

Data Solicitud: 25/06/2021  
Data de Impresión: 25/06/2021

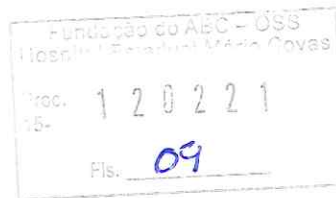
**Data Máxima:** 26/06/2021  
**Situação:** SOLICITADA

Obs: REPOSIÇÃO DE ESTOQUE

Daniela Archango  
Coord. Farmácia  
CRF 23.373

Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado

HOSPITAL ESTADUAL MARIO COVAS -RUA DR HENRIQUE CALDERAZZO,321- PARAISO-STO ANDRE





# Cotação 428578

Doc. 1 2 0 2 2 1  
Fis. 05

Cotação N° 428578

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos

Data de lançamento: 23/06/2021 08:20

Data de vencimento: 25/06/2021 12:00

Título: MEDICAMENTOS MIDAZOLAM 50MG/10ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO

Responsável: MARCIA PAIVA ALVES

Telefone: (11) 2829-5068

Email: marcia.alves@hospitalmariocovas.org.br

Condições: CONDIÇÃO DE PAGAMENTO MINIMO 45 DIAS

## FORNECEDORES PARTICIPANTES

| Fornecedor                                                                                                                            | Faturamento Mínimo | Prazo de Entrega | Validade da Proposta | Condições de Pagamento | Frete | Informações                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------|----------------------|------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,00<br>CFJ CANAA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA<br>19728269000117<br>KARINA HERMES - (21) 3254-6926<br>cfjcanaa@gmail.com       | R\$ 1.500,00       | 2 dias           | 23/06/2021           | 45 ddl                 | CIF   | OLÁ, BOM DIA!!!!<br>TUDO BEM? FICO À DISPOSIÇÃO PARA NEGOCIAR VALORES E PRAZOS. EMAIL PARA CONTATO : patriciacfjcanaa@gmail.com                                                      |
| 02,00<br>CM HOSPITALAR LTDA .<br>12420164000319<br>JANAINA - (11) 3026-9404<br>tmksp@cirurgicamafra.com.br                            | R\$ 300,00         | 1 dias           | 29/06/2021           | 60/75 DDL              | CIF   |                                                                                                                                                                                      |
| 03,00<br>HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA<br>26921908000202<br>KARINE CRISPIN - (61) 3403-3500<br>gilmarbrasil@hospfar.com.br  | R\$ 600,00         | 1 dias           | 26/06/2021           | 7 ddl                  | CIF   | PRODUTO CHEGARÁ NO ESTOQUE NO DIA 28/06. FICHA TÉCNICA E BULA ENVIADAS POR E-MAIL. NÃO É POSSÍVEL FAZER PROGRAMAÇÃO DESTE PRODUTO, POIS A CONDIÇÃO DE PAGAMENTO DELE É DIFERENCIADA. |
| 04,00<br>MMHMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME<br>21484336000147<br>MARCOS LAHOUD - (44) 3354-5826<br>MARCOS@MMHMED.COM.BR | R\$ 1.000,00       | 3 dias           | 28/06/2021           | 45 ddl                 | CIF   |                                                                                                                                                                                      |
| 05,00<br>PROMERCANTIL LTDA<br>19756096000140<br>PATRICIA - (62) 3230-1700<br>cotacaopro@gmail.com                                     | R\$ 2.000,00       | 4 dias           | 24/06/2021           | A vista                | CIF   | POR CONTA DA ALTA DEMANDA, OS ITENS COTADOS, SOMENTE PAGAMENTO AVISTA.INFO E NEGOCIAÇÃO 62981853382 GABRIEL                                                                          |

| descrição do produto             |                                                                          | respostas                                        |                |                |                       |               |                                                                |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------|----------------|-----------------------|---------------|----------------------------------------------------------------|
| 01,00                            | MIDAZOLAM 50MG/10ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO - AMP50MG - Código: 20158 | fornecedor                                       | valor unitário | valor total    | fabricante            | embalagem     | cod. referência                                                |
| Quantidade: 1500.0 AMP50MG       |                                                                          | CM HOSPITALAR LTDA                               | R\$ 33,1962    | R\$ 49.794,30  | TEUTO                 | caixa c/ 50   |                                                                |
| Marcas Padronizadas:             |                                                                          | HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA          | R\$ 34,00      | R\$ 51.000,00  | DEMO S/A FARMACEUTICA | caixa c/ 5    | FICHA TÉCNICA ENVIADA POR E-MAIL. CHEGADA NO ESTOQUE DIA 28/06 |
| INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA     |                                                                          | MMHMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME | R\$ 69,85      | R\$ 104.775,00 | HIPOLABOR             | frasco c/ 100 |                                                                |
| Data: 18/06/2021                 |                                                                          | CFJ CANAA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA     | R\$ 97,00      | R\$ 145.500,00 | HIPOLABOR             | caixa c/ 50   | 0                                                              |
| Fornecedor: CM HOSPITALAR LTDA . |                                                                          | PROMERCANTIL LTDA                                | R\$ 97,90      | R\$ 146.850,00 | TEUTO                 | caixa c/ 5    |                                                                |
| Fabricante: TEUTO                |                                                                          |                                                  |                |                |                       |               |                                                                |
| Preço: 33,1962                   |                                                                          |                                                  |                |                |                       |               |                                                                |
| JUSTIFICATIVA                    |                                                                          |                                                  |                |                |                       |               |                                                                |

VALOR TOTAL: R\$ 49.794,30

Santo André, 25 de junho de 2021.

Memo. G.F.:2298/21

De: Gerência Econômico-Financeira

Para: Diretoria Econômico-Financeira

**Assunto: - Processo 15-1202-21- Aquisicao de Medicamento MV 28635**

Informamos orçamento efetivo, para um mês, no valor total de R\$ 49.794,30- 7018 – Medicamento (PCO 18), competência de junho/21.

Ficaremos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,



Vania Aparecida de Oliveira  
Gerente Econômico-Financeira

Ciente,  
De acordo,



Cristiane Moura Gascón  
Diretora Econômico-Financeira

2259048

Ord. Compra: 144194  
Solicitação: 28635  
Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO  
Cota: -  
Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.:28/06/2021

Dt Limite: 26/06/2021  
Fundação do ABC - OSS  
Hospital Estadual Mário Covas

Fornecedor: 14836 MAFRA - CM HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 12.420.164/0003-19 Insc Est.: 105022500  
Endereço: VEREADOR KAVRSSES ABRAAOQ  
Bairro: NOSSA SENHORA DO ROSA Cep: 75709170  
Cidade: CATALAO UF: GO Conta: - Agência: - Banco:  
Contato(s):

Compl.:

Proc. 120221  
15-  
Fls. 55

Telefone Comercial : (64)3442-6541  
Fax : (11)3026-9400

Telefone Residencial : (16)3995-9401

Comprador: FUNDACAO DO ABC - OSS  
Endereço: DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO Nº 321 CNPJ: 57.571.275/0006-07  
Cidade: SANTO ANDRE Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: PARAISO Fone/Fax: -  
Responsável: MARCIA DE PAIVA ALVES CEP: 09190610 UF: SP  
Sr. Fornecedor: Autorizo o faturamento e envio dos produtos abaixo relacionados.

Obs:

Cód. Condição de Pgto: 85 Desc. Condição de Pgto.: 60/75  
Período p/ Entrega: 28/06/2021 à 28/06/2021 % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00

| Produto                                                    | Fabricante | Lote | Qtd Cons. | Unidade        | Qtd Compr. | VI.Unit. | VI Desc. | %Des | VI IPI | VI Total  |
|------------------------------------------------------------|------------|------|-----------|----------------|------------|----------|----------|------|--------|-----------|
| 20158 MIDAZOLAM 50MG/10ML<br>AMPOLA -<br>MEDICAMENTO RISCO |            |      |           | AMPOLA<br>50MG | 1.500,0000 | 33,1962  | 0,0000   |      | 0,0000 | 49.794,30 |

Total dos Produtos (+): 49.794,30  
Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota: 0,00  
Valor Total do IPI (+): 0,00  
Valor Total dos Descontos (-): 0,00  
Valor Outros (+):  
Valor Total (=): 49.794,30

|                                                      |                                                                              |                                                                        |                                                                                           |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Marcia Paiva Alves<br>Setor Compras<br>Data 28/06/21 | GERENTE<br>Veneza Donida da Costa<br>Gerente de Suprimentos<br>Data 28/06/21 | DIRETOR<br>Antonio Da Silva<br>Diretor Administrativo<br>Data 28/06/21 | Dr. Desidério Carlos Callegari<br>SUPERINTENDENTE - HEMC<br>CRM 31.001<br>Data 28.06.2021 |
|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Proc.  
15-NF-02221  
N. 002259048  
SÉRIE 1  
Fis. 56**Identificação do emitente**  
**C M HOSPITALAR S.A. (CT L)**  
EIXO 3, SN  
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30  
DIST. MINERO IND. CAT Cep: 75709-685  
CATALAO/GO  
Fone: 556432210505**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAÍDAN. 002259048  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
5221 0612 4201 6400 0319 5500 1002 2590 4811 0021 8864Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
152214169568306 25/06/2021 18:01:43**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
105022500**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.****CNPJ/CPF**  
12.420.164/0003-19**DESTINATÁRIO/REMETENTE****NOME/RAZÃO SOCIAL**  
FUNDACAO DO ABC**CNPJ/CPF**  
57.571.275/0006-07**DATA DE EMISSÃO**  
25/06/2021**ENDEREÇO**  
R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321**BAIRRO/DISTRITO**  
PARAISO**CEP**  
09190-615**DATA ENTRADA/SAÍDA****MUNICÍPIO**  
SANTO ANDRE**FONE/FAX**  
111128295002**UF**  
SP**INSCRIÇÃO ESTADUAL****HORA ENTRADA/SAÍDA****FATURA**001  
23/08/2021  
24.897,15002  
07/09/2021  
24.897,15**CUL DO IMPOSTO**

|                                             |                                  |                                                     |                                           |                                              |
|---------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b><br>41.493,59 | <b>VALOR DO ICMS</b><br>4.979,23 | <b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b><br>0,00 | <b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b><br>0,00 | <b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b><br>49.794,30 |
| <b>VALOR DO FRETE</b><br>0,00               | <b>VALOR DO SEGURO</b><br>0,00   | <b>DESCONTO</b><br>0,00                             | <b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b><br>0,00 | <b>VALOR DO IPI</b><br>0,00                  |
|                                             |                                  |                                                     |                                           | <b>VALOR TOTAL DA NOTA</b><br>49.794,30      |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

|                                                               |                                       |                    |                                           |                             |                                       |
|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------|
| <b>RAZÃO SOCIAL</b><br>R4 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR T8931 | <b>FRETE POR CONTA</b><br>0-REMETENTE | <b>CÓDIGO ANTT</b> | <b>PLACA DO VEÍCULO</b>                   | <b>UF</b>                   | <b>CNPJ/CPF</b><br>18.320.396/0001-10 |
| <b>ENDEREÇO</b><br>AV. RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 500             | <b>MUNICÍPIO</b><br>CAJAMAR           | <b>UF</b><br>SP    | <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b><br>241074710116 |                             |                                       |
| <b>QUANTIDADE</b><br>5                                        | <b>ESPECIE</b><br>DIVERSOS            | <b>MARCA</b>       | <b>NUMERAÇÃO</b>                          | <b>PESO BRUTO</b><br>30,000 | <b>PESO LIQUIDO</b><br>30,000         |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DO PROD./SER.                   | NCM/SH   | CST   | CFOP  | UN    | QUANT.  | V.UNITARIO | V.TOTAL   | BC.ICMS   | V.ICMS   | V.IPI | A.ICMS | A.IPI |
|-----------|-------------------------------------------|----------|-------|-------|-------|---------|------------|-----------|-----------|----------|-------|--------|-------|
| 135416    | MIDAZOLAM (B1) 5MG/ML (GEN) C/50 AMP 10ML | 30049069 | 020   | 6108  | CX    | 30,0000 | 1.659,8100 | 49.794,30 | 41.493,59 | 4.979,23 | 0,00  | 12,00% | 0,00% |
| -----     | -----                                     | -----    | ----- | ----- | ----- | -----   | -----      | -----     | -----     | -----    | ----- | -----  | ----- |

**CALCULO DO ISSQN**

|                                      |                                 |                                 |                       |
|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------|
| <b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b><br>121282 | <b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b> | <b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b> | <b>VALOR DO ISSQN</b> |
|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----------------------|

**DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**Protocolo: 152214169568306  
ANEXO IX, ART 8o, VIII, DEC 4 852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 -  
Produto(s): 135416#PEDICO COT428578#Nosso Pedido: DEHG57 - IE DIFAL/DESTINO N  
809010441110**RESERVADO AO FISCO**

Fundação do ABC - OSS  
Hospital Estadual Mário Covas  
Proc. 120221  
15-  
Fls. 58

**Contas a Pagar**

Código: 524150 Processo: 100 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Tipo Conta: Materiais

Tipo Documento: 1 NOTA FISCAL Dt Emissão: 25/05/2021 Dt Lançamento: 28/05/2021 Tipo Vencimento: A Vista Prazo: 15 Meça: R\$

Fornecedor: 14038 CM HOSPITALAR LTDA Serviço: N° Documento: 2259048 Série: 1 VI Convertido em:

VI Bruto: 49.754,30 Desconto: VI Desconto: Acréscimo: Bruto: 49.754,30 Desco: Acrésc: LIQUIDO: 49.754,30

VI Acréscimo: VI Base RRF: VI Base BISS: VI Líquido: 49.754,30 Portador: LIQUIDO: 49.754,30

Conta Contábil: 1001 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Pagão: Autorizado: Contabilizado: Lote de Pagamento: Regra do Rateio:

Data 1ª Parc: 23/05/2021 Descrição do Compromisso: CM HOSPITALAR LTDA NF 2259048 ENTRADA Observações: 85 - 6075

**Detalhamento de Parcelas**

| Parc. | Dt Venc.   | Dt Prevista | Quitação | VI Duplicata | VI a Pagar |
|-------|------------|-------------|----------|--------------|------------|
| 02    | 27/05/2021 | 27/05/2021  | Quitação | 24.097,15    | 0,00       |

**2 - Parcelamento**

**Pagamentos**

| Dt Pago  | Dt Baixa | Desc. Pagto | C. Corrente Banco | Cheque/ Boleto | Acréscimo | Desconto | VI Pago   | Baixa Estorno |
|----------|----------|-------------|-------------------|----------------|-----------|----------|-----------|---------------|
| 05/09/21 | 05/09/21 | Debito CC   | 000000711         | CADA ECDNCL    |           |          | 24.097,15 |               |
|          |          |             |                   |                |           |          | 24.097,15 |               |

Fundação do ABC - OSS  
 Hospital Estadual Mário Covas

Proc. 15- 1 2 0 2 2 1

Fls. 59

Form:

Iniciando captura de impressão. Não mova ou feche a janela até que esteja concluída.

OK Cancelar