

À
Gerente Administrativa
Sra. Bruna Neia

Encaminho a necessidade de aquisição de 02 insufladores medidor de cuff traqueal, para análise de viabilidade financeira.

Em tempo, informo que atualmente o item é disponibilizado através de Contrato de Locação SC0017/21, que será descontinuado a partir do término de sua vigência em 27/10/2021.

São Paulo, 07 de outubro de 2021



Lacir Pereira
Engenheiro Clínico

RESERVA ORÇAMENTARIA - 202137010000055
REVISÃO - 002

MANTIDA: HOSPITAL ESTADUAL METROPOLITANO SANTA CECILIA

PROCESSO: SC0203/21

DATA DE EMISSÃO: 13/10/2021

CODIGO ORÇAMENTÁRIO: 202020 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

DE ACORDO COM O ESTABELECIDO NO TAC E REGIMENTO INTERNO DE COMPRAS,
ESTAMOS EFETUANDO RESERVA ORÇAMENTÁRIA ABAIXO DISCRIMINADA

OBJETO: AQUISIÇÃO DE INSUFLADOR E MEDIDOR DE CUFF TRAQUEAL

HISTÓRICO: *

STATUS: Aprovada

TIPO DA RESERVA: Real

TIPO DE DOCUMENTO: Pedido de Compra

PLANEJAMENTO DA RESERVA

| Parcela | Mês da Reserva | Valor | Valor Usado/Estornado | Saldo da Reserva | Estornado? |
|---------|----------------|----------|-----------------------|------------------|------------|
| 01 | NOVEMBRO/2021 | 3.828,14 | 0,00 | 3.828,14 | Nao |
| Totais | | 3.828,14 | 0,00 | 3.828,14 | |

OBSERVAÇÕES:

PARA FINS DE PROSSEGUIMENTO

Sao Paulo, 13 de outubro de 2021.

Fábio Musser
Gerente Financeiro
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecília - FUABC

Autorizado por: FABIO MUSSER

Carimbo e Assinatura

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



Santo André, 13 de outubro de 2021
P.C.: SC0203/21

À
Empresa: 61418042 / CIRURGICA FERNANDES COM. MAT. CIRURG. HOSPITAL. LTDA
Endereço: R. AGOSTINHO DE AZEVEDO, 360
Bairro: ROD. RAPOSO TAVARES Cidade: SAO PAULO
C.E.P.: 05583-130
Telefone: 37839299 Fax: 37839271
e-mail: apoio@ocrepresentacao.com.br
Ref.: Confirmação de Pedido
A/C:

| Item | Código | Descrição produto | Observações | Esp. Técnica | Unid. | Qtde. | Valor Unit. | Valor Total |
|------|-------------|--|-------------|--------------|-------|-------|-------------|-------------|
| 0001 | 7007-100059 | CUFÔMETRO- INFLADOR MEDIDOR DE CUFF TRAQUEAL | | | UN | 2,00 | 1.914,0700 | 3.828,1400 |

Valor total: R\$ 3.828,1400

Condição de pagamento: - 30 DIAS

Prazo de entrega e instalação:

Obs: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra.
2) Nosso Recebimento funcionará das 8:00 hs às 16:30 hs.

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC

CNPJ: 57.571.275/0034-60

Insc. Est.: Isento

Dados para entrega

Praça Marechal Deodoro, 151.

Bairro Santa Cecília, São Paulo-SP. CEP: 01150-011

PROCESSO Nº 560203/21
PÁGINA 26
VISTO em.

HOSPITAL ESTADUAL
METROPOLITANO
SANTA CECÍLIA



OBS: FAVOR NÃO ENVIAR BOLETO, APENAS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO

PROCESSO Nº SC 0203/14
PÁGINA 27
VISTO 09.



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

PROCESSO Nº SL020312PÁGINA 15CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA VISTO 09.

| | | |
|---|---|--------------------------------|
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO 61.418.042/0001-31 MATRIZ | COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL | DATA DE ABERTURA 26/07/1966 |
|---|---|--------------------------------|

NOME EMPRESARIAL
CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADATÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA)
CIRURGICA FERNANDESPORTE
DEMAISCÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL
46.45-1-01 - Comércio atacadista de Instrumentos e materiais para uso médico, cirúrgico, hospitalar e de laboratóriosCÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS
46.46-0-02 - Comércio atacadista de produtos de higiene pessoal
64.63-8-00 - Outras sociedades de participação, exceto holdingsCÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA
206-2 - Sociedade Empresária LimitadaLOGRADOURO
AL AFRICANÚMERO
570COMPLEMENTO
LOTE YCEP
06.543-306BAIRRO/DISTRITO
TAMBOREMUNICÍPIO
SANTANA DE PARNAIBAUF
SPENDEREÇO ELETRÔNICO
CONTABILIDADES@CFERNANDES.COM.BRTELEFONE
(11) 4152-0534/ (11) 4152-0500ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR)
*****SITUAÇÃO CADASTRAL
ATIVADATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL
24/09/2005

MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL

SITUAÇÃO ESPECIAL
*****DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.863, de 27 de dezembro de 2018.

Emitido no dia 13/10/2021 às 15:07:19 (data e hora de Brasília).

Página: 1/1



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

PROCESSO Nº SL 0203/21
PÁGINA 16
VISTO an.

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: **CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES
- SOCIEDADE LIMITADA**
CNPJ: **61.418.042/0001-31**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. não constam inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) na Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:12:13 do dia 13/10/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 11/04/2022.

Código de controle da certidão: **6573.A867.98C6.33C9**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

Voltar

Imprimir

PROCESSO Nº SC 0203/21

PÁGINA 17

VISTO em.

CAIXA
CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

**Certificado de Regularidade
do FGTS - CRF**

Inscrição: 61.418.042/0001-31

Razão Social: CIRURGICA FERNANDES COM MAT CIR E HOSP LTDA

Endereço: AL AFRICA 570 LOTE Y / TAMBORE / SANTANA DE PARNAIBA / SP /
06543-306

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 12/10/2021 a 10/11/2021

Certificação Número: 2021101201252775330319

Informação obtida em 13/10/2021 15:08:35

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa:
www.caixa.gov.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

CIRURGICA FERNANDES
CMAT-CIR.HO.SOL.TDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORÉ
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP:06543-306 - 1141520500

CHAVE DE ACESSO
3521 1061 4180 4200 0131 5500 4001 3921 3112 7302 4521
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS DE MERCADORIAS**
INSCR EST. SUBS. TRIBUTÁRIO: **623112422119**
DESTINATÁRIO/REMETENTE: **FUNDAÇÃO DO ABC**
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PC MAL DEODORO 149**
MUNICÍPIO: **SÃO PAULO**
FONE/FAX: **1126665400**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **01150-011**
CNPJ / CPF: **57.571.275/0034-60**
CEP: **13211203373077**
DATA DA EMISSÃO: **13/10/2021**
DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **13/10/2021**
HORA DE SAÍDA: **17:11:47**
CNPJ: **61.418.042/0001-31**

BAIRRO / DISTRITO: **SANTA CECILIA**
FATURA/DUPLICATA: **1392131/001**
VENCIMENTO: **12/11/2021**
VALOR: **3.828,14**
FATURA/DUPLICATA: **1126665400**
VENCIMENTO: **12/11/2021**
VALOR: **3.828,14**

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: **3.828,14**
VALOR DO ICMS: **0,00**
VALOR DO SEGURO: **0,00**
VALOR DO FRETE: **0,00**
VALOR DO DESCONTO: **689,06**
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: **0,00**
VALOR DO ICMS ST: **0,00**
OUTRAS DESPESAS: **0,00**
VALOR DO IPI: **0,00**
VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO: **0,00**
VALOR TOTAL DOS PRODÍTIOS: **3.544,57**
VALOR TOTAL DA NOTA: **3.828,14**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: **SHS EXPRESS LTDA**
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SHS EXPRESS LTDA**
ENDEREÇO: **CALC DAS BEGONIAS 20 SL II**
QUANTIDADE: **1.00**
ESP/CEI: **Y VOLUMES**
MARCA: **CIRURGICA**
MUNICÍPIO: **BARUERI**
NÚMERO: **0 - Por conta do emitente**
FRETE POR CONTA: **0 - Por conta do emitente**
PLACA DO VEÍCULO: **SP**
CÓDIGO ANTT: **0.380**

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS
109.568.000 - INSULINADOR MEDIDOR DE CURT TRAPOCAL PORTEX 1.646-4100705. Validade: 15/01/26. Quantidade: 100.2
109.568.000 - INSULINADOR MEDIDOR DE CURT TRAPOCAL PORTEX 1.646-4100705. Validade: 15/01/26. Quantidade: 100.2

| CODIGO | QUANTIDADE | ESPECIFICIDADE | UNID | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | VALOR ICMS | B.CALC ICMS | VALOR ICMS ST | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS IPI |
|---|------------|--|------|----------------|-------------|------------|-------------|---------------|------------|-----------------------------------|----------------------------|
| 109.568.000 | 100 | INSULINADOR MEDIDOR DE CURT TRAPOCAL PORTEX 1.646-4100705. Validade: 15/01/26. Quantidade: 100.2 | U | 177,283 | 17.728,3 | 0,00 | 3.828,14 | 0,00 | 689,06 | 283,57 | 18,00 |
| VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 61.484 | | | | | | | | | | VALOR DO ISSQN: 0,00 | VALOR DO ICMS: 0,00 |
| CÁLCULO DO ISSQN | | | | | | | | | | INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0.361 | |

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rota Entrega: DC7D - TODOS OS DIAS | Rep: 3H - SOMARMED REPRESENTAÇÕES LTDA | Ped Cliente: 1837017 Rota: 35576 | N Ped: 1837017
EXP/Transp: 35576 - SHS EXPRESS | Obs: PEDIDO 000012 PROCESSO SC.203/21 BANCO DO BRASIL AG. 35553 C/C. 301097X RECEBIMENTO
ATE AS 16HS | Cod Cliente:51342 |

RESERVADO AO FISCO
ABFEC
Rodrigo Morath Luz
Gerente Compras - Farm e Suprimentos
Hospital Estadual Metropolitano
Santa Cecilia - UABC
15/10/2021
SC 0203/21
97

19/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 11.34.14

COMPROVANTE
PAG FORNEC C/CTA

=====

| | |
|----------------|-----------------|
| PAGADOR: | FUNDACAO DO ABC |
| AGENCIA: 1557 | CONTA: 28.843-8 |
| NR. DOCUMENTO: | 0 |

| | |
|---|--------------------|
| BENEFICIARIO: CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE | |
| CPF/CNPJ: | 61.418.042/0001-31 |
| AGENCIA: 3348 | CONTA: 301.097-X |
| DATA DO PAGAMENTO: | 10/11/2021 |
| VALOR: | 3.828,14 |
| NR. DOCUMENTO: | |

| | |
|-------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO: | D.026.C59.1DA.2C1.736 |
|-------------------|-----------------------|

=====

|Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.
|SAC BB
0800 729 0722
Informações, reclamações, cancelamentos de
produtos e serviços.
|Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamações não solucionadas na agência, SAC
e demais canais de atendimento.
|Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informações, reclamações, cancelamento de
cartão, outros produtos e serviços e Ouvidoria.