

Mogi das Cruzes, 9 de junho de 2021.

**Ofício Compras n.º 186/2021**

**À**

**FUABC – CENTRAL DE CONVÊNIOS**

Sr. Fernando G. Minciotti

Diretoria Administrativa

**Ref. AQUISIÇÃO TEST RÁPIDO COVID-19 IGG/IGM**

Trata-se no presente expediente da solicitação de contratação de empresa especializada para fornecimento de **Test Rápido Covid 19 IGG/IGM**, 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 n.º. 188 de 03/02/20 do Ministério da Saúde, Decretos Estaduais n.º. 64.862 de 13/03/20 e n.º. 64.864 de 16/03/20, e Decreto Municipal n.º. 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.

Em um momento em que a pandemia do novo coronavírus continua avançando no Brasil e no mundo, cresce a necessidade de realizarmos testes para detecção da doença e conhecimento do verdadeiro número de infectados que procuram atendimento neste Hospital. O diagnóstico preciso e correto é fundamental para propor quaisquer medidas relacionadas à prevenção e ao prognóstico da infecção.

Os resultados obtidos via teste rápido podem fornecer dados importantes para o entendimento e o rastreamento da infecção pelo novo coronavírus nos munícipes em busca de assistência.

Sabendo que estamos diante de um vírus até então desconhecido, passível de mutação e da necessidade do diagnóstico preciso e, acreditando que a melhor escolha para o atual momento é a união dos esforços em torno dos testes de diagnóstico, utilizando-os em conjunto

nos contextos adequados. Portanto, torna-se imprescindível esta aquisição, de forma a garantir uma assistência de qualidade e eficiente aos pacientes atendidos por este Hospital.

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

Item	Descrição	Quantidade
01	Test Rápido COVID-19 IgG/IgM : teste imunocromatográfico para a detecção qualitativa de anticorpos IgG/IgM contra a síndrome respiratória aguda grave do coronavírus 2 (SARS-CoV-2) em amostras de soro, plasma e sangue total humano. Somente para diagnóstico de uso in vitro. MATERIAIS NECESSÁRIOS: <ul style="list-style-type: none"><li>• Tubos e pipetas;</li><li>• Cronômetro</li></ul> O PRODUTO DEVE TER REGISTRO ANVISA/MS APRESENTAÇÃO DO KIT (QUANTIDADE DE TESTES) DE ACORDO COM O PRAXE DO FABRICANTE	3.500 Testes/kit

Esclarecemos que a aquisição se faz necessária tendo em vista a demanda constante e novamente a reaceleração de atendimentos, necessitando assim realizar a coleta do exame Test Rápido IgG/IgM:

Tendo em vista a necessidade urgente da presente aquisição, como também agilizar a presente aquisição, havemos por bem solicitar propostas comerciais junto às empresas do ramo, e-mails anexos, conforme demonstrado por ordem crescente de preços:

**1. VIDA BIOTECNOLOGIA LTDA**

CNPJ: 11.308.834/0001-85

Valor Total: R\$ R\$45.325,00

**2. MASTER DIAGNOSTICA PROD LAB E HOSP LTDA**

CNPJ: 00.647.935/0001-64

Valor Total: R\$ 45.500,00

**3. LABTECH PRODUTOS PARA LABORATÓRIOS E HOSPITAIS LTDA**

CNPJ: 02.419.460/0001-84

Valor Total: R\$ 50.750,00

**4. JWE MEDIC PRODUTOS PARA SAÚDE EIRELI**

CNPJ: 33.300.177/0001-62

Valor Total: R\$ 68.005,00

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.

Sendo assim, o valor médio total estimado da presente aquisição é de **R\$ 52.863,75** (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

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 na maior brevidade, visto que equipamento se encontra paralisado prejudicando assim o processo de esterilização dos materiais médicos hospitalares utilizados nos procedimentos assistenciais.

Atenciosamente,



**Heloisa Molinari Calderon Nascimento**

Diretora Geral

Hospital Municipal de Mogi das Cruzes

CENTR.CONVENIOS

AUTORIZACAO PARA PAGAMENTO DE COMPROMISSOS  
TED - Outro Titular

EMISSAO : 25/06/2021  
RELACAO : 837168

AO CEF MOGI HOSPITAL - MUNICIPAL  
AGENCIA : 0344 - C/C 000710784

MOGI DAS CRUZES

**DIGITADO**

PRF NUMERO	PC BENEFICIARIO	NAT	BCO AGENC NUMERO CONTA	CNPJ/CPF	DT.VENC	VALOR A PAGAR
COM 14233	VIDA BIOTECNOLOGIA LTDA	MAT MEDICO HOSPITALAR	341 1582 65000-6	113088340001-85	25/06/2021	45.325,00
<b>TOTAL GERAL .....</b>						45.325,00


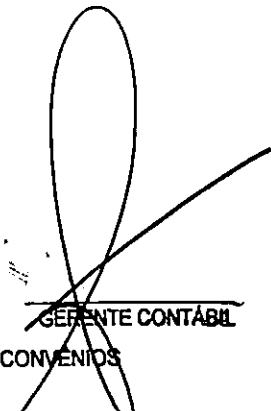
QUARENTA E CINCO MIL, TREZENTOS E VINTE E CINCO REAIS

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 25/06/2021 PELO VALOR ACIMA TOTALIZADO.

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

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

Confere com  
Original

  
GERENTE FINANCEIRO        
GERENTE CONTABIL  
CENTRAL DE CONVENIOS

<input type="checkbox"/>	BORDERÓ	NOME: <i>Joo</i>	DATA: <i>25/06/21</i>
<input type="checkbox"/>	GERAR ARQUIVO	NOME: <i>Joo</i>	DATA: <i>25/06/21</i>
<input type="checkbox"/>	PROG DO ARQ	NOME: <i>Joo</i>	DATA: <i>25/06/21</i>
<input type="checkbox"/>	COMPROVANTES	NOME: <i>Joo</i>	DATA: <i>25/06/21</i>
<input type="checkbox"/>	BAIXA DE BORDERÓ	NOME: <i>Joo</i>	DATA: <i>25/06/21</i>



808000

MUNICIPAL

000603



RECEBEMOS DE VIDA BIOTECNOLOGIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/06/2021 VALOR TOTAL: R\$ 45.325,00 DESTINATÁRIO: FUNDAÇÃO DO ABC - AVENIDA LAURO GOMES, 2000 VILA SACADURA CABRAL, SANTO ANDRÉ-SP		<b>NF-e</b> Nº. 000.014.233 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>VIDA BIOTECNOLOGIA LTDA</b> AVENIDA JOSE CANDIDO DA SILVA, 2100 - SALA 36 HORTO FLORESTAL - 31035-536 BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3134663351	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3121 0611 3088 3400 0185 5500 1000 0142 3318 3332 4810
	Nº. 000.014.233 Série 001 Folha 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfc.fazenda.gov.br/portal">www.nfc.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de produção do estabelecimento, destinada a não con</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>131214218241582 - 25/06/2021 12:31:02</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>0014901360086</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF <b>11.308.834/0001-85</b>

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>FUNDAÇÃO DO ABC</b>		<b>57.571.275/0004-45</b>	<b>25/06/2021</b>
ENDEREÇO <b>AVENIDA LAURO GOMES, 2000</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>VILA SACADURA CABRAL</b>	CEP <b>09060-870</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO <b>SANTO ANDRÉ</b>	UF <b>SP</b>	FONE / FAX <b>1126665400</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>1126665400</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
Num.	001
Venc.	25/06/2021
Valor	R\$ 45.325,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
45.325,00	5.439,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45.325,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.719,50	9.268,96	0,00	45.325,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	
	<b>0-Por conta do Rem</b>					
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
<b>4</b>	<b>CX PAPELÃO</b>	<b>VIDA</b>	<b>40x40x50</b>	<b>35,000</b>		

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
10180	COVID-19 IGG/IGN RÁPIDO 300/300-025 #Lote: 21/1707A #Fabricacao: 01/03/2021 #Validade: 31/03/2022 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=2.719,50 vICMSUFRemet=0,00	30021229	500	6107	UN	140,0000	323,7500	45.325,00	45.325,00	5.439,00		12,00	

Confere com Original

Prefeitura de Mogi das Cruzes  
 Contrato de Gestão Nº 058/2018

**CÓPIA**

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: ORÇAMENTO 7527, Local de Entrega: Email do Destinatário: nadiège.mendonca@fuabc.org.br Inf. fisco: ALÍQUOTA ZERO PIS/COFINS CONF, DECRETO 6426 DE 27/04/2008 NCM-3002. Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 9.268,96	RESERVADO AO FISCO
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

Alexandre A. Alvarez  
Analista Patrimônio  
FLIABC Central de Convênios

25.06.21

DECLARO QUE OS MATERIAIS  
CONSTANTES DESTA NOTA  
FISCAL FORAM REALIZADOS  
EM CONFORMIDADE COM O  
QUE FOI SOLICITADO.

Res 585

CENTRAL DE CONVÊNIOS	
Proc. Nº	MCH 0207/21
Competência	06
Centro de Custo	Hmmc Fed
Vencimento	1 1

MUNICIPAL

AVISÃO

000674



## Comprovante de transferência eletrônica disponível

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	0344 / 006 / 00071078-4
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	FUNDACAO DO ABC
<b>CPF/CNPJ:</b>	57.571.275/0001-00

<b>Banco:</b>	341 - ITAU 0000000 - 60701190
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	1582 / 00000065000-6
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	VIDA BIOTECNOLOGIA
<b>CPF/CNPJ:</b>	11.308.834/0001-85
<b>Valor:</b>	R\$ 45.325,00
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 14233
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	25/06/2021
<b>Data / Hora da operação:</b>	25/06/2021 16:24:29

<b>Código da operação:</b>	00190288
<b>Chave de segurança:</b>	028JGK2PCCW7Z637

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

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 Nº 058/2019



MUNICIPAL

000605