HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

Fundação do ABC – OSS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc. 15- 190721
Fls. 05

TERMO DE REFERÊNCIA PARA AQUISIÇÃO

1- OBJETO DA AQUISIÇÃO

1.1 - Aquisição pelo Hospital Estadual Mario Covas de Santo André (HEMC) de 150 (cento e cinquenta unidades) de testes PCR do tipo Antígeno (COVID 19®).

2- DESCRIÇÃO PARA AQUISIÇÃO

2.1 - Teste PCR do tipo Antígeno (COVID19®).

3- APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA

3.1 - As propostas deverão ofertar os valores pelo item com valores por item, através do preenchimento da tabela constante no anexo incluído os tributos e eventuais custos de transporte.

3.2 - Será considerada vencedora a empresa que apresentar o menor valor global.

4- OBJETIVO / JUSTIFICATIVA

- Melhoria de protocolo com teste rápido antígeno para diagnóstico de COVID 19®, a ser aplicado nos colaboradores com suspeita/ sintomas.).
- Previsão de aumento de casos perante variante delta.

5. ENTREGA E CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO DO BEM/OBJETO.

5.1 - O prazo de entrega do(s) bem (ns) é de 10 (dez) dias, contados do comunicado formal à empresa considerada vencedora do certame, em remessa (única ou parcelada), no endereço do hospital: Rua Dr. Henrique Calderazzo, 321, Paraíso, Santo André/SP, CEP 09190-615.

5.2. Os bens serão recebidos provisoriamente no prazo de 15 (quinze) dias pelo (a) responsável pelo acompanhamento e fiscalização da aquisição, para efeito de posterior verificação de sua conformidade com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta.

5.3. O item poderá ser rejeitado, no todo ou em parte, quando em desacordo com as especificações constantes neste Termo de Referência e na proposta, devendo ser substituído no prazo de até 05 (cinco) dias, a contar da notificação da empresa vencedora, às suas custas, sem prejuízo da aplicação das penalidades.

5.4. Os bens serão considerados recebidos em definitivo, após 15 (quinze) dias do fim do período do recebimento provisório, após a verificação da qualidade e quantidade do material e consequente aceitação mediante termo circunstanciado.

Fundação do ABC – OSS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc. 15- 190721
Fls. 06

HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

5.4.1. Na hipótese de a verificação a que se refere o subitem anterior não ser procedida dentro do prazo fixado, reputar-se-á como realizada, consumando-se o recebimento definitivo no dia do esgotamento do prazo.

5.5. O recebimento provisório ou definitivo do objeto não exclui a responsabilidade da empresa fornecedora pelos prejuízos resultantes da incorreta execução da obrigação.

5.6. Garantia para peças de 90 dias após a entrega ou qual a lei do consumidor prever, prevalecendo o que for mais vantajoso ao hospital.

6. DAS OBRIGAÇÕES DO HOSPITAL.

6.1. São obrigações do Hospital:

6.1.1. Receber o objeto (s) /bem (ns) no prazo e condições estabelecidas no Ato de Convocação e/ou Termo de Referência de Aquisição e/ou Memorial Descritivo e eventuais anexos;

6.1.2. Verificar minuciosamente, no prazo fixado, a conformidade dos bens recebidos provisoriamente com as especificações constantes do Termo de Referência e da proposta, para fins de aceitação e recebimento definitivo;

6.1.3. Comunicar formalmente à empresa vencedora, sobre imperfeições, falhas ou irregularidades verificadas no objeto/bem fornecido, para que seja substituído, reparado ou corrigido;

6.1.4. Efetuar o pagamento à empresa vencedora no valor correspondente ao fornecimento do objeto, no prazo e forma estabelecidos.

6.2 – O Hospital não responderá por quaisquer compromissos assumidos pela empresa vencedora com terceiros, ainda que vinculados à execução do presente termo, bem como por qualquer dano causado a terceiros em decorrência de ato da empresa fornecedora, de seus empregados, prepostos ou subordinados.

7. OBRIGAÇÕES DA EMPRESA FORNECEDORA.

7.1. Cumprir todas as obrigações constantes no Termo de Referência de Aquisição e eventuais anexos, assumindo como exclusivamente seus os riscos e as despesas decorrentes da boa e perfeita execução do objeto e, ainda:

7.1.1. Efetuar a entrega do objeto em perfeitas condições, conforme especificações, prazo e local constantes no Termo de

HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

Fundação do ABC – OSS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc. 15- 190721
Fls. 07

Referência de Aquisição, Ato Convocatórios e eventuais anexos, acompanhados da

respectiva nota fiscal, na qual constarão as indicações referentes à: marca fabricante, modelo, procedência e prazo de garantia ou validade.

7.1.2. Sempre que possível, o objeto deve estar acompanhado do manual do usuário, com uma versão em português e da relação da rede de assistência técnica autorizada, quando for o caso.

7.1.3. Responsabilizar-se pelos vícios e danos decorrentes do objeto, de acordo com os artigos 12, 13 e 17 a 27, do Código de Defesa do Consumidor.

7.1.4. Substituir, reparar ou corrigir, às suas expensas, no prazo fixado neste Termo de Referência, o objeto com avarias ou defeitos.

8. DAS SANÇÕES ADMINISTRATIVAS.

8.1 – As seguintes infrações, se cometidas pela empresa fornecedora, serão passíveis de sanções:

8.1.1 - Inexecutar total ou parcialmente qualquer das obrigações assumidas em decorrência do fornecimento;

8.1.2 - Ensejar o retardamento da execução do objeto;

8.1.3 - Fraudar a execução do compromisso de fornecimento;

8.1.4 - Comportar-se de modo inidôneo;

8.1.5 - Cometer fraude fiscal;

8.1.6 - Não mantiver a proposta.

8.2 - A Fornecedora que cometer qualquer das infrações discriminadas no item 8.1 e seguintes ficará sujeita, sem prejuízo da responsabilidade civil e criminal, às seguintes sanções:

8.2.1 - Advertência por faltas leves, assim entendidas aquelas que não acarretem prejuízos significativos para o Hospital;

8.2.2 - Multa moratória de até 2% (dois por cento) por dia de atraso injustificado sobre o valor total do contrato/fornecimento, até o limite de 30 (trinta) dias, após o que ensejará a rescisão contratual, sem prejuízo da aplicação das correspondentes penalidades oriundas da rescisão;

8.2.3 - Multa de 10% (dez por cento) sobre o valor total do contrato/fornecimento, no caso de inexecução total do objeto;

Fundação do ABC – OSS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc. 190721
15-
Fls. 08

HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

8.2.4. Em caso de inexecução parcial, a multa, no mesmo percentual do subitem acima, será aplicada de forma proporcional à obrigação inadimplida.

Santo André, 02 de setembro de 2021.

DR RICARDO TENENBOJM

Dr. Ricardo Tenenbojm
Pneumologia - Clínica Geral
Médico do Trabalho
SSMTB 8.699 - CRM 31078

Supervisor de Departamento de Medicina do Trabalho

DR. ANTONIO DE GIOVANNI NETO

Dr. Antonio De Giovanni Neto
Diretor Administrativo

Diretor Responsável

HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

Fundação do ABC – OSS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc. 15- 190721
Fls. 09

Anexo I – Apresentação da Proposta

Objeto: TESTE PCR DO TIPO ANTÍGENO (COVID 19®).

ITEM	*PRODUTO*	*VALOR UNITÁRIO*	*QUANTIDADE*	*VALOR TOTAL*
01	150 (duzentos e cinquenta unidades) testes PCR do tipo Antígeno (COVID 19®).	*R$*	*150 (CENTO E CINQUENTA)*	*R$*

*Aquisição / especificação do produto deve ser seguida conforme item 2.1.

Dr. Ricardo Terenbejm
Pneumologia - Clínica Geral
Médico do Trabalho
SSMT 6.699 - CRM 31078

Fundação do ABC – OSS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc. 15- 190721
Fls. 58

HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

Santo André, 21 de setembro de 2021

Memo. N°.: 4351/21

De: Compras

Para: Medicina Ocupacional

A/C Dr. Ricardo Tenenbojm

Ref. Aquisição de Teste de PCR do tipo Antígeno (Covid-19) - Processo N° 15.1907/2021

Trata-se o expediente em assunto epígrafe.

Estamos anexando o quadro comparativo e o descritivo dos testes (marca: Vytrra e Celer) para analise, pois, a última compra se deu da marca Roche através do Fornecedor Byogene, onde será necessário o parecer técnico para seguir com a devida aquisição.

Solicitamos seu parecer técnico, analise e orientação para prosseguimento deste expediente e aproveitamos para solicitar que em seguida para prosseguimento seja enviado à **Diretoria Financeira**, conforme Regulamento de Compra.

Ficaremos no aguardo do seu pronunciamento a fim de darmos continuidade ao processo.

Atenciosamente,

Emerson Sabaini
Setor Compras
RE 6681

Emerson Sabaini

Comprador

Vanessa Dias Donida da Costa
Gerente Suprimentos e Compras
RE 7296

Vanessa Dias Donida da Costa

Gerente de Compras

HOSPITAL ESTADUAL
MÁRIO COVAS

Fundação do ABC – OSS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc. 15- 190721
Fls. 62

Santo André, 27 de setembro de 2021.

Memo. G.F.: 3463/21

De: Gerência Econômico-Financeira

Para: Diretoria Econômico-Financeira

Assunto: Processo 15-1907-21 - Aquisição de Teste de PCR do tipo antígeno

Informamos orçamento efetivo, para um mês, no valor total de R$ 4.480,00 – 7008 – Material de Laboratório - PCO (20), competência outubro/21.

Ficaremos a disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Vania Aparecida de Oliveira
Gerente Econômico-Financeira

Ciente,
De acordo,

Cristiane Moura Gascón
Diretora Econômico-Financeira

Rua Doutor Henrique Calderazzo, 321 | CEP 09190-615 | Santo André, SP
Fone: (11) 2829-5000

FUNDAÇÃO DO ABC
Desde 1967

SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

FUNDAÇÃO DO ABC - OSS
HOSPITAL ESTADUAL MÁRIO COVAS DE SANTO ANDRÉ

Rua: Dr. Henrique Calderazzo, 321 - Paraiso - Santo André.
Cep:09190-615 - CNPJ 57 571 275/0006-07
Compras Tel:(0xx11) 2829-5002 / 5068 / FAX 2829-5008

AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - AF

EMPRESA:	AF _ NÙMERO
DAVOL COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	15.1907/2021
CNPJ: 56.250.533/0001-86	
tel / e-mail	PROCESSO Nº.
TEL: (11) 2606-3655 licitacoes@davol.com.br	15.1907/2021

A/C: JOÃO **QUANTIDADES DE FOLHAS** **FOLHA 1**

CÓD	ITEM	QTDE.	UNID.	DESCRIÇÃO DO SERVIÇO	MARCA	PREÇO UNIT.	PREÇO TOTAL
	1	160	UNID 48323	***TESTE RAPIDO PCR ANTIGENO*** **TR Covid 19 ag - CELER CAIXAS COM 20 (testes)**		R$ 28,00	R$ 4.480,00
				TOTAL			**R$ 4.480,00**

Cond. Pgto.	CENTRO CUSTO	PRAZO P/ PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	LOCAL DA PRESTAÇÃO DO SERVIÇO	DATA EMISSÃO
28 DIAS	**7.09**	ATÉ 15 DIAS	Av: Dr Henrique Calderazzo, 321 (Em frente ao Carrefour)	**29/09/2021**

Obrigatório mencionar na nota fiscal o número desta Autorização de Serviço.
HORÁRIO DE ENTREGA: A PARTIR DAS 08:00 hs. ATÉ AS 16:00 hs.

Proc. 15 19072
Fundação do ABC – OSS
Hospital Estadual Mário Covas

Emerson Sabaini
Setor Compras
RE 6621

Vanessa Dourada da Costa
Gerente Suprimentos/Compras
RE 7296

29.09.21

Dr. Antonio de Giovanni Neto
Diretoria Administrativa

Dr. DESIRÉ CARLOS CALLEGARI
Superintendente da FUABC - OSS

Setor de Compras

Fundação do ABC – OSS
Hospital Estadual Mário Covas
Proc. 15- 190721
66

DAVOL COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA.

RUA ITAQUERI, 170 - ALTO DA MOOCA - SAO PAULO - SP - CEP: 03178-000
Fone: (11)2606-3655

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 000.187.680
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1056 2505 3300 0186 5500 1000 1876 8015 6135 1062

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135211222710666 18/10/2021 11:45:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
111595730119		56.250.533/0001-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
FUNDACAO DO ABC	57.571.275/0006-07	18/10/2021

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R DOUTOR HENRIQUE CALDERAZZO, 321	PARAISO	09190-615	

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
SANTO ANDRE	SP	(11)2829-5002		

FATURA

DADOS DA FATURA — Número: 000187680 - Valor Original: R$ 4.480,00 - Valor Desconto: R$ 0,00 - ValorLíquido: R$ 4.480,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.317,57 (29,41 %)	4.480,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.480,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
DAVOL COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	0 - REMETENTE				56.250.533/0001-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA ITAQUERI, 170 - ALTO DA MOOCA	SAO PAULO	SP	111595730119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
7050001	H-FAMILIA CELER WONDFO SARS COV 2 - TESTE RAPIDO TRIB APROX R$ 779,97 FEDERAL E R$ 537,60 ESTADUAL FONTE: IBPT LOTE: W19610853-III QT: 8 VAL: 17/08/22 FAB: 27/09/21	30021590	760	5405	CX	8	560,00	0,00	4.480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

45573

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS RECOLHIDO POR SUBST. TRIB. CONF.ART.313-A DO RICMS/00. AF 15.1907/2021 PROCESSO 15.1907/2021 DADOS PARA PAGAMENTO - BANCO DO BRASIL AG 0303-4 C/C 110182-X DAVOL COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA CNPJ 56.250.533/0001-86 Valor aproximado dos tributos 1318,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 18/10/2021 11:45:28

e-CAFI v 4.0

MV2000i - Sistema Financeiro - Contas a Pagar e a Receber - [Lançamentos: Lançamentos Resumidos - ###0123456789012...

Controle Financeiro | Controle Bancário | Consulta | Protocolo | Solicitações | Exportação | Exercício | Tabelas | Relatórios | Configuração | Ajuda

Fundação do ABC - OSS
Hospital Municipal Dr. Mário Covas
Proc. 190721

Contas a Pagar

Tipo Conta: 70 Materiais

Código	539203
Processo	189 — 2.1.1.1.1 - CONTAS A PAGAR DE ENTRADA DE MATER
Empresa	1 — FUNDACAO DO ABC - OSS
Tipo Documento	1 — NOTA FISCAL
Dt Emissão	18/10/2021
Dt Lançamento	18/10/2021
Tipo Vencimento	A Vista / Prazo
Moeda	R$
Fornecedor	66417 — DAVOL COMERCIO E REPRESENTAC
Serviço	
Nr Documento	187680
Série	1
Vl Bruto	4.480,00
Desconto	
Vl Desconto	
Acréscimo	
Vl Acréscimo	
Vl Base IRRF	
Vl Base INSS	
Vl Líquido	4.480,00
Portador	
Conta Contábil	5086 — FORNECEDORES HEMCSA
Histórico Padrão	
Data 1ª Parc	18/10/2021
Descrição do Compromisso	DAVOL COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
Observações	
Regra do Rateio	

Vl Convertido em: Bruto 4.480,00; Desc; Acres; Líquido 4.480,00

☑ Autorizado ☐ Contabilizado ☐ Lote de Pagamento

Detalhamento de Parcelas

Parc.	Dt Vencto.	Dt Prevista	Tipo Quitação	Vl Duplicata	Vl a Pagar
01	18/10/2021	18/10/2021	Quitado	4.480,00	0,00

2 - Parcelamento

Pagamentos

Dt Pagto.	Dt Baixa	Tipo Pagamento	Desc. Pagto	C.Corrente	Banco	Cheque/ Borderô	Acréscimo	Desconto	Vl Pago	Baixada	Estorno
18/10/21	18/10/21	Débito C/C	PGTO DAVOL COME	006000711	CAIXA ECONOM				4.480,00	☑	☐
										☐	☐
										☐	☐
									4.480,00		

Registro: 1/1 <OSC> <DBG>