critérios de Desempate / Variação de preço

Fornecedores			Valor Total	Cond. Pagto
1	Oxy System		R\$ 5.710,39	30 DIAS
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
	X	-	03

Aprovação

Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC	Larissa Helena Freire Advogada CHMSBC	
Depto. Compras	Depto. Jurídico	Comissão de Análise e Julgamento

Aprovação

Frisanuel Araújo Diretor Administrativo CHMSBC	Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Emissão
Diretoria Administrativa	José Ramde Uchoa Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC	Ordem de Compra: 26/8/2021
	Diretoria Financeira	

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

AUTORIZO a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado	Tendo em vista o disposto no Regulamento de Compras e Contratação de serviços de terceiros e obras da FUABC, declaro que a despesa pretendida tem adequação orçamentária, ficando, desta forma, autorizado o prosseguimento do processo de aquisição/contratação, bem como a devida reserva financeira.	NÃO AUTORIZO a despesa pretendida/Solicito o cancelamento do processo
José Ramde Uchoa Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC		

Solicitação: 64423
Solicitante: RAFAEL RAMOS
Setor: 465 ENGENHARIA CLINICA
Motivo: 47 COMPRA VIA MEMORANDO

Data Solic.: 18/08/2021
Data da Impressão: 18/08/2021
Situação: SOLICITADA
Data Máxima: 18/08/2021

URGENTE!

Obs: MEMO 101-21 MANUTENÇÃO CORRETIVA DE VENTILADOR PULMONAR - HC - SAMANTHA FERREIRA - ENG CLINICA - CUSTO DE R\$ 5.887,00

Dados da Solicitação						Dados da Última compra				
Seq	Produto	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensa	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	6386 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS MEMO 101-21 MANUTENÇÃO CORRETIVA DE VENTILADOR PULMONAR - HC			0,00	0,00	0,00	0,00		0,0000	

Data

18 de Agosto de 2021

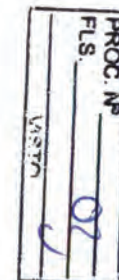
Valor Total

0,00

Emissor

Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados



Ord. Compra: 102257 Solicitação: 64423 Solic: ENGENHARIA CLINICA
Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 26/08/2021
Fornecedor: 7166 OXY SYSTEM - OXY SYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA EPP
CNPJ/CPF: 58.763.350/0001-90 Insc Est.: 116.777.482.112
Endereço: MACHADO Nr.: 1137 Compl.:
Bairro: BOSQUE DA SAUDE Cep: 04127001
Cidade: SAO PAULO UF: SP Conta: 6806 - 3 Agência: 1818 - X Banco: 1
Contato(s):
Telefone Comercial : (11) 2145-2600
E-Mail : GEISA@OXYSYSTEM.COM.BR
Celular : (11) 3105-3548

20

Comprador: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-HC
Endereço: DOS ALVARENGAS Nº 1001 CNPJ: 57.571.275/0017-60
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENT0
Bairro: BAIRRO ASSUNCAO Fone/Fax: -
Responsável: UERTON ABILIO DA SILVA CEP: 09850550 UF: SP


Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra.
Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP. Não serão aceitas entregas via Correios.
Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável.
Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CHMSBC e com carta de compromisso de troca.
PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CHMSBC, conforme OC.
O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF e será efetuado na data fixa mais próxima (7, 14, 21 ou 28 de cada mês).
Exemplo: Contaremos 30 (trinta) dias para vencimento da Nota Fiscal, tomando como base a data de entrada (02/09/2019), ou seja, 02/10/2019. Neste exemplo, teremos como data fixa de pagamento mais próxima, o dia 07 de outubro de 2019.
OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC".
Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 7 Desc. Condição de Pgto.: 30 DIAS
Período p/ Entrega: 26/08/2021 à 16/09/2021 R\$ - REAL
Observação: PC 64423 2021

CONFORME PROPOSTA COMERCIAL 194215

Serviço	Valor Serviço
6386 SERVIÇO DE MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS Especificação: MEMO 101-21 MANUTENÇÃO CORRETIVA DE VENTILADOR PULMONAR - HC	5.710,39
	<hr/>
	5.710,39
	<hr/>
Total dos Serviços(+):	5.710,39
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota(+):	0,00
Valor Total do ICMS(+):	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	<hr/>
	5.710,39

 <p>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</p>	Número da Nota 00006739			
	Data e Hora de Emissão 08/09/2021 08:30:51			
	Código de Verificação BZ8X-GQSI			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 58.763.350/0001-90 Inscrição Municipal: 9.502.899-4 Nome/Razão Social: OXY-SYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA. Endereço: R PDE MACHADO 1137 - BOSQUE DA SAUDE - CEP: 04127-001 Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMPO CPF/CNPJ: 57.571.275/0017-60 Inscrição Municipal: ---- Endereço: ES dos Alvarengas 1001 - Assunção - CEP: 09850-550 Município: São Bernardo do Campo UF: SP E-mail: beatriz.grua@chmsbc.org.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
- MANUTENÇÃO CORRETIVA VENTILADOR PULMONAR CAREFUSION MODELO VELA S/N BDT02274. - ORDEM DE COMPRA: 102257 - DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTÃO SS Nº 001.2018 COM A PMSBC - VENCIMENTO: 14/10/2021 - DADOS PARA DEPOSITO BANCO DO BRASIL - AGÊNCIA: 1818-X - C/C: 6806-3				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 5.710,39				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
07498 - Conserto, restauração, manutenção e conservação de máquinas, equipamentos, elevadores e congêneres.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	5.710,39	5,00%	285,51	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	R\$ 932,50 (16,33%) / IBPT		
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/10/2021;				

Samantha Ferreira
Samantha Ferreira
Analista Eng. Clínica
HC
08/09/2021

Emerson Luís Caetano
Emerson Luís Caetano
Coordenador de Engenharia Clínica
(CHMSBC)

QUIPAMENTO: Ventilador
QUANTIDADE: 1
VALOR UNITÁRIO: R\$ 5.710,39
ETOR: 3-Norte



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

FUNDAÇÃO DO ABC Agência: 0110 Conta Corrente: 130107695
Convênio: 0033-0110-004906687254

Conta de Débito: 0110-000130508742

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento

Período da Pesquisa: 07/01/2022 - 07/01/2022

Quantidade: 1

Valor Total: R\$ 5.710,39

TED CIP									
Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$ Pagamento	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
OXY SYSTEM EQUIPAMENTOS MEDICO	58.763.350/0001-90	0000008973	900006756	5.710,39	07/01/2022	TED CIP	MPPUTINI 07/01/2022	BCO: 0001 AG: 1818 CONTA: 0000068063 COD.ISPB: A5658BCF07BF4F693D0ADC0	1 Pagamentos
Total				5.710,39					

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.

Central de Atendimento Santander Empresarial
 4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
 0800 726 2125 (Demais Localidades)
 0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
 0800 762 7777
 0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
 0800 726 0322
 0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)