

Mogi das Cruzes, 28 de janeiro de 2021.

Ofício Compras n.º 37/2021

PROC. Nº *630/2021*
FLS. *03*

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

Ref. AQUISIÇÃO DE CIRCUITOS TAKAOKA.

Solicitamos a FUABC - Central de Convênios, pedido de compra de circuitos para ventiladores pulmonar da marca **Takaoka**, para atender a demanda de pacientes críticos, do Hospital Municipal de Mogi das Cruzes.

Esclarecemos que 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.

Importante ressaltar que o equipamento é utilizado constantemente no tratamento de insuficiências respiratórias nos pacientes portadores do vírus Covid-19, onde 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 tratamento requer que o paciente respire com a ajuda do um ventilador pulmonar, sendo os circuitos necessários para realização da ventilação artificial, garantindo a assistência ao paciente.


Neste sentido, anexemos neste ofício proposta comercial apresentada pela empresa **CARMÉDICA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA-ME**, CNPJ/MF nº. 11.902.100/0001-20, no valor total de **R\$ 4.070,00** (quatro mil e setenta reais), tendo em vista que a respectiva empresa é representante exclusiva para comercialização de equipamentos e acessórios, peças de reposição dos equipamentos fabricados pela empresa **KTK INDÚSTRIA IMPORTAÇÃO EXPORTAÇÃO E COMÉRCIO DE EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA** comprovada por meio de fornecimento de **DECLARAÇÃO DE EXCLUSIVIDADE**, anexa.



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 na maior brevidade, visto 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, portanto, a paralização destes equipamentos por falta de acessórios acarretara prejuízos à assistência prestada aos pacientes contaminados pelo coronavírus.

Atenciosamente,



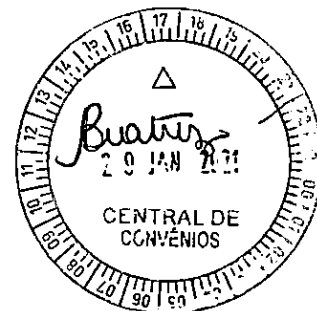
Décio Teixeira Prates Júnior
Diretora Regional
Mogi das Cruzes

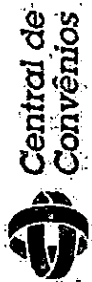


Heloisa Molinari Calderon Nascimento
Diretora Geral
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes



Fernando G. Minciotti
Diretor Administrativo
FUABC - Central de Convênios





Santo André, 4 de março de 2021
 P.C.: MCH0041/21

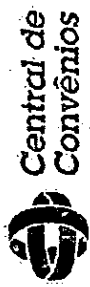
A
 Empresa: 11902100 / CARMEDICA COMERCIO E SERVIÇOS LTDA ME
 Endereço: AV. GOV. ADHEMAR PEREIRA DE BARROS, 126
 Bairro: JD. ARICANDUVA Cidade: SAO PAULO
 C.E.P.: 03454-070
 Telefone: 20590566 Fax:
 e-mail: carmedica@carmedica.com.br
 Ref.: Confirmação de Pedido
 A/C: Karina

Item	Código	Descrição produto	Observações	Esp. Técnica	Unid.	Qtde.	Valor Unit.	Valor Total
0001	7507-0002	SENSOR DE FLUXO ADULTO (GRAVADO)		• SENSOR DE FLUXO ADULTO (GRAVADO)	UN	5,00	205,0000	1.025,0000
0002	7507-0004	TAMPA LUER LOCK FORN.QOSINA P/N 65		• TAMPA LUER LOCK FORN.QOSINA P/N 65	UN	5,00	5,0000	25,0000
0003	7507-0005	KIT C/5 LINHAS 400MM P/ SENSOR DE FLUXO (SILICONE)		• KIT C/5 LINHAS 400MM P/ SENSOR DE FLUXO (SILICONE)	UN	1,00	320,0000	320,0000
0004	7507-0006	DIAFRAGMA DA VALVULA EXPIRATORIA		• DIAFRAGM A DA VALVULA EXPIRATORIA	UN	30,00	90,0000	2.700,0000

PROC. Nº 4490001/21
 FLS. 27
 VISTO

Valor total: R\$ 4.070,0000

Condição de pagamento: 28 DIAS



Prazo de entrega e instalação: 45 DIAS

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

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC – Central de Convênios

CNPJ: 57.571.275.0004/45

Insc. Est.: Isento

Avenida Lauro gomes, 2000, Santo André - SP - CEP: 09060-870

Dados para Entrega

Unidade: HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Rua Guttermann, nº 577 – Brás Cubas – Mogi das Cruzes – SP – CEP: 08740-320

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.

PROC. Nº 1400014/20
FLS. 28

W
VISTO

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 29/04/2021
RELACAO : 079550

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

MOGI DAS CRUZES

DIGITADO

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 1615	CARMEDICA COMERCIO E SERVICOS LTD	PECAS E ACESSORIOS	341 0770 49215-5	119021000001-20	30/04/2021	4.070,00
TOTAL GERAL						4.070,00

4.070,00

QUATRO MIL E SETENTA 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 30/04/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

FUABC - CENTR.CONVENIOS- HOSPITAL DE MOGI DAS CRUZES - 58/19

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

Confere com Original

GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTABIL
CENTRAL DE CONVÊNIOS

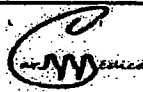
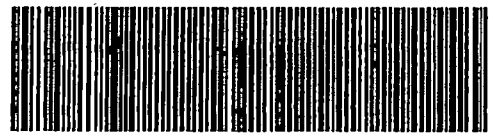
<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: 1/1/12
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: Jma	DATA: 29/04/21
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: _____	DATA: 2/1/1
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: _____	DATA: 03/02/21
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: Dno	DATA: 1/1/12

FEDERAL

001075

71079-2 (10)

RECEBEMOS DE CARMEDICA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA - ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ABAIXO. EMISSÃO: 29/03/2021 VALOR TOTAL: 4.070,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS - Avenida Lauro Gomes 2000		21079-2	MF-e N. 1615 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

 CARMEDICA COMÉRCIO E SERVIÇOS LTDA - ME Avenida Governador Adhemar Pereira de Barros, 126, Jardim Aricanduva São Paulo/SP CEP: 03454070 Tel / Fax: 1120590566	DANFE Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 N. 1615 SÉRIE 1 Folha 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO DA NF-E P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 35210311902100000120550010000016151000161519
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site Sefaz Autorizada
INSCRIÇÃO ESTADUAL 147178614110	INSC. EST. SUBST. TRIB.	CPF 11902100000120	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO - DATA HORA AUTORIZAÇÃO 135210335155342 - 29/03/2021 08:07:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE			NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS		CPF/CNPJ 57571275000445	DATA DA EMISSÃO 29/03/2021
ENDEREÇO Avenida Lauro Gomes, 2000			BAIRRO/DISTRITO Vila Sacadura Cabral		CEP 09060870	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO Santo André		TELEFONE/FAX 1126665411	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA							
Data	Valor	Data	Valor	Data	Valor	Data	Valor
26/04/2021	4.070,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.070,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		COURAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
						VALOR APROX. TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.070,00	

NOME/RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete		CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CPF/CNPJ
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SR	CST	CFOP	UN	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	% DESC.	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
203100149	SENSOR DE FLUXO ADULTO (GRAVADO)	90189099	0102	5102	UN	5,00	205,00	1.025,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203060031	TAMPA LUER LOCK FORN. QOSINA P/N 65	90189099	0102	5102	UN	5,00	5,00	25,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
202011960	KIT C/ 5 LINHAS 400MM P/ SENSOR DE FLUXO (SILICONE)	90189099	0102	5102	UN	1,00	320,00	320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
202011152	DIAFRAGMA DA VALVULA EXPIRATORIA (SUB. CONJ. EST.)	40169300	0102	5102	UN	30,00	90,00	2.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, VENDA DE MERCADORIA DIRETA AO CONSUMIDOR FINAL. PEDIDO DE COMPRA MCH0041/21. REFERENTE AO ORÇAMENTO V0530. PAGAMENTO VIA DEPOSITO BANCÁRIO BANCO ITAU AGENCIA 0770 C/C 49215-5. VENCIMENTO 26/04/2021.	RESERVADO AO FISCO <p style="text-align: right; font-size: 1.2em;">Confere com Original</p> <p style="text-align: right;">Prefeitura de Mogi das Cruzes Contrato de Gestão Nº058/2019</p>
--	---

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

Victor Henrique A. Coutinho
Coord. Engenharia Clínica
R.E. 26.190
Hosp. Mun. Mogi das Cruzes

[Handwritten Signature]
29/03/21

[Handwritten Signature]
Monique Rodrigues
Analista Fiscal
FUABC - Central de Convênios
16/04/21

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



CENTRAL DE CONVÊNIOS.	
Proc. Nº	<i>Mencob/21</i>
Competência	<i>03/21</i>
Centro de Custo	<i>Cust. Cto. Federal.</i>
Vencimento	<i>26/04/21</i>

Reserva: 0150

FEDERAL

001076



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

Nome do Remetente:	FUNDACAO DO ABC
CNPJ do Remetente:	57.571.275/0001-00
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Conta de Origem:	00344-1 / 000600071079-2
Tipo de Conta:	003 - Conta Pessoa Jurídica

Convênio:	337729
Tipo de Compromisso:	0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES
NSA:	001028

Banco Destino:	341 - Itaú Unibanco S.A.
Agência/Conta Destino:	00770 / 000000049215-5
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CARMEDICA COMERCIO E SERVICOS
CPF/CNPJ do Destinatário:	11.902.100/0001-20
Valor:	R\$ 4.070,00
Data da Operação:	30/04/2021

Autenticação Bancária:	1C33774DA5077254192BB9000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 001028 de 30/04/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Conferir com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Ano de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001077