





Mogi das Cruzes, 12 de março de 2021.

Ofício Compras n.º 78/2021

À
FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS
Sr. Alessandro Leoni
Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO DE DIETA ENTERAL - HMMC

Solicitamos a FUABC- Central de Convênios, pedido de compra de dieta enteral necessários para manutenção de nosso estoque pelo período de 30 (trinta) dias, tendo em vista a necessidade de avaliação diária de consumo face ao perfil dos pacientes internados na instituição.

Considerando que o Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, tornou-se referência para atendimento aos pacientes portadores de COVID 19, e hoje conta com 40 (quarenta) leitos de enfermaria e, respectivamente, 54 (cinquenta e quatro) em UTI. Entretanto, com o aumento significativo da demanda, será necessário abrir mais leitos de enfermaria e leitos de UTI.

Considerando que o HMMC encontra- se com seus leitos 100% (cem por cento) ocupados e está ultrapassando sua capacidade total, chegando a 112% (cento e doze por cento) de ocupação.

Somado a tal fato, a média de permanência dos pacientes internados em enfermaria é de 2.83 (dias) e, respectivamente, 9.93 (dias) em UTI, logo seu perfil de atendimento está totalmente voltado para a pandemia impactando substancialmente no quantitativo de dietas em nosso estoque.

Importante ressaltar que o HMMC encontra- se com seus leitos 100% (cem por cento) ocupados por pacientes portadores de COVID- 19.

Neste sentido, foi providenciado a solicitação de compra para o abastecimento pelo período de 30 (trinta) dias levando em consideração o estoque do mês anterior e o consumo médio mensal para o estoque.

Anexos planilha quadro demonstrativo com os dados que serviu como base para a elaboração do pedido e relatório sistema MV.













O valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 18.528,00 (Dezoito mil, quinhentos e vinte e oito reais), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do sistema MV.

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

Atenciosamente,

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





| | REPOSIÇÃO DE ESTOQUE - PEDIDO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR - MARÇO/2021 | L MEDICO H | OSPITALA | R - MARÇO/2 | 021 | |
|-------|--|------------|----------|-------------|-----------------------|--------|
| | | | | Estoque | | |
| MV | Produto | Unidade | CMM | Atual 03/02 | M Atual 03/02 ESTOQUE | PEDIDO |
| | | | | | SEGURANÇA | |
| 26003 | ISOSOURCE 1.5 KCAL/ML 1000ML | Unidade | 772 | 875 | 0 | 772 |

SUULMV - Sistema Controle de Estoque

Emitido por: 1AMIRES.CAKDOSO Em: 05/03/2021 19:39

Competência de 01/2021 até 03/2021, Estoque: ALMOXARIFADO GERAL, Espécie: Todos, Classe: Todos, Subclasse: Todos, Produto Controlado: Ambos. Produtos Considerados: Padronizados e Não-Padronizados, Reembolsáveis e Não-Reembolsáveis, Movimentados e Não-Movimentados, Próprios, Consignados e Reprocessados, Bloqueados e Não-Bloqueados para Compras, Suprimentos e Terceiros, Patrimoniais e Não Patrimoniais. Consumo de Estadue

| | | 01/2021 | | 02/2021 | | |
|-----------------------------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Produto | Unidade | Qtd. Myto | VIr. Myto | Qtd. Myto | Vir. Myto | Media Gtd. |
| 26003 Isosoure 1.5 Kcal/MI 1000ml | Unidade | 772,00 | 20.872,87 | 530,00 | 13.500,58 | 651,00 |

| _ |
|--------------------|
| 8 |
| $\overline{\circ}$ |
| α |
| TI. |
| Ξ |
| F |
| 2 |
| ⋖ |
| ₹ |
| 0 |
| Ψ |
| € |
| ဟ |
| õe |
| aç. |
| = |
| Je |
| ÷ |
| 0 |
| Ε |
| E |
| rar |
| Ve |
| 5 |
| ĭ |
| 0 |
| due |
| S |
| Se |
| ne |
| 10 |
| ő |
| - |
| Si |
| pa |
| Ε |
| Ö, |
| 0 |
| ž |
| è fe |
| -0 |
| -2 |
| ÷0 |
| -0 |
| 9 |
| e |
| ess |
| P |
| 100 |
| ě |
| Ε |
| D |
| 0 |
| É |
| 35 |
| Ü |
| 0 |
| 0 |
| Obs |
| Ob |
| × |
| |

ULMV - Sistema de Gerenciamento de Compras latório de Solicitação de Compras

ALMOXARIFADO Solicitação: 8567 Solicitante: TAMIRES CARDOSO Setor: 12 Motivo: 1

COMPRAPROGRAMADA (MENSAL)

Obs: Solicitamos a cotação de preços do produtos que seguem abaixo.

eq Produto

Data Solic.: 05/03/2021 Data da Impressão: 05/03/2021

Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 08/03/2021

TAMIRES.CARDOSO 05/03/2021 19:55

Emitido por:

Em:

Cons. Méd Mensa 569,00 Quantidade 772,00 Valor Total 18.528,00 UNIDADE Dados da Solicitação Clas.ABC Unidade O 26003 ISOSOURCE 1,5 KCAL/ML 1000ML

Somatório(VI.Ult.Real * Qtd Solicitada)

05 de Março de 2021 Data

24,0000 CIRURGICA SAO JOSE

Emissor

801,00 19/02/2021

875,00 Est.Atual

Data

Quantidade

VIr Unitário Fornecedor

Dados da Última compra

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS TED - Outro Titular EMISSAO : 06/04/2021 RELACAO : 078717

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

| PRF NUMERO | PCBENEFICIARIO | NAT | BCO AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT.VENC | VALOR A PAGAR | - |
|-------------|-------------------------|--------------|------------------------|-----------------|------------|---------------|---|
| COM 203234 | CIRURGICA SAO JOSE LTDA | MEDICAMENTOS | 001 3358 5117-9 | 553090740001-04 | 06/04/2021 | 22.002,00 | |
| TOTAL GERAL | | | | | | | |
| | | | | | | 22 002 00 | |

VINTE E DOIS MIL E DOIS 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 07/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONVENIOS

GERENTE CONVENIOS

| N- | |
|-----------------------------|---|
| BORDERÓ NOME: DATA: / | 二 |
| GERAR ARQUIVO NOME: DATA:/_ | _ |
| PROG DO ARQ NOME TO DAY OF | 2 |
| COMPROVANTES NOME: DATA: | Ŋ |
| BAIXA DE BORDERÓ NOME: DATA | |

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

Confere com a Original

715025

| DATA DE IDENTIFICAÇÃO E RECEBIMENTO RECEBEDOR | RECEBEMOS DE CIRURGICA SÃO CONSTANTES DA NOTA FISCAL IN | CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24 Bairro: RIO COMPRIDO Cidade: Jacarei SP CEP: 12305-900 Fone/Fax: 1239259000 1239259030 | N° 203.234 SÉRIE 2 Folha 1 de 1 | CHAVE DE ACESSO 3521 0455 3090 7400 0104 5500 2000 2032 3410 0244 6340 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda_gov. br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadota PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO | | |
|---|---|--|---|---|--|--|
| CÃOE | JOSÉ I | Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros | | 135210351798103 01/04/21 12;02 | | |
| ASSI | DA AC | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 392118024118 | | 55.309.074/0001-04 | | |
| ASSINATURĂ DO | OS PRO | NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC | C.N.P.J. 57,571.275/0004-45 BAIRRO/DISTRITO | DATA DA EMISSÃO 01/04/2021 DATA DA SAÍDA/ENTRADA | | |
| A DO | orpg | PONDACAO DO ABC ENDEREÇO Avenida Lauro Gomes 2000 | 09060870 01/04/2021 | | | |
| | ا ا | MUNICIPIO GANDI | RE SP ISENTO | DUAL HORA DA SAIDA 11:47 | | |
| | | | OR NÚMERO VENCIMENTO VALOR | NÚMERO VENCIMENTO VALOR NÚMERO VENCIMENTO VALOR | | |
| | 1 | 203234/1 01/04/21 22.002,00 | | ALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | |
| | | BASE DE CALCULO DO ICMS 22,002,00 VALOR DO ICMS 3.960,36 VALOR ICMS DESONERADO 0,00 | 0,00 | 0,00 22.002,00 | | |
| ļ ! | ļį | VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO DESCONTO 0,00 0,00 | 0,00 | 0,00 22.002,00 | | |
| | | NOMERAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA O-EMÍTI O-EMÍTI | [502300 12111 | ACA DO VEIC. U.F. C.N.P.J./C.P.F. 468:870:679-00 U.F. INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| | | ENDERECO São José dos Sur Jose Ferreira 1429 | Campos / SP | SP | | |
| | | QUANTIDADE LESPECIE MARCA NÚMER | O PESO BRU | 900 900 900 | | |
| | | DADOS DO PRODUTO | CST/ | VALOR VALOR BASE CÁLCULO VALOR ALIQUOTAS UNITÁRIO TOTAL ICMS ICMS IPI ICMS IPI | | |
| | | CÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH CSOSN CFOP UNID. QTDE. 2106.90.90 300 5.102 LT 772.00 | 28,50000 22.002.00 22.002.00 3,960,36 3,0,00 18,00 0,00 | | |
| | | Ebte: 102704601 x108 Val: 01/01/2022, Lote: 102604601 x654 Val: 01/01/2022, Lote: 104404601 x10. Val: 01/02/202 | | So Fonte: IBP1 | | |
| | | Kees, DO 771 Phoseos. Of DANIFICATION NO DESCARE | | Confere com a Original | | |
| ŀ | | The control of the state of the | color II | | | |
| | | Of Danie Filesand No Jesen | A Marie Marie | Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão №058/2019 | | |
| | | CADE CADE | AND COLORADO SAN AND AND AND AND AND AND AND AND AND A | | | |
| | | DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO | | |
| | , | INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TO CAMPAGA (1997) Wellow a province of the provi | SO MCH0089/21 .: Inf. de entrega::: End. Entrega: | Rua | | |
| S | ⋜⋰ | Guttermann 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320 | | ITAÚ S/A 0250 11142-4 | | |

Nº 203.234 SÉRUE 2

Mc Planmono (d'uson) prénouvoire/21

ITAÚ S/A 0250 11142-4 BRASIL 3358-8 5117-9



FAVOR CONFERIR AS MERCADORIAS NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES DEVOLUÇÕES - PRAZO DE 48 HORAS CAL FORAM REALIZADOS CAL FORAM REALIZADOS CONFORMIDADE COM O ULE FOI SOLICITADO.

Aubie 06/04/2001

Tamires Pergira Cardoso Analistadiministrativo FUABC - Mogi das Cruzes

FEDERAL

000313

| | | | | | | • | ; <u>-</u> | | | _ | | ., | <u> </u> | <i>,,</i> | | | |
|-------------|--------------------------------------|-------------------|--|---|---------------------------------------|--------------------------------|--|---------------------------|-----------------|---|-----------------------|-------------------|----------------|-----------------|---|-------------------|------------------------|
| RECEBIMENTO | RECEBEMOS DE CI CONSTANTES DA N | | ~\v\v | Ende | | GERALDO | OSÉ LTDA SCAVONE, 2300 | | 0 - | DANF UMENTO A DE NOTA FI ELETRÔN ENTRADA SAÍDA | UXILIAR SCAL | CHAVE DE AC | | | | | · · |
| 2 5 | 1 99 | 1 | Communication of the Communica | | de: Jacarei SP | | • | | 1.5 | Nº 203.2 | 234 | 3521 0 | | | 0 2000 2032 3 | | 6340 |
| CEE | E C | 1 | | CEP | : 12305-900 | | | | ŀ | SÉRIE | | | v | vvw.nfe.fazend | o portal nacional da a.gov.br/portal | NF-e: | |
| ED. | C SA | I . | | Fone | /Fax: 1239259000 | 0 123925903 | 0 | | | Folha 1 c | <u>le 1</u> | | | | AZ Autorizadora | | |
| ₹ ₹ | SÃO JOSÉ LTDA OS AL INDICADA AO L | NATUREZA DE O | PERAÇÃO | | | | | | | | | PROTOCOLO I | 51798103 | | 94/21 12:02 | , - | |
| | | INSCRIÇÃO ESTA | ercadoria adqui | irida ou recel | oida de tercei | iros | INSC ESTADUALS | UBST. TRIBUTÁRIO | | | | CNPJ | 31720103 | 01/0 | 7721 12.02 | | |
| 1001 | A DA | 39211 <u>8024</u> | | | | | 1100. 251120112 | | | • | | 55.309.07 | 4/0001-04 | l <u>,</u> | · | | |
| . 2 | O LAI | NOME/RA | ZÃO SOCIAL | <u> </u> | | | | | | C.N.P.J. | 75/0004 | 45 | <u> </u> | | D/ | TA DA EM 01/04 | ISSÃO /2021 |
| 3 | ĕğ | PE FUNI | ACAO DO AE | 3C | | | <u>.</u> | | | 57.571.2 BAIRRO/DIST | 275/0004-4 | 45 | · | EP | D/ | | 72021 DAÆNTRADA |
| 5 | 풹 | ENDEREC | o da Lauro Gome | es 2000 | | | | | | Vila Sac | adura Cal | oral | 0 | 9060870 | | | /2021 |
| | | MUNICÍP | 0 | | | | FONE/FAX | -5400 S AND | DE | | NSCRIÇÃO ES ISENTO | TADUAL | | • | H | RA DA SAI | :47 |
| | 1 | Santo | | tur on two con | O VENCIMENTO | VALO | R NÚMERO VENO | | | VENCIMENT | | R NÚMERO VI | NCIMENTO | VALOR 1 | NÚMERO VEN | | VALOR |
| | | NÚMERO 203234/ | | 2,002,00 | O VENCIMENTO | VALO | KINDINE VEIN | | | | | ` ' | | | | | |
| | <u> </u> | 205254/ | | | - 4 | | 1 | | | | | VALOR DO ICMS | ormerity no l | 0 174 | LOR TOTAL DO | S PRODUCE | <u> </u> |
| | 1 : 1 | O BASE DE | CÁLCULO DO ICMS 22.00 | VALOR D | OO ICMS | .960,36 | VALOR ICMS DESC | ONERADO 0.0 | | ALCULO ICMS | 0.00 | VALUK DU ICMS | SOBSTITUIÇA | 0,00 | | 2 | 2.002,00 |
| | | VALOR I | O FRETE | VALOR D | O SEGURO | | DESCONTO | | OUTRAS D | ESPESAS ACES | O,00 | VALOR DO IPI | | 0.00 VA | LOR TOTAL DA | NOTA | 2.002,00 |
| | <u>.</u> | 5.5 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,0 | | CÓDIGO AN | | PLACA DO VEÍC | . It | | J./C.P.F. | | 22,002,00 |
| | | | ZÃO SOCIÁL S DA SILVA | | | | | . 0-EMIT | | | | | | | 8.870.679 - 0 | | |
| | . | ENDERE | 0 | 1 1 100 | | | | MUNICIPIO São José dos | Compos | / CD | · | | | J.F. INSCE | RIÇÃO ESTADUA | L | |
| | | Rua Jouanni | | SPÉCIE | MA | ARCA | | NÚME | RO | / 01 | PESO BR | UTO | | PESO | LÍQUIDO | | 900 |
| | | N S | 129,00 V | OL | <u></u> | | | | | | <u>l</u> | | · - | 900 | | | 300 |
| | | DADOS DO PRODU | ro | | | | | | T c | CST/ | T | YALOR UNITÁRIO | VALOR | BASE CÁLCU | | | ALÍQUOTAS |
| | 1. | CÓDIGO PRODUT | o pescrição dos pr | ODUTOS , | · | · | | | | SOSN CFOP UNIE 300 5.102 LT | O. QTDE. | | TOTAL 22.002.0 | 1CMS 0 22.00 | ICMS 2,00 3,960,36 | IPI 0,00 | ICMS IPI 18.00 0.00 |
| | 1 | 8394 | ISOSOURCE 1.5 C | AL S/SACAROSE S 108 Val: 01/01/2022. | EM FIBRAS SF 100 Lote: 102604601 x | 00ML - NESTL 654 Val: 01/01 | E NUTRITION NEST /2022, Lote: 1044046 | 01 x10 Val: 01/02/20 | 22 Valor aproxi | mado dos tributos | R\$ 6765,62 (30. | .75%) Fonte: IBPT | 22,002,0 | 22.00 | 2,00 | | |
| | | | | | | | | | | | • | | | | | | |
| | | il | | • | | | | | | | | | | | | | |
| | | il . | | | | | | • | | | | | | | • | | |
| | | il | | | • | | | | • | | | | | | | | |
| | 1 | 1 | • | | | | | • | | | • | | | | • | | |
| | | 1 | | | | | | | | | | • | | | | | |
| | | | | | | | | | | | . ~ | | | Con | fere com | а | |
| | | | • | | | | | | | | | | | COI | ifere com Original | • | |
| | | ! | | • | • | | | | | | | • | • | | - · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | • | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | 4.5 |
| | · | DADOS ADICIONA | | | | | | | | | | RESER | VADO AO FISO | 20 | | · - | <u>.</u> |
| | | I Immonstanting | ON OUT TO STRATE A DEC | | | | | | | | | I TOOL | | | | | |

NF-e No 203.234 SÉRIE 2

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
: Tipo de Cobrança:Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$6765,62 (30.75%) Fonte: IBPT | :: Pedido:169478 | :: OC:163562480 - PROCESSO MCH0089/21 | :: Inf. de entrega:: End. Entrega: Rua Guttermann 577 - Braz Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740320

Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019

1.412483

Carolina Rossi Analista Contábil FUABC - Central de Convênios

FEDERAL



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:

FUNDAÇÃO DO ABC

CPF/CNPJ:

57.571.275/0001-00

Banco:

001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000

Tipo de conta:

01 - Conta Corrente

Conta destino:

3358 / 00000005117-9

Tipo de pessoa:

JURÍDICA

Nome:

CIRURGICA SAO JOSE

CPF/CNPJ:

55.309.074/0001-04

Valor:

R\$ 22.002,00

Valor da tarifa:

R\$ 0,00

Finalidade:

05 - Pagamento de Fornecedores

Identificação da

operação:

NF 203234

Histórico:

Data de débito:

06/04/2021

Data / Hora da operação:

06/04/2021 11:00:03

Código da operação:

NU1GYWCM49ECJ49X Chave de segurança:

00112559

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

^Orefeitura de Mogi das Gruz**es** atrato de Gestão Nº058/2019

5,8000