

Solicitação: 28776  
 Solicitante: MILLENE  
 Setor: 52 ALMOXARIFADO  
 Motivo: 21 REPOSICAO DE ESTOQUE

Data Solic.: 02/07/2021  
 Data da Impressão: 02/07/2021  
 Data Máxima: 08/07/2021  
 Situação: SOLICITADA

Obs: REPOSIÇÃO DE ESTOQUE

| Seq | Produto  | Dados da Solicitação |                |         | Dados da última compra |                  |           |   |            |              |            |
|-----|--|----------------------|----------------|---------|------------------------|------------------|-----------|---|------------|--------------|------------|
|     |  | Fabricante           | Clas.ABC       | Unidade | Quantidade             | Cons. Méd Mensal | Est.Atual | Quantidade  | Data       | Vlr Unitário | Fornecedor |
| 1   | 20158 MIDAZOLAM 50MG/10ML<br>AMPOLA - MEDICAMENTO<br>RISCO | B                    | AMPOLA<br>50MG |         | 2.000,00               | 6.647,00         | 602,00    | 1.500,00  | 28/06/2021 | 33,1962      | MAFRA      |
|     |  |                      |                |         |                        |                  |           | Valor Total   | Emissor    |              |            |
|     |  |                      |                |         |                        |                  |           | 66.390,00   |            |              |            |
|     |  |                      |                |         |                        |                  |           | Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)                   |            |              |            |
|     |  |                      |                |         |                        |                  |           | Observação: O consumo é baseado no último mês consolidado |            |              |            |
|     |  |                      |                |         |                        |                  |           | Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)                   |            |              |            |
|     |  |                      |                |         |                        |                  |           | Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)                   |            |              |            |

Data  
 02 de Julho de 2021

Fundação do ABC - OSS  
 Hospital Estadual Márcio Covas  
 Proc. 126521  
 15-  
 Fls. 04

*Daniela Archanjo*  
 Daniela Archanjo  
 Coord. Farmácia  
 CRF 23.373



# Cotação 431797

**Cotação N° 431797**

**Categoria:** Materiais Médicos e Medicamentos  
**Data de lançamento:** 01/07/2021 10:17  
**Data de vencimento:** 02/07/2021 11:00  
**Título:** MEDICAMENTOS MIDAZOLAM 50MG/10ML AMPOLA  
**Responsável:** MARCIA PAIVA ALVES  
**Telefone:** (11) 2829-5068  
**Email:** marcia.alves@hospitalmariocovas.org.br  
**Condições:** CONDIÇÃO DE PAGAMENTO MINIMO 45 DIAS

Fundação do ABC - OSS  
 Hospital Estadual de Maricóvas  
 Proc. 126521  
 Fis. 06

## FORNECEDORES PARTICIPANTES

| Fornecedor   | Faturamento Mínimo | Prazo de Entrega | Validade da Proposta | Condições de Pagamento | Frete | Informações  |
|--|--------------------|------------------|----------------------|------------------------|-------|--|
| 01,00<br>BD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA EPP<br>19349009000130<br>FALVIA PRATA - (21) 3936-0854<br>nivia@bddistribuidora.com.br                | R\$ 1.000,00       | 3 dias           | 01/07/2021           | 28 ddl                 | CIF   |  |
| 02,00<br>BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA<br>32757824000105<br>Analista Interno - (19) 3256-0500<br>vendas11@belivemedical.com.br / vendas10@belivemedical.com.br | R\$ 1.000,00       | 3 dias           | 05/07/2021           | 30 ddl                 | CIF   |  |
| 03,00<br>CM HOSPITALAR LTDA .<br>12420164000319<br>JANAINA - (11) 3026-9404<br>tmksp@cirurgicamafra.com.br   | R\$ 300,00         | 1 dias           | 06/07/2021           | 45/60 ddl              | CIF   |  |
| 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       | 5 dias           | 05/07/2021           | 45 ddl                 | CIF   |  |
| 05,00<br>ONCOTECH HOSPITALAR COM. DE MED. LTDA<br>10542511000199<br>Pamela Carletti - (11) 4433-4210<br>vendas4@oncotechospitalar.com.br                                   | R\$ 1.000,00       | 2 dias           | 05/07/2021           | A vista                | CIF   |  |
| 06,00<br>S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA<br>09660958000345<br>DIEGO ARAÚJO - (21) 3559-7007<br>diego.araujo@s3med.com.br   | R\$ 500,00         | 3 dias           | 03/07/2021           | 30 ddl                 | CIF   | ATENÇÃO: OS PEDIDOS LIBERADOS PELO PORTAL APOIO, PASSARÃO POR ANÁLISE DO NOSSO FINANCEIRO. |

**descrição do produto**  
 01,00 MIDAZOLAM 50MG/10ML AMPOLA - MEDICAMENTO RISCO - AMP50MG - Código: 20158  
 Quantidade: 2000.0 AMP50MG  
 Marcas Padronizadas:  
**INFORMAÇÕES DA ÚLTIMA COMPRA**  
 Data: 25/06/2021  
 Fornecedor: CM HOSPITALAR LTDA .  
 Fabricante: TEUTO  
 Preço: 33,1962  
**JUSTIFICATIVA**

| fornecedor  | valor unitário | valor total    | respostas   |                |                 | comentário                     |
|---|----------------|----------------|-------------|----------------|-----------------|--------------------------------|
|   |                |                | fabricante  | embalagem      | cod. referência |                                |
| CM HOSPITALAR LTDA  | R\$ 33,1962    | R\$ 66.392,40  | TEUTO       | caixa c/ 50    |                 |                                |
| S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA                       | R\$ 38,00      | R\$ 76.000,00  | MONEM FARMA | caixa c/ 5     |                 | midazolam (sedozolam) 15mg/3ml |
| BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA                       | R\$ 66,90      | R\$ 133.800,00 | ANESTHEZOL  | caixa c/ 25    |                 |                                |
| MMHMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME                | R\$ 74,98      | R\$ 149.960,00 | HIPOLABOR   | frasco c/ 100  |                 |                                |
| ONCOTECH HOSPITALAR COM. DE MED. LTDA                           | R\$ 75,00      | R\$ 150.000,00 | HIPOLABOR   | unidade c/ 100 | 1867            |                                |
| BD DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA EPP | R\$ 107,00     | R\$ 214.000,00 | HIPOLABOR   | caixa c/ 100   |                 |                                |

VALOR TOTAL: R\$ 66.392,40

Fundação do ABC - OSS  
Hospital Estadual Mário Covas

Proc. 126521  
15-

Fls. 07



HOSPITAL ESTADUAL  
MÁRIO COVAS

|                               |             |
|-------------------------------|-------------|
| Fundação do ABC - OSS         |             |
| Hospital Estadual Mário Covas |             |
| Proc. 15-                     | 1 2 6 5 2 1 |
| Fls.                          | 27          |

Santo André, 02 de julho de 2021.

Memo. G.F.:2434/21

De: Gerência Econômico-Financeira

Para: Diretoria Econômico-Financeira

**Assunto: Processo 15-1265-21- Aquisicao de Medicamento MV 28776**

Informamos orçamento efetivo, para um mês, no valor total de R\$ 66.392,40 – 7018 – Medicamento (PCO 18), competência de julho/21.

Ficaremos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Vania Aparecida de Oliveira  
Gerente Econômico-Financeira

Ciente,  
De acordo,

Cristiane Moura Gascón  
Diretora Econômico-Financeira



226 19 96

Ord. Compra: 144569  
 Solicitação: 28776  
 Nº. Processo:

Solic: ALMOXARIFADO  
 Cota: -  
 Situação: AUTORIZADA

Dt Ord.: 05/07/2021  
 Dt Limite: 08/07/2021

Fornecedor: 14836 MAFRA - CM HOSPITALAR LTDA  
 CNPJ/CPF: 12.420.164/0003-19 Insc Est.: 105022500  
 Endereço: VEREADOR KAVRSSES ABRAAOQ Nr.: 365  
 Bairro: NOSSA SENHORA DO ROSA Cep: 75709170  
 Cidade: CATALAO UF: GO Conta: - Agência: - Banco:  
 Contato(s):  
 Telefone Comercial: (64)3442-6541 Telefone Residencial: (16)3995-9401  
 Fax: (11)3026-9400

Proc. 15- 126521  
 Fls. 28

Comprador: FUNDAÇÃO 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: 8 Desc. Condição de Pgto.: 45 DIAS  
 Período p/ Entrega: 05/07/2021 à 05/07/2021 % 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 | 2.000.0000 | 33,1962  | 0,0000   |      | 0,0000 | 66.392,40 |

Total dos Produtos (+): 66.392,40  
 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 (=): 66.392,40

|  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| COMPRADOR<br>Marcia Paiva Alves<br>Setor Compras<br>Data RE 4512 | GERENTE<br>Inês Donida da Costa<br>Gerente de Suprimentos<br>Data 05/07/21 | DIRETOR<br>Dr. Araklio De Oliveira Neto<br>Diretor Administrativo<br>Data 05/07/2021 | Desired Contato com<br>SUPERINTENDENTE - HENRIQUE CALDERAZZO<br>CRM 31.007<br>Data 05/07/2021 |
|--|--|--|---|

União do ABC - OSS  
Hospital Estadual Mário Covas  
Proc 126521  
NF-e N. 002261976  
SÉRIE 1  
29

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

|  |   |   |
|--|---|---|
| <b>Identificação do emitente</b><br><b>C M HOSPITALAR S.A. (CTL)</b><br>EIXO 3, SN<br>Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30<br>DIST. MINERO IND. CAT Cep: 75709-685<br>CATALAO/GO<br>Fone: 556432210505 | <b>DANFE</b><br>DOCUMENTO AUXILIAR DA<br>NOTA FISCAL ELETRÔNICA<br>0-ENTRADA 1<br>1-SAÍDA<br>N. 002261976<br>SÉRIE 1<br>FOLHA 01/01 |   |
|  |   | <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b><br>5221 0712 4201 6400 0319 5500 1002 2619 7611 0030 8671<br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br><a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada |

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 152214189793952 02/07/2021 19:08:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

CNPJ/CPF: 12.420.164/0003-19

DESTINATARIO/REMETENTE

|   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| NOME/RAZÃO SOCIAL<br>FUNDAÇÃO DO ABC<br>ENDEREÇO<br>R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321<br>MUNICIPIO<br>SANTO ANDRE<br>FATURA | BAIRRO/DISTRITO<br>PARAISO<br>UF<br>SP | CEP<br>09190-615<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL | DATA DE EMISSÃO<br>02/07/2021<br>DATA ENTRADA/SAÍDA<br>HORA ENTRADA/SAÍDA |
|---|--|--|---|

|            |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 001        | 002        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15/08/2021 | 30/08/2021 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33.196,20  | 33.196,20  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**CALCULO DO IMPOSTO**

|                         |                 |                                      |                            |                          |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS   | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 55.324,79               | 6.638,97        | 0,00                                 | 0,00                       | 66.392,40                |
| VALOR DO FRETE          | VALOR DO SEGURO | DESCONTO                             | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI             |
| 0,00                    | 0,00            | 0,00                                 | 0,00                       | 0,00                     |
|                         |                 |                                      |                            | VALOR TOTAL DA NOTA      |
|                         |                 |                                      |                            | 66.392,40                |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

|  |                                |             |                  |          |  |
|--|--------------------------------|-------------|------------------|----------|--|
| RAZÃO SOCIAL<br>R4 - HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR T8931<br>ENDEREÇO<br>AV. RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 500 | FRETE POR CONTA<br>0-REMETENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF<br>SP | CNPJ/CPF<br>18.320.396/0001-10<br>INSCRIÇÃO ESTADUAL<br>241074710116 |
|--|--------------------------------|-------------|------------------|----------|--|

|            |          |       |           |            |              |
|------------|----------|-------|-----------|------------|--------------|
| QUANTIDADE | ESPECIE  | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
| 8          | DIVERSOS |       |           | 32,000     | 32,000       |

**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 | 40,0000 | 1.659,8100 | 66.392,40 | 55.324,79 | 6.638,97 | 0,00  | 12,00% | 0,00% |
| -----     |   |          |     |      |    |         |            |           |           |          |       |        |       |

**CALCULO DO ISSQN**

|                     |                          |                          |                |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
| 121282              |                          |                          |                |

**DADOS ADICIONAIS**

|  |                           |
|--|---------------------------|
| <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b><br>Protocolo: 152214189793952<br>ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 -<br>Produto(s): 135416#PEDIDO COT431797#Nosso Pedido: DEHIWQ - IE DIFAL/DESTINO N<br>809010441110 | <b>RESERVADO AO FISCO</b> |
|--|---------------------------|





**Contas a Pagar**

Código: 100 Processo: 1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTREGA DE MATER Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS  
 Tipo Documento: 1 NOTA FISCAL DI Emissão: 02/07/2021 DI Lançamento: 05/07/2021 Tipo Vencimento: A Vista Prazo  
 Fornecedor: 14830 CH HOSPITALAR LTDA Service: Nr Documento: 2261976 Série: 1  
 VI Bruto: 99.292,40 Desconto: VI Desconto: Acréscimo: VI Acréscimo: VI Base IRPF: VI Base INSS: VI Líquido: 99.292,40 Portador:  
 Conta Contab: 2002 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão Autorizado Contabilizado Lote de Pagamento  
 Data 1ª Parc: 16/08/2021 Descrição do Compromisso: CH HOSPITALAR LTDA NF 2261976 ENTRADA Observações: p - 45 DIAS Regra do Rateio:

**Detalhamento de Parcelas**

| Parc. | DI Venc.   | DI Previs. | TIPO Quitação | VI Duplicata | VI a Pagar |
|-------|------------|------------|---------------|--------------|------------|
| 1     | 16/08/2021 | 16/08/2021 | Quitado       | 33.196,20    | 0,00       |

2 - Parcelamento

**Pagamentos**

| DI Pagto. | DI Baixa | TIPO Pagamento | Desc. Pagto.     | C. Corrente Banco | Cheque/Bordere | Acréscimo | Desconto | VI Pago   | Estorno |
|-----------|----------|----------------|------------------|-------------------|----------------|-----------|----------|-----------|---------|
| 16/08/21  | 16/08/21 | Débito CC      | PGTO CH HOSPITAL | 025-3             | BANCO DO BR    |           |          | 33.196,20 |         |
|           |          |                |                  |                   |                |           |          | 33.196,20 |         |

Fundação do ABC - OSS  
 Hospital Estadual Mário Covas  
 Proc. 15- 1 2 6 5 2 1  
 Fis. 31

**Contas a Pagar**

Código: 925.002 Processo: 189 Empresa: 1 FUNDAÇÃO DO ABC - OSS Tipo Conta: Materiais

Di Emissão: 02/07/2021 Di Lançamento: 05/07/2021 Tipo Vencimento: A Vota Prazo Moeda: R\$

14836 CM HOSPITALAR LTDA Serviço: 2261976 Nr Documento: 1 Série: 1

VI Bruto: 96.352,40 VI Desconto: VI Acréscimo: VI Liquidado: 96.352,40

Conta Contábil: 5500 FORNECEDORES HEMCSA Histórico Padrão Autorizado Contabilizado Lote de Pagamento

Data 1ª Parc: 16/08/2021 Descrição do Compromisso: CM HOSPITALAR LTDA, NF 2261976 ENTRADA Observações: 6 - 45 DIAS Regra do Rateio

**Detalhamento de Parcelas**

| Parc. | Di Vencido | Di Prevista | Tip Outilação | Vi Duplicata | Vi a Pagar |
|-------|------------|-------------|---------------|--------------|------------|
| 02    | 05/07/2021 | 05/07/2021  | Quileno       | 96.352,40    | 0,00       |

**Pagamentos**

| Di Pagto | Di Baixa | Tip Pagamento | Desc. Pagto        | C. Corrente Banco | Cheque/ Boleto | Acréscimo | Desconto | Vi Pago   | Debitado Estorno |
|----------|----------|---------------|--------------------|-------------------|----------------|-----------|----------|-----------|------------------|
| 05/07/21 | 05/07/21 | Débito CC     | POTO CM HOSPITALAR | 208-5             | BANCO DO BR    |           |          | 33.196,20 |                  |
|          |          |               |                    |                   |                |           |          | 33.196,20 |                  |

Fundação do ABC - OSS  
 Hospo  
 Proc. 15- 1.265.21  
 Fls. 32

Forma  
 Inciando captura de impressão. Não avance ou feche a janela até que esteja concluída.  
 OK Cancelar