

Mogi das Cruzes, 23 de dezembro de 2020.

Ofício Compras n.º 529/2020

À

FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS

Sr. Fernando G. Minciotti

Diretoria Administrativa

Ref. AQUISIÇÃO DE REANIMADORES MANUAIS ADULTO – 30 LEITOS ÚNICA

Solicitamos a FUABC- Central de Convênios, pedido de reanimadores manuais adulto, necessários para atender os 30 (trinta) leitos de enfermaria do espaço Única, acrescidos ao total existente no Hospital.

O reanimador manual tem finalidade de promover a ventilação artificial enviando ar comprimido ou enriquecido de oxigênio para o pulmão do paciente em casos como: parada respiratória, asfixia, afogamento, infarto e tudo o que pode levar o paciente a ter uma parada cardiorrespiratória, o reanimador manual é utilizado após as compressões torácicas auxiliando na ventilação.

O reanimador manual é muito utilizado em situações de resgate e primeiros socorros, por ser um item indispensável, ele também é muito utilizado em UTI e salas de emergência.

Considerando que o Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, tornou-se referência para atendimento aos pacientes portadores de COVID 19, e hoje conta com 60 (sessenta) leitos de enfermaria e, respectivamente, 34 (trinta e quatro) em UTI.

Considerando a demanda de internações ocorridas no Município e lotação das unidades hospitalares, foi necessário a abertura de 30 (trinta) leitos, sendo 28 (vinte e oito) de enfermaria e 02 (dois) de estabilização no espaço da Única Fisioterapia, tratado como anexo do HMMC. Logo, o pedido de alguns materiais médico hospitalar, são indispensáveis para atender a demanda.

Importante ressaltar, que o pedido além de atender a alta demanda realizando rodízio e manutenção dos estoques das unidades, pois devido ao uso e reprocesso contínuo alguns foram danificados, se faz necessário para ofertar o material em tempo hábil de processamento garantindo a qualidade e segurança aos pacientes.

Abaixo a descrição do item:

ITEM	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE
01	REANIMADORES MANUAIS TAMANHO ADULTO, REPROCESSÁVEIS, AUTOCLAVÁVEIS E QUE POSSAM SER SUBMETIDOS A TERMODESINFECÇÃO, CONTENDO: * 01 MÁSCARA FÁCIAL COM BOJO TRANSPARENTE E COXIM EM SILICONE TAMANHO ADULTO * 01 VÁLVULA UNIDIRECIONAL COM MEMBRANA DE SEGURANÇA E ACOPLAMENTO EXTERNO PARA MÁSCARA * 01 VÁLVULA DE ESCAPE (POP-OFF) * 01 VÁLVULA DE CONTROLE COM BOLSA RESERVATÓRIO DE OXIGÊNIO E EXTENSÃO COM CONECTOR	02



Neste sentido, foi providenciado a solicitação de compra e o valor estimado para presente aquisição importará um total de R\$ 534,98 (Quinhentos e trinta e quatro reais e noventa e oito centavos), tendo como base orçamentos anexo.

Em tempo seguimos ainda análise quanto a tramitação em conjunto dos pedidos do HMMC, 15 (quinze) leitos de enfermaria e 30 (trinta) leitos enfermaria Única, visando ganho em escala e manutenção dos valores unitários no mesmo contrato de gestão.

A despesa deverá onerar o Contrato de Gestão n.º 58/2019- Fundação do ABC do 5º termo aditivo.

Diante do exposto, solicitamos a Vossa Senhoria os devidos encaminhamentos.

Atenciosamente,



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

CENTR.COIVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 15/03/2021
RELACAO : 078141

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

MOGI DAS CRUZES

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 1302870	CIRURGICA FERNANDES COM. MAT.	CIR MAT MEDICO HOSPITALAR	033 0245 13000276-4	614180420001-31	15/03/2021	300,00

TOTAL GERAL

300,00

TREZENTOS 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 15/03/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

Denilo Guedes
Coord. Financeiro
GERENTE FINANCEIRO
GERENTE CONTÁBIL
CENTRAL DE CONVENIOS

Confere com Original

<input checked="" type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: _____	DATA: / /
<input checked="" type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>lu</i>	DATA: <i>15/03/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>mt</i>	DATA: <i>15/03/21</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: _____	DATA: / /

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N°058/2019

FEDERAL

001340

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
 TAMBORE
 SANTANA DE PARNAIBA - SP
 CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 1302870 - FL 1/1
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO
3521 0161 4180 4200 0131 5500 4001 3028 7012 5507 8466

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
623112422119

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210105080273 29/01/2021 13:10:10
 CNPJ
61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
FUND DO ABC-OSS-CENTRAL DE CONVENIOS
 ENDEREÇO
AV. LAURO GOMES 2000
 MUNICIPIO
SANTO ANDRE
 FONE / FAX
1126665415
 CNPJ / CPF
57.571.275/0004-45
 BAIRRO / DISTRITO
V. SACADURA CABRAL
 CEP
09060-870
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP
 DATA DA EMISSÃO
29/01/2021
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA
29/01/2021
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1302870/001	28/02/2021	300,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	300,00		0,00	300,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				300,00
VALOR TOTAL DA NOTA				300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SHS EXPRESS LTDA - EPP
 FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente
 CÓDIGO ANTT
0000
 PLACA DO VEÍCULO
00000000
 UF
SP
 CNPJ
21.097.957/0001-78
 ENDEREÇO
CALCADA DAS BEGONIAS 20 SALA 11
 MUNICIPIO
BARUERI
 UF
SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
206358558116
 QUANTIDADE
1,00
 ESPÉCIE
VOLUMES
 MARCA
CIRURGICA
 PESO BRUTO
0,904
 PESO LÍQUIDO
0,858

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

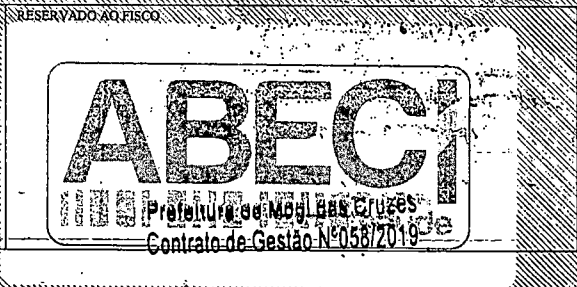
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	B.CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
LB311001	REANIMADOR RESP. MANUAL DE SIL. ADULTO FOYOMED Lote: FY2003285. Validade: 24/05/25. Q- quantidade: 2 24602	90192030	100	5102	PC	2	150,00	300,00	300,00	0,00	54,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
64.484	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Rep: 341 - CRISTIANE RAMOS DOS SANTOS REPRESENTAÇÃO | Ped Cliente: 1745877 Rota: 35576 | N Ped: 1745877 EXP | Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: ID: 150110598 PROCESSO MGH0028/21HMMC | Cod Cliente: 25082 | LOCAL DE ENTREGA: Endereço: R. GUTTERMANN 577 Bairro/Distrito: BRAS CUBAS Município: MOGI DAS CRUZES CEP: 08740320 UF: SP País: BRASIL

Confere CO Original



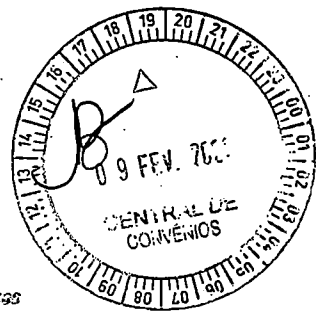
CONTABILIDADE
CENTRAL DE
CONVÊNIOS

12-FEV-2021

Alexandre

NF RECEBIDA NO ALMOXARIFADO
EM 02/02/21 ÀS _____
Michelle M. Abreu
RESPONSÁVEL Nº 73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mgç das Cruzes

Entrada no MV nº _____
a referência nº _____
Data 02/02/21
Conferido por *Michelle M. Abreu*
Nº 73.239
Farmacêutica
Hosp. Mun. Mgç das Cruzes



RESERVA 86
CENTRAL DE CONVÊNIOS
Proc. Nº MCA 00291/21
Competência JANEIRO
Centro de Custo FEDERAL
Vencimento 28/02/21

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
às _____ do dia 01/02/21
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.
Natália Paulista Cotrim
ASSINATURA

Natália Paulista Cotrim
T/E COREN/SP 544.190

FEDERAL

001341

Documento de Entrada

Fornecedor 0219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA
CNPJ/CPF: 61.418.042/0001-31
Número: 1302870 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 4
Vi. Frete: 0,00 Vi. Total: 300,00 Vi. ICMS: 0,00
Observ.:

Insc Est.: 623112422119
Emissão: 29/01/2021 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
% ICMS: 0,00 Vi. Desc: 0,00 % Desc: 0,00 Vi. Acréscimo: 0,00

Duplicatas

Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor	Parcela	Vencimento	Valor
01	28/02/2021	300,00						

Entradas de Produtos

Código: 00020974 Estoque: 001 ALMOXARIFADO GERAL
Fornecedor: 219 CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTD CNPJ/CP 61.418.042/0001-31 Doc Ent: NOTA FISCAL
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 4 Emissão: 29/01/2021 Nr Doc: 1302870 Entrada: 02/02/2021 11:55
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 300,00 Usuário: SAMUEL OLIVEIRA DA SILVA
% ICMS: 0,00 VI ICMS: 0,00 Setor de aplicação direta : % Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI Acréscimo: 0,00
Nr. Processo: Nr. Empenho: Qtd. Parcelas:

Tipo Frete: CIF Fornecedor: VI Frete: 0,00 % Frete: 0,00
Dt Vecto: Portador: Nr Conhecimento:

Motivo do Acerto

Itens de Produtos

Produto	Sic	Unidade	Quant	VI Unitário	VI Real	VI Total	% IPI	VI IPI	% Desc	VI Desc	Lote	Qt Ent	Validade	Marca
24602 - REANIMADOR MANUAL ADULTO		UNIDADE	2,000	150,0000	150,0000	300,00	0,00			0,00				

Total do(s) Produto(s) : 300,00
Total do(s) Custo(s) : 300,00

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N°058/2019

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

FEDERAL

001342



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:	000960

Banco Destino:	033 - SANTANDER
Agência/Conta Destino:	00245 / 000013000276-4
Tipo de Conta:	01 - Crédito em Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome do Destinatário:	CIRURGICA FERNANDES COM. MAT.
CPF/CNPJ do Destinatário:	61.418.042/0001-31
Valor:	R\$ 300,00
Data da Operação:	15/03/2021

Autenticação Bancária:	E133F75462177204B03009000
-------------------------------	---------------------------

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:
Numero 000960 de 15/03/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

**Confere com
Original**

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N°058/2019

FEDERAL

001343

MCH0028/21

ORÇAMENTOS

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N°058/2019

2020

2010-01-01

SECRET
NO FORN DISSEM

FEDERAL

001344

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 20/01/2021 16:35

Comprador

Consolidador - Fundação do ABC - Central de Convênios (57.571.275/0004-45)
Avenida Lauro Gomes, 2000 - - SANTO ANDRÉ, SP CEP: 09060-870

Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 150112509

Pedido de Cotação - MCH0026/21,0027/21,0028/21-REANIMADOR-30 E 15LEITOS HMMC

Tipo de Cotação: PDC

Contato:	MARCIO SALATI
Inserção da Cotação:	15/01/2021 09:34:27
Vencimento:	19/01/2021 14:00:00
Forma de Pagamento:	30 ddl
Observações:	REANIMADORES MANUAIS TAM ADULTO ,REPROCESSAVEIS,AUTOCLAVAVEL E QUE POSSAM SER SUBMETIDOS A TERMODESINFECÇÃO CONTENDO - 01 máscara com bojo transparente e coxim em SILICONE tamanho Adulto; - Válvula unidirecional com acoplamento externo para máscara. - Válvula de escape (pop-off); - Válvula de controle com bolsa reservatório de Oxigênio e extensão com conector;
Termos e Condições:	FAVOR SE ATENTAR COM A DESCRIÇÃO CORRETA DE CADA MEDICAMENTO. Caro fornecedor, atente-se ao nosso regulamento/condições disponíveis no campo Termo Condições, o não cumprimento dele gerará o bloqueio para futuras cotações. Recebimento de seg. à sexta-feira das 08h00 às 16h30 O Fornecedor, ao responder essa cotação, se declara desde já ciente e de acordo com as condições e procedimentos explicitados neste processo, sob pena de bloqueio do mesmo para futuras cotações caso não seja cumprido as normas estabelecidas. ; Caso não exista nosso cadastro com vossa empresa favor entrar em contato para tal antes do fechamento do pedido para que seja efetuado o cadastro no ato da cotação. Todas notas fiscais deverão ser enviadas para notafiscal.cc@fuabc.org.br MATERIAL PARA SER FATURADO SEPARADOS E ENTREGUES NO MESMO ENDEREÇO HMMC
Cotação:	Pública

Fornecedor: Todos os Fornecedores

Status do Item: Todos os Status

Buscar

	Fornecedor	Faturamento Mínimo	Prazo de Entrega	Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Frete	Observações
1	BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP CNPJ: 17.441.839/0001-68 RIBEIRÃO PRETO - SP Renan Santos (16) 3877-4913 vendas@bmghospitalar.com.br Mais informações	R\$ 800,0000	3 dias após confirmação	22/01/2021	30 ddl	CIF	
2	Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - Me CNPJ: 23.586.413/0001-03 SÃO PAULO - SP Kamila Alkmin comercial_2@bioinfinity.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	5 dias após confirmação	22/01/2021	30 ddl	CIF	
3	CBS Medico Cientifica S/A CNPJ: 48.791.685/0001-68 SÃO PAULO - SP Webservice Cbs (11) 3347-2700 bionexo@cbsmed.com.br Mais informações	R\$ 300,0000	2 dias após confirmação	22/01/2021	30 ddl	CIF	Referente ao COVID 19 situação que se instalou no Brasil, estamos optando por manter a proposta por 1 dia útil de validade sujeito a análise após isso por questões de segurança tanto para a CBS como para os nossos clientes sobre falta de materiais que pode vir a ocorrer.
4	Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirúrgicos e Hospitalares Ltda CNPJ: 61.418.042/0001-31 SÃO PAULO - SP Web Service Cirúrgica Fernandes (11) 4152-0544 informatica1@cfernandes.com.br Mais informações	R\$ 500,0000	2 dias após confirmação	22/01/2021	30 ddl	CIF	
5	Comércio de Materiais	R\$ 1.000,0000	2 dias após	01/02/2021	Ato/30 ddl	CIF	

Confere e Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001345

	Médicos Hosp. Macrosul Ltda CNPJ: 95.433.397/0001-11 CURITIBA - PR Taluana Libioda (41) 2102-8344 bionexo@macrosul.com Mais informações		confirmação			
6	Romed Industria e Comercio de Equipamentos Medicos Ltda - Epp CNPJ: 13.644.713/0001-30 COTIA - SP Rodrigo Alves da Silva (11) 3718-1000 rodrigo@romed.com.br Mais informações	R\$ 600,0000	10 dias após confirmação	22/01/2021	30 ddl	CIF
7	TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI CNPJ: 04.124.669/0001-46 SÃO PAULO - SP Lucas Massato Yashiro Yashiro (11) 3399-4482 lucas@tecn4.com.br Mais informações	R\$ 5.000,0000	5 dias após confirmação	22/01/2021	60 ddl	CIF
8	Ttack Medical Comercio De Equipamentos Hospitalares Eireli- Epp CNPJ: 17.953.048/0001-17 SÃO PAULO - SP Arnaldo Mello (11) 2500-8434 vendas@tckmed.com.br Mais informações	R\$ 300,0000	2 dias após confirmação	31/01/2021	30 ddl	CIF
9	Wellington Do Carmo Lambert CNPJ: 32.501.062/0001-73 CAMBUÍ - MG Monique Moraes Lambert contato@mgmedical.med.br Mais informações	R\$ 0,0000	15 dias após confirmação	22/01/2021	30 ddl	FOB

Produto	Respostas						
	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quantidade por Embalagem	Fabricante	Embalagem Comentário Situação	
1	REANIMADOR MANUAL ADULTO Código: 7033-0138 Quantidade: 15 Unidade Marcas Preferidas: Justificativa ;ROMED COTOU MATERIAL ERRADO PVC E O SOLICITADO FOI SILICONE ,FOI ENVIADO DESCRIÇÃO AO SOLICITANTE QUE APROVOU ESSE MODELO. Informações de Última Compra 15/01/2021 Fornecedor: PREÇO INÍCIO PROJETO Marca: - Preço Unitário: 0,0000 Quantidade: 0.0	Romed Industria e Comercio de Equipamentos Medicos Ltda - Epp	R\$ 86,7000	R\$ 1.300,5000	1	REANIMADOR MANUAL PVC ADULTO COMPLETO - ROMED - ROMED	CAIXA
	Cirurgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hospitalares Ltda	R\$ 150,0000	R\$ 2.250,0000	1	FOYOMED	PC	<u>Registro Anvisa</u> <u>Adicionado no carrinho</u> 10150470481
	CBS Medico Cientifica S/A	R\$ 150,7066	R\$ 2.260,5990	1	REANIMADOR ADULTO SILICONE COMPLETO MISSOURI 320	-	-
	Bio Infinity Tecnologia Hospitalar Eireli - Me	R\$ 175,0000	R\$ 2.625,0000	1	REANIMADOR MANUAL SILICONE ADULTO - PROTEC - BIO-403 - Protec	caixa	-
	Comércio de Materiais Médicos Hosp. Macrosul Ltda	R\$ 195,0000	R\$ 2.925,0000	1	Reanimador Manual de Silicone Adulto - I00546, MD	pacote	-
	Wellington Do Carmo Lambert	R\$ 197,6500	R\$ 2.964,7500	1	REANIMADOR PULMONAR MANUAL (AMBU) SILICONE ADULTO, MIKATOS/MISSOURI	PECA	-
	BMG Distribuidora De Produtos Hospitalares Ltda - EPP	R\$ 239,1100	R\$ 3.586,6500	1	AMBU SILICONE ADULTO BASICO COD: 5921, PROTEC	UN	-
	Ttack Medical Comercio De Equipamentos Hospitalares Eireli- Epp	R\$ 400,0000	R\$ 6.000,0000	1	Reanimador de Silicone autoclavavel por 50 vezes tamanho Adulto da FLEXICARE, Acompanha Mascara	unitaria	-

**Confere cov.
Original**

**Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão N°058/2019**

FEDERAL

001346

20/01/2021

Bionexo

TECNO4 PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	R\$ 765,0000	R\$ 11.475,0000	1	Facial no 5 transparente de Silicone, Flexicare (Inglaterra) RESSUSCITADOR REUTILIZAVEL LIFESAVER ADULTO PC - COD.FAB.:5345, HUDSON	garantia de 1ano

Resumo dos valores no carrinho por fornecedor:

Fornecedor	Num. Itens	Valor Total
Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hospitalares Ltda	1	R\$ 2.250,0000
Total:	1	R\$ 2.250,0000

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 2.250,0000

Valor Total dos fornecedores confirmados: R\$ 0,0000

Total de Itens da Cotação: 1 Total de Itens Impressos: 1

Atestamos que as informações constantes neste relatório foram registradas pelos referidos usuários do (os) Fornecedor (es) habilitado (s) na Plataforma da Bionexo. Considera-se usuário habilitado todo aquele que, indicado e autorizado pelo Fornecedor, através de identificação exclusiva e senha, realize a inclusão das propostas de preços através da Plataforma.

Imprimir

Voltar

Confere Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001347