

Mogi das Cruzes, 24 de maio de 2021.

Ofício Compras n.º 174/2021

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

Ref. AQUISIÇÃO EMERGENCIAL KIT SWAB PARA COLETA COVID

Trata-se no presente expediente da solicitação de contratação EMERGENCIAL de empresa especializada para fornecimento de **SWAB PARA COLETA COVID**, para atender a demanda do Hospital Municipal de Mogi das Cruzes, conforme condições estabelecidas no Termo "Condições de Participação", parte integrante deste documento.

Considerando a situação mundial de pandemia do COVID -19 decretado no último dia 11/03/2020 pela Organização Mundial Saúde, bem como pautado nos atos normativos da Portaria nº. 188 de 03/02/20 do Ministério da Saúde, Decretos Estaduais nº. 64.862 de 13/03/20 e nº. 64.864 de 16/03/20, e Decreto Municipal nº. 19.140 de 17/03/20 que declara em emergência no município de Mogi das Cruzes.

Considerando que Hospital Municipal de Mogi das Cruzes se tornou referência para atendimentos de casos de Covid-19 desde 18 de março de 2020, alterando totalmente o perfil existente passando a ter um Pronto Atendimento Adulto referenciado exclusivamente para casos suspeitos de Covid.

Considerando que o Hospital Municipal foi instituído pelo Comitê Gestor Municipal como o Centro de Referência para o tratamento de pacientes acometidos pela doença e que os percentuais de leitos de internação ocupados estão em uma crescente.

Sendo assim, houvermos por bem solicitar proposta comerciais junto às empresas do ramo, conforme descrição a seguir:

| Item | Descrição | Quantidade |
|------|--|---------------------|
| | KIT SWAB PARA COLETA COVID, CONTENDO EM CADA: <ul style="list-style-type: none">• 03 Swab de Rayon, tamponado com quebra em 11cm• 01 Tubo com 3,5ml de solução salina fisiológica estéril• 1 Ficha de informações do paciente e sintomas | 4.500 Testes/kit |

As amostras para o teste são coletadas introduzindo um cotonete (swab) na região da nasofaringe do paciente para retirar o material. Depois disso, o profissional extrai o material genético da secreção e, em seguida, adiciona-se sobre ele iniciadores e sondas de nucleotídeos que identificam a presença ou não do vírus, pela técnica de PCR. É importante

dizer que o tipo de amostra do PCR utiliza material das vias respiratórias, pelo swab (parecido com um cotonete de haste longa) de nasofaringe e/ou orofaringe.

Responderam a cotação as seguintes empresas:

- VIDA Biotecnologia Ltda
CNPJ: 11.308.834/0001-85
Valor Total: R\$ 101.250,00
- Labtech Produtos para Laboratórios e Hospitais Ltda
CNPJ 02.419.460/0001-84
Valor Total: R\$ 20.250,00
- Master Diagnostica Prod. Lab. e hosp. Ltda
CNPJ: 00.647.935/0001-64
Valor Total: R\$ 31.030,00

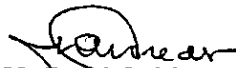
Sendo assim, o valor médio total estimado da presente aquisição é de **R\$ 50.843,33** (cinquenta mil, oitocentos e quarenta e três reais e trinta e três centavos), apurada na média aritmética dos preços apuradas nas propostas comerciais acima citadas, visto os limites financeiros disponíveis no Contrato de Gestão n.º 58/2019- Fundação do ABC

Todas as propostas são idôneas e atendem as especificações técnicas solicitadas por este Hospital, portanto todas são partes integrantes deste documento, bem como a documentação estabelecida no Regulamento de Compras da Fundação ABC.

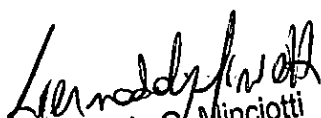
Portanto, solicitamos os devidos encaminhamentos na maior brevidade visto que esta aquisição se faz necessária tendo em vista a demanda constante e novamente a reaceleração de atendimentos, necessitando assim realizar a coleta do exame RT-PCR. para que não haja solução de continuidade na assistência prestado aos pacientes contaminados ou suspeitos de contaminação pelos coronavírus – COVID

Diante do exposto, solicitamos a Vossa Senhoria os devidos encaminhamentos em caráter de urgência.

Atenciosamente,



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



Fernando G. Minciotti
Diretor Administrativo
FUARC - Central de Convênios

Rua Gütermann, 577 - Bairro Bras Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740-320



Marlei Crati Fin
Gerente Administrativo
Central de Convênios

20.838183

EMISSÃO : 23/07/21
RELATÓRIO : 000000

DIGITADO

CENTR. CONVENIOS

AUTORIZAÇÃO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS
TED - Outro Titular

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL
AGENCIA : 0344 - C/C 060710784

MOGI DAS CRUZES

| PRF NUMERO | PC BENEFICIARIO | NAT | BCO AGENC NUMERO CONTA | CNPJ/CPF | DT.VENC | VALOR A PAGAR |
|-------------------|---|-----|------------------------|-----------------|------------|---------------|
| COM 40047 | LABTECH PRODTS P/LABORTS E HOSPTS MAT MEDICO HOSPITALAR | | 001 0583 100174-4 | 024194600901-84 | 26/07/2021 | 20.250,00 |
| TOTAL GERAL | | | | | | 20.250,00 |

VINTE MIL, DUZENTOS E CINQUENTA 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 000710784
NO DIA 23/07/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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



 GERENTE FINANCEIRO GERENTE CONTÁBIL

 CENTRAL DE CONVENIOS

| | | | |
|-------------------------------------|------------------|-------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input type="checkbox"/> | GERAR ARQUIVO | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input type="checkbox"/> | PROG DO ARQ | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input checked="" type="checkbox"/> | COMPROVANTES | NOME: _____ | DATA: _____ |
| <input type="checkbox"/> | BAIXA DE BORDERÓ | NOME: _____ | DATA: _____ |

Prefeitura de Mogi das Cruzes
Contrato de Gestão Nº 0581/2019

Confere com a
Original

MUNICIPAL

002317

LABTECH PRODUTOS PARA LAB E HOSPITAIS EIRELI



Sugestões e Reclamações use o ouvidoria@labtech.com.br

PRACA PADUA DIAS, 117
117
TATUAPE
SAO PAULO - SP
TEL/FAX: 1129415400
CEP: 03067050

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº : 000.040.047
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0602 4194 6000 0184 5500 1000 0400 4710 0004 0057

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

| | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA | | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210659957773 - 14/06/2021 14:37:50 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 115094735116 | INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA | CNPJ 02.419.460/0001-84 | |

DESTINATÁRIO/REMETENTE

| | | | |
|---|---------------------------------------|--------------------------------|---|
| NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC - CENTRAL DE CONVENIOS | | CNPJ/CPF 57.571.275/0004-45 | DATA DA EMISSÃO 14/06/2021 |
| ENDEREÇO AV. LAURO GOMES, 2000 | BAIRRO/DISTRITO VL SACADURA CABRAL | CEP 09060-870 | DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/06/2021 |
| MUNICÍPIO SANTO ANDRE | FONE/FAX 1126667216 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:37:44 |

FATURA/DUPLICATA

| Número | Data Vcto | Valor |
|--------|------------|-----------|
| 001 | 14/07/2021 | 20.250,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | |
|---------------------------------|-------------------------|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00 | VALOR DO ICMS 0,00 | BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 20.250,00 | | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 | VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS 698,63 | VALOR TOTAL DA NOTA 20.250,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--|-----------------------------|-------------|------------------------------------|----------------------|--------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL J.F DE ALMEIDA TRANSPORTES - EPP | FRETE POR CONTA 0 - Rem. | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF SP | CNPJ/CPF 23.373.694/0001-08 |
| ENDEREÇO R. VENEZUELA, 361 | MUNICÍPIO GUARULHOS | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL 796385207116 | | |
| QUANTIDADE 15 | ESPÉCIE VOLUMES | MARCA | NUMERAÇÃO 0 | PESO BRUTO 71,250 | PESO LÍQUIDO 71,250 |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VR UNITARIO | VR TOTAL | BC ICMS | VR ICMS | VR IPI | ALÍQUOTAS | | VALOR TOTAL IMPOSTOS |
|--------|--|----------|------|------|-------|---------------------|-------------|-----------|---------|---------|--------|-----------|------|----------------------|
| | | | | | | | | | | | | ICMS | IPI | |
| 70088 | KIT PARA COLETA COVID - DETECTA GENE Lote: 310521 Val: 30/05/2022 | 39269040 | 0 40 | 5102 | KT | 4.500,0000 | 4.50000 | 20.250,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 698,63 |
| | | | | | | Qtd. Lote: 4500.000 | | | | | | | | |

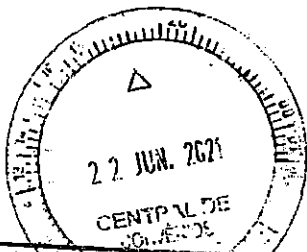
DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.C.: HCH0183/21 - ENTREGA Rua Guttermann, n. 577 - Bras Cubas - Mogi das Cruzes - SP - CEP: 08740-320 - HOSPIT AL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES Valor aproximado dos tributos R\$698,63 FONTE - IBPT/SP Correspondente alíquota de 18,00 nos termos do art. 23 da LC 123 lei compl.128, Vendedor- RICARDO | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|

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

Confere com a Original

Tamires Pereira Carzoso
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes



Hospital Municipal de Mogi das Cruzes
Proc Nº 10401/31/21
Vencimento 31/05/21
Visto sendo
Competência sendo
Vigência até 30/06/21
Liberado sendo

Samuel Oliveira da Silva
Analista Administrativo
FUABC - Mogi das Cruzes

Declaro para os devidos fins
que recebi o(s) item(ns) nº(s)
Sempre na presença do Sr. Srta.
às 1300 de dia 15/06/21
conforme solicitação e ordem de compra
devidamente aprovada.

MUNICIPAL

Alexandre A. Alvarez
Analista Patrimônio
FUABC Central de Convênios

28.06.21

002318



LABTECH
Produtos para laboratórios e hospitais

CCe

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Chave de Acesso da NFe

35210602419460000184550010000400471000040057



| | | | |
|---|--|----------------|----------------------------|
| Número da Nota Fiscal 40047 | Série 001 | Modelo 55 | Mês / Ano Emissão 06/21 |
| Protocolo de Autorização - CCe 135210660074664 | Data de Autorização 14/06/2021 14:54:25 | Sequência 1 | Orgão 35 |

Correção:

LEIA-SE : Termo de isencao, conforme o artigo 153 anexo I decreto 45490/00 - Convenio 120/2011 - BANCO do BRASIL-AG.: 0583-5- C/C. 100174-4

A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com:

I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação;

II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário;

III - a data de emissão ou de saída.

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

Confere com a
Original

14/06/2021 14:54:25

MUNICIPAL

002319



Santo André, 1 de junho de 2021
P.C.: MCH0183/21

À

Empresa: 02419460 / LABTECH PRODTS P/LABORTS E HOSPTS LTDA

Endereço: RUA PADRE ANTONIO DE SA, 210

Bairro: TATUAPE Cidade: SÃO PAULO

C.E.P.: 03066-010

Telefone: 22937778 Fax: 61975028

e-mail:

Ref.: Confirmação de Pedido

A/C:

| Item | Código | Descrição produto | Observações | Esp. Técnica | Unid. | Qtde. | Valor Unit. | Valor Total |
|------|-----------|-------------------|-------------|--------------|-------|----------|-------------|-------------|
| 0001 | 7033-8561 | TESTE COVID 19 | | | UN | 4.500,00 | 4,5000 | 20.250,0000 |

Valor total: R\$ 20.250,0000

Condição de pagamento: 005 - 30DD

Obs.: 1) Favor fazer constar no corpo da Nota Fiscal o nosso n° de Processo de Compra.

Dados para Nota Fiscal

Razão Social: Fundação do ABC – Central de Convênios

CNPJ: 57.571.275.0004/45

Insc. Est.: Isento

Avenida Lauro gomes, 2000, Santo André - SP - CEP: 09060-870

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

Dados para Entrega

Unidade: HOSPITAL MUNICIPAL DE MOGI DAS CRUZES

Rua Guttermann, nº 577 – Brás Cubas – Mogi das Cruzes – SP – CEP: 08740-320

OBS: FAVOR NÃO ENVIAR BOLETO, APENAS DADOS BANCÁRIOS PARA DEPOSITO, A NOTA FISCAL EMITIDA DEVE SER ENCAMINHADA TAMBÉM NESTE E-MAIL (nota.fiscalcc@fuabc.org.br).

Avenida Lauro Gomes, 2000, Santo André - SP - CEP: 09060-870 - CNPJ: 575712750004/45

Confere com a
Original

MUNICIPAL

002320

Documento de Entrada

Fornecedor 4699 LABTECH PRODUTOS PARA LAB E HOSPITAIS EIRELI
CNPJ/CPF : 02.419.460/0001-84 Insc Est.: 115094735116
Número : 40047 Tipo NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCIMENTO
Vi. Frete : 0,00 Vi. Total : 20.250,00 Vi. ICMS : 0,00 % ICMS : 0,00 Vi. Desc : 0,00 % Desc:0,00 Vi. Acréscimo:0,00
Observ.:

Duplicatas

| Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor | Parcela | Vencimento | Valor |
|---------|------------|-----------|---------|------------|-------|---------|------------|-------|
| 01 | 14/07/2021 | 20.250,00 | | | | | | |

Entradas de Produtos

Código: 00022776 Estoque : 001 ALMOXARIFADO GERAL Doc Ent: NOTA FISCAL
Fornecedor: 4699 LABTECH PRODUTOS PARA LAB E HOSPITAIS E CNPJ/CP 02.419.460/0001-84 Nr Doc: 40047 Entrada: 15/06/2021 11:30
Tp Doc: NOTA FISCAL Nr. Série: 1 Emissão: 14/06/2021 Usuário: MARCELO ARAUJO DO NASCI
Atu Preço: SIM Entrega: TOTAL Vi Total: 20.250,00 % Desc: 0,00 Vi Desc:0,00 Vi Acréscimo:0,00
% ICMS: 0,00 VI ICMS:0,00 Setor de aplicação direta :
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 |
|---|-----|---------|-----------|-------------|---------|-----------|-------|--------|--------|---------|------|--------|----------|-------|
| 28423 - KIT PARA COLETA COVID (SWAB+TUBO) | | KIT | 4.500,000 | 4,5000 | 4,5000 | 20.250,00 | | 0,00 | | 0,00 | | | | |

Total do(s) Produto(s) : 20.250,00
Total do(s) Custo(s) : 20.250,00

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

Responsável Pela Entrada

Encarregado do Setor

MUNICIPAL

002321



Comprovante de transferência eletrônica disponível - TED

Transação realizada via convênio de Pagamentos

| | |
|--------------------|-----------------------------|
| Nome do Remetente: | FUNDAÇÃO DO ABC |
| CNPJ do Remetente: | 57.571.275/0001-00 |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Conta de Origem: | 00344-1 / 000600071078-4 |
| Tipo de Conta: | 003 - Conta Pessoa Jurídica |

| | |
|----------------------|--------------------------------|
| Convênio: | 337729 |
| Tipo de Compromisso: | 0001 PAGAMENTO DE FORNECEDORES |
| NSA: | 001189 |

| | |
|---------------------------|--------------------------------|
| Banco Destino: | 001 - Banco do Brasil S.A. |
| Agência/Conta Destino: | 00583 / 000000100174-4 |
| Tipo de Conta: | 01 - Crédito em Conta Corrente |
| Tipo de Pessoa: | Jurídica |
| Nome do Destinatário: | LABTECH PRODTS P/LABORTS E HOS |
| CPF/CNPJ do Destinatário: | 02.419.460/0001-84 |
| Valor: | R\$ 20.250,00 |
| Data da Operação: | 26/07/2021 |

| | |
|------------------------|---------------------------|
| Autenticação Bancária: | 09339548E2277273995449000 |
|------------------------|---------------------------|

Operação realizada com sucesso conforme as informações enviadas pelo cliente via arquivo:

Numero 001189 de 26/07/2021

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

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

Confere com o
Original

MUNICIPAL

002322