URGENTE

SUMÁRIO

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
65035/2021 - CHMSBC	13/09/2021	15/09/2021	1

Descrição dos Produtos/Serviços

Aquisição de poliestirenossulfonato de calcio envelope 30G

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

MV	BIONEXO
-	186398180

	R$	Fls.
Orçamento Referência	-	-
	Dt	Fls.
Pedido de Análise Técnica	PLANILHA	11
	Dt	Fls.
Retorno da Análise Técnica	PLANILHA	11
		Fls.
Documentação de Exclusividade		-

			Fls.
Mapa Comparativo			07
Valor Final	R$	18.749,97	10
Negociação	-	-	08 a 09
Variação Última Compra		-2,64%	10

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
08	01	01	00	00	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	Marca reprovada
	-	-	-	-	-	-	-	-

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

Solicitado aos fornecedores a redução dos valores ofertados e sugerido o prazo de pagamento para 60 dias. Após o encerramento do período não houve alteração de valores, permanecendo o prazo de pagamento nas datas inicialmente ofertadas (fls 08/09)

	Fornecedores	Valor Total	Cond. Pagto
1	Dupatri	R$ 18.749,97	60 dias
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
	x	-	02 a 05

Aprovação

Depto. Compras	Depto. Jurídico	Comissão de Análise e Julgamento
Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 16.09.21	Larissa Helena Freire Advogada CHMSBC	Patrícia Cancian Garcia Gerente Técnica Assistencial COREN/SP: 282.278 HFSC

Aprovação	Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Emissão
Edsamuel Araujo Diretor Administrativo CHMSBC	José Ramon Ucha Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC	Everton Rossi
Diretoria Administrativa	Diretoria Financeira	Ordem de Compra: 22/09/21

Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

AUTORIZO		NÃO 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.	a despesa pretendida/Solicito o cancelamento do processo
Dra. Agnes M. F. Ferrari Diretora Geral CHMSBC		

5 - COMPLEXO HOSP SÃO BERNARDO DO CAMPO
SOULMV - Sistema de Gerenciamento de Compras
Relatório de Solicitação de Compras

NLG. 1/600 OK Everton

Página: 1 / 1
Emitido por: MONALISA.
Em: 14/09/2021 09:28

Solicitação: 65035
Solicitante: EUGENIO.ROCHA
Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO
Motivo: 42 PROBLEMAS C/ FORNECEDOR

URGENTE!

Data Solic.: 13/09/2021 Data Máxima: 20/09/2021
Data da Impressão:
Situação: SOLICITADA 15/09 09h00

Obs: PENDENCIA FINANCEIRA COM O FORNECEDOR SOMA/SP - CONSUMO MENSAL

ID: 186398180

Dados da Solicitação							Dados da Última compra			
Seq	Produto	Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	455 POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO ENVELOPE 30G	C	ENVELOPE	900,00	1.670,00	240,00	720,00	09/08/2021	21,3990	SOMA/SP

Nº Entregas	Periodo p/ Entrega	Quantidade
1	20/09/2021 à 20/09/2021	900

Especificação: PO ORAL, ENVELOPE COM 30G DE PO CONTENDO 900MG/G DE POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO QUE CORRESPONDE A 3,3 MEQ DE CALCIO. EMBALAGEM CONTENDO 60 ENVELOPES.

Data	Valor Total	Emissor
14 de Setembro de 2021	19.259,10 Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)	

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

Ord. Compra: 103047 Solicitação: 65035 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICAO

Nº Processo: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 22/09/2021

Fornecedor: 93340 DUPATRI - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E EXPORTACA
CNPJ/CPF: 04.027.894/0007-50 Insc Est.:
Endereço: PEDRO PASCOAL DOS SANTOS Nr.: 410 Compl.:
Bairro: RESIDENCIAL REAL PARQU Cep: 13178561
Cidade: SUMARE UF: SP Conta: 2034 - 6 Agência: 3359 - 6 Banco: 1
Contato(s):

E-Mail : CONTABILIDADE1@DUPATRI.COM

Telefone Comercial : (13) 3228-8700 / (13) 3228-8

Comprador: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMP-MATRIZ
Endereço: DOS ALVARENGAS Nº 1001 CNPJ: 57.571.275/0017-60
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO Insc. Est.: ISENTO
Bairro: ASSUNÇÃO Fone/Fax: -
Responsável: EVERTON.ROSS 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.: 9 Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS
Período p/ Entrega: 20/09/2021 à 20/09/2021 R$ - REAL
% Desc: 0,00 Vl Desc: 0,00 Vl ICMS: 0,00
Observação: ID 186398180

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	Vl.Unit.	Vl Desc.	%Des	Vl IMP	Vl Total
455 - POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO ENVELOPE 30G	EUROFARMA			ENVELOPE	900,0000	20,8333	0,0000	0,00	0,0000	18.749,97

Especificação: PO ORAL, ENVELOPE COM 30G DE PO CONTENDO 900MG/G DE POLIESTIRENOSSULFONATO DE CALCIO QUE CORRESPONDE A 3,3 MEQ DE CALCIO. EMBALAGEM CONTENDO 60 ENVELOPES.

Nº	Período p/ Entrega			Quantidade
1	20/09/2021	à	20/09/2021	900

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	18.749,97
Valor Total do Frete(C.I.F.), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	18.749,97

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 - RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ - SUMARE, SP, CEP:13178561, Fone:13-3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 208255
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0904 0278 9400 0750 5500 1000 2082 5510 0096 7150

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 135211114886550 23/09/2021 20:43:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 671.392.680.115 | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: | CNPJ: 04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
FUND.DO ABC (5730)	57.571.275/0017-60	23/09/2021

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
EST DOS ALVARENGAS, 1001	BAIRRO ALVARENGA	09850-550	23/09/2021

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
SAO BERNARDO DO CAMPO	1143651490	SP		20:36

FATURA / DUPLICATA

001 28/11/2021 18.750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
18.750,00	3.375,00	0,00	0,00	18.750,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	18.750,00

+ 0,03 18.749,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVN - SAO PAULO (43)	0 - DO EMITENTE				12270745000150

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SAO PAULO, 41	SANTOS	SP	633751854115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	CAIXAS			40,00	40,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
29666 455	CALNATE 30G C/60 ENV- EUROFARMA (Lote: 737137, Qtde: 10, Dt Val: 31/05/2024 ,Data Fab: 01/05/2021Lote: 737138, Qtde: 5, Dt Val: 31/05/2024 ,Data Fab: 01/05/2021)	30049099	000	5102	CX	15	1.250,0000	18.750,00	18.750,00	3.375,00		18,00	

CHMSPC
TERMO DE RECEBIMENTO
Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota
Data: 24 SET 2021
Nome: Eric N. Vieira
RE: 010486
Unidade:
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Despesa realizada com base no C.,Gestão SS nº 001/18 com a PMSBC OC 103047
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 3.375,00, Federal, R$ 0,00, Estadual, R$ 3.375,00
Pedido: 232777
Representante: REGIAO ABC - (DANILO)
Representante: REGIAO ABC - (DANILO)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

Santander

Extrato de Pagamentos | Pagamento a Fornecedores

FUNDACAO 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:** 21/12/2021 - 21/12/2021

Quantidade: 1 **Valor Total:** R$ 18.749,97

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM	04.027.894/0007-50	0000007228	900005290	18.749,97	21/12/2021	TED CIP	MPPUTINI 21/12/2021	BCO: 0001 AG: 3359 CONTA: 0000020346 COD.ISPB:	A5658BC7EA3AC621A561986
Total				18.749,97					1 Pagamentos

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)