50140/21

18.06,21

PROC. Nº S0140 (21

VISTO

Ofício nº 321/2021 - Hospital Campanha

Santos, 10 de Junho de 2021.

À Central de Convênios

Sra. Patricia Veronesi.

Diretora Geral da Central de Convênios da Fundação do ABC Avenida Lauro Gomes, 2000

Bairro: Vila Sacadura Cabral – Santo André – SP

CEP: 09060-870

Assunto: Solicitação de compra de medicamento hospitalar.

Senhora Diretora,

Encaminhamos para vossa análise e providências, COMO PEDIDO, a relação de MEDICAMENTO hospitalar, que será necessário para a paciente Heloísa Correia de Barros Paula Garcia, devido a uma bactéria resistente denominada Estaphilococos

20 unidades de LINEZOLIDA 600mg / 300ml

Atenciosamente,

Zilvani Guimarães Gerente UPA Central - Santos

Diretor Administrativo FUABC - Central de Convênios

Paola Lobo Coord, Harmacêutica

UPA Central - Santos











21/06/2021 Bionexo

Bionexo do Brasil Ltda Relatório emitido em 21/06/2021 11:05

### Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - UPA 24 Horas - Santos (57.571.275/0024-99) R Joaquim Tavora, 256 - Vila Mathias - SANTOS, SP CEP: 11075-300

#### Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação: 175311278

COTAÇÃO EMERGENCIAL DE MEDICAMENTOS - PROCESSO S0140/21 - HOSPITAL DE CAMPANHA

Tipo de Cotação: Cotação Emergencial

npo de eo	tação. Cotação Emergencia
Contato:	Michele
Inserção da Cotação:	18/06/2021 11:26:16
Vencimento:	18/06/2021 13:00:00
Forma de Pagamento:	30 ddl
Observações:	ENTREGA URGENTE NO HOSPITAL DE CAMPANHA DE SANTOS!!! FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRIÇÃO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condições disponíveis no campo Termo Condições, o não cumprimento dele gerará o bloqueio para futuras cotações. Recebimento de seg. à sexta-feira das 08h00 às 16h30
Termos e Condições:	O Fornecedor, ao responder essa cotação, se declara desde já ciente e de acordo com as condições e procedimentos explicitados neste processo, sob pena de bloqueio do mesmo para futuras cotações caso não seja cumprido as normas estabelecidas.; Caso não exista nosso cadastro com vossa empresa favor entrar em contato para tal antes do fechamento do pedido para que seja efetuado o cadastro no ato da cotação. Todas notas fiscais deverão ser enviadas para notafiscal.cc@fuabc.org.br
Cotação:	Pública



	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	Alfa Distribuidora De Medicamentos E Materiais Hopsitalares Eireli CNPJ: 31.175.808/0001-33 BELFORD ROXO - RJ Lucianorodrigo Da Silva Araujo Luciano (21) 2034-9847 TELEVENDASALFADISTRIBUIDORA@GMAIL.COM Mais informações	R\$ 2.000,0000	3 dias após confirmação	21/06/2021	Pagto Antecipado	CIF	ROBSON 21 971983202
2	Anbioton Importadora Ltda CNPJ: 11.260.846/0001-87 GUARULHOS - SP Anne Karoline Guimaraes Prestia  vendas25@anbioton.com Mais informações	R\$ 400,0000	1 dias após confirmação	21/06/2021	30 ddl	CIF	
3	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda CNPJ: 10.571.984/0001-14 POUSO ALEGRE - MG Webservice Astra Farma (35) 3425-0392 vendas1@astrafarma.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	1 dias após confirmação	21/06/2021	30 ddl	CIF	-
4	Crismed Comercial Hospitalar Ltda CNPJ: 04.192.876/0001-38 SANTOS - SP Webservice Crismed (13) 3228-2305 rute.comercial@crismed.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	21/06/2021	30 ddl	CIF	-
5	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda CNPJ: 04.027.894/0003-26 CATALÃO - GO Webservice Dupatri - Go Ws - Go (13) 3228-8700 thais@dupatri.com.br <u>Mais informações</u>	R\$ 300,0000	1 dias após confirmação	21/06/2021	30 ddl	CIF	Atendente: CAROLINE LALESKA DE LIMA FAUSTINO

21/06/2021 Bionexo

6	HDL Logística Hospitalar Ltda CNPJ: 11.872.656/0001-10 UBERLÂNDIA - MG Leonardo Marchezi Daibert Escobar (34) 3221-5300 leonardo.escobar@hdlhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	22/06/2021	30 ddl	CIF	
7	Medicamental Hospitalar Ltda CNPJ: 31.378.288/0001-66 RIBEIRÃO PRETO - SP Web Service Medicamental Ws (16) 3505-4900 pamela.dias@medicamental.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	21/06/2021	30 ddl	CIF	-
8	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A CNPJ: 07.752.236/0001-23  VERA CRUZ - RS  Webservice Medilar Rs  (51) 3718-7600  cmachado@medlive.com.br  Mais informações	R\$ 1.000,0000	4 dias após confirmação	21/06/2021	28 ddl	CIF	Alison Kasper (51) 3718-7612 E- mail: vendas30@medlive.com.br Skype: live:vendas30_14 No ato do fechamento da cotação, consultar disponibilidade de estoque desta molécula, e/ou faturamento mínimo para itens refrigerados!!! Prazo de entrega cotado a partir do despacho da mercadoria. A HORÁRIO DE CORTE: 12H
9	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA CNPJ: 30.461.442/0001-04 CRAVINHOS - SP Web Service Precision (16) 3482-2500 paula@precisionhospitalar.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	1 dias após confirmação	21/06/2021	28 ddl	CIF	-

Preferidas: ALTERNATIV Informações de Últim Compra  21/06/2021  Astra Farma Comércio de Material Mét Hospitalar L: EUROFARM, LABORATOF S.A.  Preço Unitário: 63,1100  Quantidade: 10.0  21/06/2021  Astra Farma Comércio de Material Mét Hospitalar L: EUROFARM, LABORATOF S.A.  Preço Unitário: 63,1100  Quantidade: 10.0  21/06/2021  Astra Farma Comércio de Material Mét Hospitalar L: EUROFARM, LABORATOF	oduto				Respos	stas			
BOLSA	300 ML	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem	Comentário	Situação
Marcas	ACEITA	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	<u>R\$ 63,1100</u>	<u>R\$ 1.262,2000</u>	<u>10</u>	EUROFARMA LABORATORIOS S.A.	<u>Bolsa</u>		Adicionado no carrinho
		<u> </u>				LINEZOLIDA 600MG -			
21/0	6/2021	Crismed				GENÉRICO -			
Fornecedor:	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 65,0000	R\$ 1.300,0000	10	(2MG/ML) BOLSAS 300ML - CX C/10 BOLSAS - EUROFARMA	BOLSA	-	-
Marca: Preço		Medilar Importacao e Distribuicao de	R\$ 65,0000	R\$ 1.300,0000	10	LINEZOLIDA 600MG 300ML IV 10 BO GEN ABL / BEKER, BEKER	BL	-	-
	10.0	Produtos Medico Hospitalares S/A				PRODUTOS			
21/0	6/2021					FARMACO HOSPITALARES			
Fornecedor:	Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda	Anbioton Importadora Ltda	R\$ 65,4000	R\$ 1.308,0000	10	Linezolida inj 2MG/ML 10 Bolsa 300ml cx/10 gen,	CX 10		-
Preço Unitário:	EUROFARMA LABORATORIOS S.A. 63,1112 20.0	Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	R\$ 71,3000	R\$ 1.426,0000	10	EUROFARMA LYNOZ, CRISTALIA	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 10 ENV X BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 300 ML	-	-
		HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 80,0000	R\$ 1.600,0000	10	LINEZOLIDA (LYNOZ) 600MG, CRISTALIA	CAIXA		-
BOLSA Código: Quantidade: Marcas Preferidas: Informaçõ Con 21/00 Fornecedor:  Marca: Preço Unitário: Quantidade: 21/00		PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	R\$ 84,8000	R\$ 1.696,0000	1	CRISTALIA	UNIDADE	-	-
		Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 92,1500	R\$ 1.843,0000	10	LYNOZ, CRISTALIA	2 MG/ML SOL INFUS IV CX 10 ENV X BOLS PLAS TRANS SIST FECH X 300 ML	-	-

21/06/2021 Bionexo

Alfa
Distribuidora De
Medicamentos E
Hopsitalares
Eireli

Materiais
Hopsitalares
Eireli

Materiais
Hopsitalares
Eireli

Materiais
Hopsitalares
Eireli

Materiais
R\$ 100,0500 R\$ 2.001,0000
1
LINEZOLIDA,
HYPOFARMA
HYPOFARMA
HYPOFARMA
SOL INFUS
IV CT ENVOL
FA PLAS
PEBD TRANS
SIST FECH X
300 ML

Resumo dos valores no carrinho por fornecedor:

Fornecedor Num. Itens Valor Total

Astra Farma Comércio de Material Médico Hospitalar Ltda 1 R\$ 1.262,2000

Total: 1 R\$ 1.262,2000

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 1.262,2000 Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 0,0000 Total de Itens da Cotação: 1 Total de Itens Impressos: 1

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.

imprimir

voltar

Santo André, 21 de junho de 2021 P.C.: S0140/21\_ PEDIDO 889482

15

Empresa: 10571984 / ASTIM FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Endereço: R CAPITAO NUNES 43

Bairro: CENTRO

Cidade: POUSO ALEGRE

C.E.P.: 37550-000

Telefone: Fax:

e-mail:

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C:

tem coalgo cantas produces cap. Technica	Unid. C	Otde. V	/alor Unit.	Valor Total
0001 7018-0174 LINEZOLIDA 600MG LINEZOLIDA	85 2	1	63,1100	1.262,2000

Valor total: R\$ 1.262,2000

Condição de pagamento: -30DD

Prazo de entrega e instalação:

Qualquer dúvida estou à dispoição.

VISTO



# Identificação do emitente ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80 ALA 1 Cep:37555-202 POUSO ALEGRE/MG

### DANFE

14, 14

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA I-SAÍDA

N. 000109733 . W SÉRIE 1 FOLHA 01/01

and the second				
		11111111 <b>1111</b>	<b>*************************************</b>	#####
- <b>31 B B B L L B</b> L L B L L B L L	8   184   KIRI 8   184   185   186   186   186   186   186   186   186   186   186   186   186   186   186   1			
	<b>4</b>     <b>8  </b>   <b>8</b>   <b>8</b>   <b>8</b>   <b>9</b>   <b>9</b>			
- <b>61 M 65 61 E</b> 61 E 6				
_		118 8 8 1 1 1 1 1 8 8 8 1 1		
	8   1 <b>8 9</b>			
- 11 W L1 # 1 W 1 I L I I	8     846   13   8   8   <b>12   6   6   7</b>   <b>8   8   9</b>	110 CO   121 CO   1		MISMI \$3 6 1 M B 1 R C

CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3121 0610 5719 8400 0114 5500 1000 1097 3318 8279 5100

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

										<del></del> -			<del></del> =		<del></del>	<del></del>			
ATUREZA DA OF	•											11356723				00			:
ENDAS DE ME	RC, ADQUIRID	AS E/OU	RECEB	IDAS DE TEF	CEIROS						12142	11336723	:1700720	21 10.1	18,38-03,				
NSCRIÇÃO ESTAI 011053760078					INSC.ESTA 8130166	DUAL DO SUI 72113	ST. TE	RIB.					J/CPF  71.984/0	0001-14	4		····	_ ,	·
ESTINATARIO/R							- (									DATA D	E EMIS	sio	
OME/RAZÃO SO	_						•	PJ/CPF	e 100	14.00						21/06/2			
	ABC_UPA 241	H CENTE	RAL SAN	TOS	<del></del>	BAIRRO/DISTI		571.27	5/00.	4-99		CEP				DATA E		A/SAÍDA	
NDEREÇO	T-WOD + 444				l l	VILA MATHL						11075-300				21/06/2	2021		
	TAVORA, 256					UF	no			INSCR		STADUAL				11		A/SAÍDA	ا `
IUNICIPIO ANTOS			1	FONE/FAX 1126665405		SP				1		•				18:12:0	90		
ATURA				1120003403													<del></del> -		
101												1			ļ		ì		
21/07/2021	Į.				ļ			4/1		1					1		- 1		
.262,20			_ ļ							<u> </u>					ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ		!		
CALCULO DO IM	IPOSTO										·	<del></del>				121 OD TOT	CAL DO	S PRODUTO	·
BASE DE CALCUI	LO DO ICMS	1	VALOR I	O ICMS	BASE DE C	ALCULO DO I	CMS S	UBSTITU	лÇÃО		VALO	R DO ICMS S	UBSTITU	ÇAO	ľ			STRUDUIO	
1.262,26	0			151,46		0,00		,			<u></u>	0,00	· ——				62,20		
ALOR DO FRET	E	VALOR	DO SEGU	IRO	DESCONTO			OUTR	AS DE	SPESAS A	ESSÓR	IAS	VALOR		_	VALOR		L DA NOTA	
			0,	00		ļ <u> </u>	(	0,00				0,00	<u> </u>		1.26	2,20			
TRANSPORTADO	R/VOLUMES TR	ANSPORT	ADOS																
RAZÃO SOCIAL						FRETE P	OR C	ONTA	CQL	IGO ANT	r P	LACA DO VE	iculo	UF		ì	J/CPF	6/0001-63	
BR4 TRANS DE	E CARGAS EM	GERAL	EIR ELI			0-REME	TENT	E	1		l		. —		CÃO ESTA		240.31	0,0001-03	
ENDEREÇO						MUNICIPI				UF					0280115	DUAL			
AV 10 N,	2.353					RIO CLA	RO			SP		<del></del>		38122					
QUANTIDADE	ESPECIE CX						MARCA				NUMERAÇÃO			1	PESO BRUTO PESO 2,000			JIDO	
2					<del></del>		1					<del>-  </del>							<del></del> .
COD, PROD	DUTO / SERVIÇO DESCRIÇÃO DO		EDV			NCM/SH	cs	т стор	UN	QUANT.	v.un	ITARIO	V.TOTA	L BO	CICMS	VICMS	V.IP1	ī	S A.IPI
000004ANTI	LINEZOLIDA 2			CX C/10 BO	LS 300ML	300490	•		1	2,	od	631,100	1.26	2,20	1.262.20	151,46		0,0012.00%	0.009
0003	- GENERICO -				i I I			}			1								1
	OFARMA LAE					į	1		1	Ì			]			Ì.	<u> </u>		<u></u>
	<u> </u>				• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •						-	·			••••••				
				5 RECLI ICIAS OI RECEBII A	AMACÖE	5													
		OF IT	AMO	S REUL	5.00	S	}									1	!		
	150	المازيد	J 73	MASU	1	الخارج	1				l		1			ļ	1	į i	
	U.E.	وعزرين	4.0	osceBii	15.141	- 11		ľ	1					ĺ			!	1	
	100	OZA	DO.	115000			ļ	-	į	l			1	1			į		
-	1180	$\alpha c \Delta$	DOR:	A		1			1							1	İ		4
	1 1/4:0					i			•	ŀ		•	4	,		]		1	
	-					j	1					1		10.		1	1	•	
	1					1			j 1				1			Ì		1	
	1					i.	-		1	j .			1			4	j		
	•						ĺ		i		ļ		Ì			1	•	r.	
	1							Ì	1		İ		1			1			1
	1					i							1	1			í		
	i					<u> </u>				<u></u>				l_		<u> </u>			
CALCULO DO IS								<del></del>	.00.5	coi or	0.00.5	SCON		VA	LOR DO I	SSON			:
INSCRIÇÃO MU	INICIPAL			VALOR TOT	'AL DOS SERV	iços		В.	ASE D	E CÁLCUL	מ טע ט	Nyee				~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~			
DADOS ADICION	NAIS	·		<u>,</u>															
	COMPLEMENT	CADEC	<del></del> -				- 11				RESERV	ADO AO FIS	00						

Protocolo: 131214211356723

Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) días acarretara a inclusao da devedora nas.listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000626 / PEDIDO DE VENDA: 120476 - VENDEDORA Isabella / PEDIDO CLIENTE: / ID 175311278 .HOSPITAL DE CAMPANHA SANTOS, RECEBIMENTO DE SEG. A FEIRA DAS 08H00 AS 16H30 Medicamento Generico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA) 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\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente; R\$ 0.

Prefeitura de Santos Contrato de Gestão Nº 53817045 Confere com Original

SOIUDIN



N. 201 1240 10000 267 CENTRAL DE CONVÉNIOS Centro de Custo ZUBOTO 10 300 Vencimento 21 , b7, 21

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

TWA Griene SANTOS

UPACER LIABEC DO

Montana for ques

Analis.

FUABC - Certral del Convênios

N/90/87



## Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:

FUNDAÇÃO DO ABC ¿ UPA SANTOS

CNPJ do Remetente:

57.571.275/0024-99

Tipo de Pessoa:

Jurídica

Conta de Origem:

00344-1 / 000300055619-5

Tipo de Conta:

003 - Conta Pessoa Jurídica

100

Convênio:

285332

Tipo de Compromisso:

0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES

NSA:

000120

Banco Destino:

001 - Banco do Brasil S.A.

Agência/Conta Destino:

00368 / 000000054052-8

Tipo de Conta:

01 - Crédito em Conta Corrente

Tipo de Pessoa:

Jurídica

Nome do Destinatário:

ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERI

CPF/CNPJ do Destinatário:

10.571.984/0001-14

Valor:

R\$ 1.262,20

Data da Operação:

20/07/2021

Autenticação Bancária:

3A28593E6F6533DE46D002000

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo: Numero 000120 de 20/07/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Prefeitura de Santos Contrato de Gestão Nº 53817015 Contere com Original