

Mogi das Cruzes, 21 de janeiro de 2.021.

Ofício Compras n.º 40/2021

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

Ref. AQUISIÇÃO DE ESTETOSCÓPIO ADULTO – 30 LEITOS – ÚNICA

Trata-se da solicitação de aquisição de estetoscópio adulto auscultação acústica, para atender a demanda do Hospital Municipal de Mogi das Cruzes.

Esclarecemos que o estetoscópio é um instrumento utilizado por profissionais da área de saúde (médicos e enfermeiros) para ausculta de qualquer som vascular, respiratório ou de outra natureza em qualquer região do corpo.

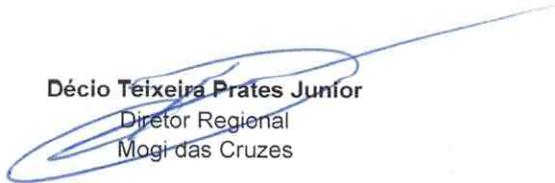
É preconizado que nas unidades de tratamento intensivo cada paciente tenha em seu leito um estetoscópio exclusivo, conforme justificativa técnica encaminhada pelo Coordenador de Engenharia Clínica deste Hospital

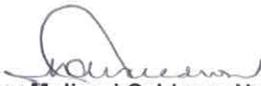
Assim, solicitamos o devido prosseguimento considerando o descritivo abaixo:

| Item | Produto | Quantidade |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1 | Estetoscópio adulto duo-som, auscultador com diafragma de alta sensibilidade, em material resistente, tamanho adulto, conjunto biauricular em metal cromado e resistente, flexível na curvatura do tubo "y", com olivas em borracha sem rebarbas, acondicionado em material que garanta a integridade do produto. | 25 |

O valor total estimado da pretensa aquisição está estimado em **R\$ 946,25** (novecentos e quarenta e seis reais e vinte e cinco centavos), tendo como base os valores praticados na última compra, extraídos do Sistema MV.

Atenciosamente,


Décio Teixeira Prates Junior
Diretor Regional
Mogi das Cruzes


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

MEMO – ENGECLIN – 21/01/2021

Ao setor de Compras

Ref. Estetoscópio

Categoria: COVID

Justificativa;

Solicito a compra de **Estetoscópio adulto auscultação acústica** não invasiva dos ruídos cardiorrespiratórios, (termo técnico correspondente a escutar) de qualquer som vascular, respiratório ou de outra natureza em qualquer região do corpo. É usado para detectar e estudar coração, pulmão, estômago e outros sons em humanos adultos, fetos humanos e animais.

Com o aumento de leitos de UTI no Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, se faz necessário a compra deste, pois é necessário para compor os leitos assim com exige a norma. RDC- Resolução da Diretoria Colegiada de nº07 - ANVISA, determina que cada leito de UTI deve ser composto por diversos equipamentos inclusive o estetoscópio, um por leito de UTI.

Ministério da Saúde
Agência Nacional de Vigilância Sanitária
RESOLUÇÃO Nº 7, DE 24 DE FEVEREIRO DE 2010

CAPÍTULO III
DOS REQUISITOS ESPECÍFICOS PARA UNIDADES DE TERAPIA INTENSIVA ADULTO
Seção I
Recursos Materiais

Art. 56. Devem estar disponíveis, para uso exclusivo da UTI Adulto, materiais e equipamentos de acordo com a faixa etária e biotipo do paciente.

Art. 57. Cada leito de UTI Adulto deve possuir, no mínimo, os seguintes equipamentos e materiais:

III - estetoscópio;

Mogi das Cruzes, 21 de janeiro de 2021

Atenciosamente,

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



Victor Henrique Alves Coutinho
Coordenador de Engenharia Clínica
Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

Solicitação: 8540
 Solicitante: YARA PINHEIRO
 Setor: 75 ENGENHARIA CLÍNICA
 Motivo: 15 COMPRA SOLICITADA PELO SETOR

Data Solicitud: 27/01/2021
 Data da Impressão: 27/01/2021
 Situação: SOLICITADA

Data Máxima: 07/02/2021

Obs: Solicitamos a cotação de preços do produtos que seguem abaixo.

| Seq | Produto | Dados da Solicitação | | | | Dados da Última compra | | | | |
|-----|-----------------------------------|----------------------|---------|-------------|------------------|------------------------|------------|------------|--------------|---------------------|
| | | Clas.ABC | Unidade | Quantidade | Cons. Méd Mensal | Est.Atual | Quantidade | Data | Vlr Unitário | Fornecedor |
| | 28408 ESTETOSCOPIO ADULTO DUO-SOM | | UNIDADE | 25,00 | 0,00 | 30,00 | 30,00 | 29/09/2020 | 37,8500 | DATRIX C.M.E. LTDA. |
| | | | | Valor Total | | | | | | Emissor |

27 de Janeiro de 2021

946,25

Somatório(Vl.Ult.Real * Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

REGISTRO REALIZADO COM SUCESSO!

Anote o protocolo a seguir para alterar futuramente o seu cadastro!

Formulários: INFORMAÇÃO SOBRE OXIGÊNIO - COMBATE COVID-19

Endereço: https://formsus.datasus.gov.br/site/formulario.php?id_aplicacao=61832&acao=alterar&codigo_alterar=61832.64a76QG1ocaRY

Protocolo: 61832.64a76QG1ocaRY

INFORMAÇÃO SOBRE OXIGÊNIO - COMBATE COVID-19**Dados Institucionais****Estado:**

São Paulo

MUNICÍPIO:

MOGI DAS CRUZES

NOME DO RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO:

KARINA GONÇALVES ALVES

CARGO:

SUPERVISORA

TELEFONE DA PESSOA RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO:

(11) 4791-7784

EMAIL DA PESSOA RESPONSÁVEL PELO PREENCHIMENTO:

karina.alves@hmmc.org.br

DEMANDA POR OXIGÊNIO - PACIENTES HOSPITALIZADOS**QUAL A DEMANDA SEMANAL DE CONSUMO?**

3085

QUAL O ESTOQUE ATUAL?

4913

O MUNICÍPIO CONSEGUE COMPRAR OXIGÊNIO?

SEMPRE

O ESTOQUE ATUAL SUPORTA UMA EVENTUAL NECESSIDADE EMERGENCIAL OU PICO DE CASOS DE COVID19?

SIM

O MUNICÍPIO CORRE RISCO DE DESABASTECIMENTO NOS PRÓXIMOS 15 DIAS?

NÃO

COMENTÁRIOS E RELATO DA SITUAÇÃO, CASO SEJA NECESSÁRIO:

Abastecimento controlado na unidade

Criação : 27/01/2021 12:25:06

Atualização : 27/01/2021 12:25:06

PROC Nº MCH0043/21
 FLS 14
 VISTO

bionexo

Bionexo do Brasil Ltda
 Relatório emitido em 10/02/2021 15:23

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
 Rua Guttermann, 577 - - MOGI DAS CRUZES, SP CEP: 08740-320

Relatório de Volume de Compras por Fornecedor (Itens no Carrinho)

Pedido de Cotação : 155639544
 Pedido de Cotação - MCH0043/21 - 30 Leitos

Tipo de Cotação: Cotação Normal

| | Fornecedor | Faturamento Mínimo | Condição de Pagamento | Qtd.Itens | Volume Total |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|-----------|--------------|
| 1 | Lab Express Com De Prdo. Laboratoriais Hosp. Serv. Ltda Rua Pascal , 1949 , SÃO PAULO - SP Mario Fernandes de Carvalho - (11) 5041-1155 labexpress@uol.com.br Mais informações | R\$ 543,00 | 30 ddl | 1 | R\$ 543,50 |
| Total | | | | 1 | R\$ 543,50 |

Fornecedores que responderam à cotação: 3

Fornecedores no carrinho: 1

%: 33%

Imprimir

Volcar

CENTR. CONVENIOS

AUTOFLUENTRO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

EMISSAO : 15/03/2021
RELACAO : 078148

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 |
|------------|---------------------------------------------------------|-----|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| CGM 46038 | LAB EXPRESS COM. DE PROD. LABORAT MAT MEDICO HOSPITALAR | | 341 1659 16925-2 | 058578560001-00 | 15/03/2021 | 543,50 |

TOTAL GERAL

543,50

QUINHENTOS E QUARENTA E TRES REAIS E CINQUENTA CENTAVOS

AUTORIZAMOS V.SAS. A EMITIREM ORDEN 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

Danilo Guedes
Coord. Financeiro

GERENTE FINANCEIRO

GERENTE CONTABIL

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>de</i> | DATA: <i>15/03/21</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: <i>de</i> | DATA: <i>15/03/21</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: / / |

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001117

**LAB EXPRESS COM DE PR
LAB HOS E SERV LTD**

RUA PASCAL 1949 CAMPO BELO

CEP: 04616-005
SÃO PAULO - SP
FONE: 1150411155

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.046.038

SÉRIE 001

FOLHAS: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

35.2102.05.857.856/0001-00-55-001-000.046.038-100.029.580-4

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210157298322 11/02/2021 15:54:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116678962119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

05.857.856/0001-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
FUNDAÇÃO DO ABC

CNPJ / CPF

57.571.275/0004-45

DATA EMISSÃO

11/02/2021

ENDEREÇO

AVENIDA LAURO GOMES, 2000

BAIRRO / DISTRITO

VILA SACADURA CABRAL

CEP

09060-870

DATA ENTRADA / SAÍDA

11/02/2021

MUNICÍPIO

SANTO ANDRE

FONE / FAX

26665414

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA ENTRADA / SAÍDA

15:46:46

FATURA / DUPLICATA

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

0004 - 01 - 1 X

| NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|--------|--------|------------|-------|
| 1 | 13/03/2021 | 543,50 | | | |

CALCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| 543,50 | 97,83 | 0,00 | 0,00 | 543,50 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 543,50 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
|-------------------------------------------|-----------------|-------------|--------------------|------------|----------------|
| KARGA FACIL LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA. | 0-Emitente | | | | 12329985000182 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| AV. DR. LINO DE MORAIS LEME, 290 | SÃO PAULO | SP | 147366128119 | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
| 1,00 | | | | 0,000 | 0,000 |

DADOS DOS PRODUTOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC. ICMS | V. ICMS | V. IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|------------|--------------------------------------|----------|-----|------|-------|-------|----------------|-------------|----------|---------|--------|------------|-----------|
| 000142 | ESTETOSCOPIO DUPLO PREMIUM LT:142801 | 90189099 | 200 | 5102 | UN | 25,00 | 21,74 | 543,50 | 543,50 | 97,83 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

Handwritten:
Hau
28.1639
C/C 16.925-2

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 155639544.1

RESERVADO AO FISCO

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019

Handwritten:
Pedido não realizado no TOTVS

Carolina Rossi
Analista Contábil
FUABC Central de Convênios
09/03/21

Centro de custo: 04332707005

Reserva: 159

| | |
|----------------------|-------------------------|
| CENTRAL DE CONVÊNIOS | |
| Proc. Nº | MC 40043/21-30 Leitor |
| Competência | FEVEREIRO |
| Centro de Custo | HOSPITAL MOGI-30 Leitor |
| Vencimento | 17.3.21 |



Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) e/ou
Serviço(s) na presente Nota fiscal
às _____: _____ dia 12/03/21
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.

[Signature]
Assinatura

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

FEDERAL

001118

Bionexo do Brasil Ltda

Relatório emitido em 11/02/2021 12:14

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 -

Relatório de Confirmação

Pedido de Cotação : 155639544

Pedido de Cotação - MCH0043/21 - 30 Leitos

Frete Próprio

| Fornecedor | Faturamento Mínimo | Prazo de Entrega | Validade da Proposta | Condições de Pagamento | Frete | Observações |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------|----------------------|------------------------|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lab Express Com De Prdo. Laboratoriais Hosp. Serv. Ltda Rua Pascal , 1949 , SÃO PAULO - SP Mario Fernandes de Carvalho - (11) 5041-1155 labexpress@uol.com.br | R\$ 543,0000 | 2 dias após confirmação | 12/02/2021 | 30 ddl | CIF | DOMINGOS JOSE DA SILVA Cel.: (11) 99983-9601 Depto. Comercial E-mail: domingosjs64@hotmail.com |

| Produto | Código | Programação de Entrega | Fabricante | Embalagem | Fornecedor | Comentário | Preço Unitário | Quantidade | Valor Total | Usuário | |
|--------------------------------------------------------------|-----------|------------------------|-----------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------|------------|----------------|---------------|--------------|-------------------------------------------|--|
| ESTETOSCOPIO ADULTO DUO-SOM 1 ESTETOSCOPIO ADULTO DUO-SOM | 7033-2676 | | Estetoscópio duplo adulto - PREMIUM - PREMIUM | CAIXA | Lab Express Com De Prdo. Laboratoriais Hosp. Serv. Ltda | null | R\$ 21,7400 | 25 Unidade | R\$ 543,5000 | Tania Silva De Araujo 11/02/2021 11:29 | |
| | | | | | | | | Total: | 25.0 | R\$ 543,5000 | |

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

C.C.04332307007

Reserva 159
Pedido n.º 412216

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019

FEDERAL

001119



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: | 341 - Itaú Unibanco S.A. |
| Agência/Conta Destino: | 01659 / 000000016925-2 |
| Tipo de Conta: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | LAB EXPRESS COM. DE PROD. LABO |
| CPF/CNPJ do Destinatário: | 05.857.856/0001-00 |
| Valor: | R\$ 543,50 |
| Data da Operação: | 15/03/2021 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | DE33EF540537720A783009000 |
|------------------------|---------------------------|

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

JAN 2021

000000

FEDERAL

001120

MCH0043/21

ORÇAMENTOS

Confere com
Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº058/2019

401190

1950-1951
1952-1953

FEDERAL

001121

Bionexo do Brasil Ltda
Relatório emitido em 10/02/2021 15:23

Comprador

Fundação do ABC - Central de Convênios - O.S.S. - Hospital Municipal de Mogi das Cruzes (57.571.275/0004-45)
Rua Guttermann, 577 - - MOGI DAS CRUZES, SP CEP: 08740-320

Relatório Geral do PDC

Pedido de Cotação : 155639544
Pedido de Cotação : MCH0043/21 - 30 Leitos

Tipo de Cotação: Cotação Normal

| | |
|----------------------|-----------------------|
| Contato: | Tania Silva De Araujo |
| Inserção da Cotação: | 03/02/2021 15:47:04 |
| Vencimento: | 05/02/2021 09:00:00 |
| Forma de Pagamento: | A definir |
| Observações: | --- |
| Termos e Condições: | --- |
| Cotação: | Pública |

Fornecedor: Todos os Fornecedores

Status do Item: Todos os Status

01/02/2021

| | Fornecedor | Faturamento Mínimo | Prazo de Entrega | Validade da Proposta | Condições de Pagamento | Frete | Observações |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------------|----------------------|------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | Criticalmed Produtos Médico-Hospitalar Ltda ; CNPJ: 73.588.915/0001-33 RIO DE JANEIRO - RJ Solemar Moreno Rodrigo de Freitas 21 99978-6683 atendimento@criticalmed.com.br Mais informações | R\$ 1.000,0000 | 12 dias após confirmação | 08/02/2021 | 30 ddl | CIF | |
| 2 | Lab Express Com De Prdo. Laboratoriais Hosp. Serv. Ltda CNPJ: 05.857.856/0001-00 SÃO PAULO - SP Mario Fernandes de Carvalho (11) 5041-1155 labexpress@uol.com.br Mais informações | R\$ 543,0000 | 2 dias após confirmação | 12/02/2021 | 30 ddl | CIF | DOMINGOS JOSE DA SILVA Cel.: (11) 99983-9601 Depto. Comercial E-mail: domingosjs64@hotmail.com |
| 3 | Maralucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899 CNPJ: 28.248.082/0001-07 SÃO PAULO - SP Maralucia Marostica (11) 35862203 vendas.novobrazil@gmail.com Mais informações | R\$ 500,0000 | 10 dias após confirmação | 08/02/2021 | 28 ddl | CIF | |

Confere com Original

| Produto | Respostas | | | | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------|--------------|--------------------------|-----------------------------------------------|-----------|-----------------------|
| | Fornecedor | Preço Unitário | Valor Total | Quantidade por Embalagem | Fabricante | Embalagem | Comentário Situação |
| 1 ESTETOSCOPIO ADULTO DUO-SOM ESTETOSCOPIO ADULTO DUO-SOM Código: 7033-2676 Quantidade: 25 Unidade Marcas: ACEITA Preferidas: ALTERNATIVAS | Lab Express Com De Prdo. Laboratoriais | R\$ 21,7400 | R\$ 543,5000 | 1 | Estetoscopio duplo adulto - PREMIUM - PREMIUM | CAIXA | Adicionado no sistema |

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 058/2019,

2010-10-10 10:10:10
10:10:10 10:10:10

FEDERAL

· 001122

| Informações de Última Compra | | Hosp. Serv. Ltda | | | | | |
|------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------|--------------|---|----------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------|
| 22/01/2021 | | Maratucia Do Carmo Ventura Marostica 07733342899 | | | | | |
| Fornecedor: | PREÇO INÍCIO PROJETO | R\$ 27,0000 | R\$ 675,0000 | 1 | Estetoscopio - Premium - Premium | 1 | - |
| Marca: | ACEITA ALTERNATIVAS | | | | | | |
| Preço Unitário: | 0,0000 | R\$ 28,0000 | R\$ 700,0000 | 1 | VIDE ESPECIFICACAO DO PRODUTO NO CAMPO COMENTARIO, CRITICALMED | PACOTE | Estetoscopio Duplo (PRETO) Adulto Premium |
| Quantidade: | 0.0 | | | | | | |

Resumo dos valores no carrinho por fornecedor:

| Fornecedor | Num. Itens | Valor Total |
|---------------------------------------------------------|------------|---------------------|
| Lab Express Com De Prdo..Laboratoriais Hosp. Serv. Ltda | 1 | R\$ 543,5000 |
| Total: | 1 | R\$ 543,5000 |

Valor Total dos fornecedores no carrinho de compras: R\$ 543,5000
 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 o Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes
 Contrato de Gestão Nº058/2019

FEDERAL

001123