



# "COVID-19"

## URGENTE

Processo	Data Abertura	Data Emissão	Folha
53892/2020 - CHMSBC	11/06/2020	07/07/2020	1

### SUMÁRIO

#### Descrição dos Produtos/Serviços

AQUISIÇÃO DE OMEPRAZOL 40MG FA

Serviço	Não Padrão	Reposição de estoque
-	-	X

Orçamento Referência	R\$	Fls.
-	-	-

Pedido de Análise Técnica	Dt	Fls.
02/07/2020	14 a 15	

Retorno da Análise Técnica	Dt	Fls.
02/07/2020	14 a 15	

Documentação de Exclusividade	Fls.
-	-

MV	BIONEXO
-	104591442

Mapa Comparativo	Fls.
	06 a 08

Valor Final	R\$	Fls.
	123.950,00	13

Negociação	Fls.
	09 a 12

Varição Última Compra	Fls.
30,47%	13

Total de Fornecedores Participantes	Total de Itens	Itens fechados com o 1º colocado	Itens fechados a partir do colocado 2º	Itens retirados do processo	Adequação de embalagem
22	01	00	01	00	NÃO

*Justificativa (itens fechados a partir do 2º colocado)	Não fatura para o CHMSBC	Não atinge faturamento mínimo	Não tem o produto disponível	Somente pagto antecipado	Validade do produto menor do que a exigida	Não atende as especificações técnicas	Documentação Irregular ou Incompleta	Marca reprovada
	-	-	X	X	-	X	-	-

#### Justificativas Para Desclassificação de Fornecedores / Negociações / Critérios de Desempate / Variação de preço

Publicação no portal da FUABC (fls. 03 a 05)

Processo apresentando uma variação atual de preço em 30,47% (fls. 13)

Critério usado para desempate entre os fornecedores Cristal Pharma e Elfa foi a condição de pagamento. O fornecedor Drograria Nova Esperança cotou medicamento em desacordo com o descritivo. As condições comerciais exigidas pelo fornecedor Sulmedic não atendem ao CHMSBC (fls. 06 a 08). O fornecedor União Química não disponibiliza o medicamento para entrega imediata e, de acordo com o planejamento, não há estoque suficiente para aguardar o prazo estipulado (fls. 18)

Em tentativa de melhorar os valores ofertados, foi solicitado o fornecedor com melhor proposta comercial a redução do preço. Entretanto, o mesmo alegou desabastecimento pelos laboratórios fabricantes, alta no preço do Dólar e redução do percentual de desconto na aquisição junto aos fabricantes, inviabilizando momentaneamente qualquer redução de preço (fls. 19)

Solicitado ao fornecedor Cristália o envio de proposta comercial e, diante da falta em seus estoques, fomos informados não haver essa possibilidade (fls. 20)

Não foi encontrado nenhum registro recente do medicamento no BPS (fls. 21). Em consulta a Lista de Preços Máximos da CMED, foi verificado que os valores ofertados no processo atual estão próximos aos valores apresentados no relatório (fls. 22)

Medicamento usada para o combate ao COVID-19. Reajustada a quantidade de acordo com o informado pelo PCP (fls. 23 a 25)

Fornecedores		Valor Total	Cond. Pagto
1	Elfa Medicamentos Ltda - DF	R\$ 123.950,00	60 dias
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Justificativa de Urgência	Sim	Não	Folhas
	-	-	-

#### Aprovação

Henrique Madureira Coordenador de Compras e Contratos CHMSBC 07/07/20	Gerência de Compras e Contratos	Nathalia B. Ferreira Advogada CHMSBC	Dep. Jurídico	Eduardo Rodrigues da Silva Coordenador Contábil CHMSBC 07/06/20	Comissão de Análise e Julgamento
--	---------------------------------	--	---------------	--	----------------------------------

Reserva Financeira Realizada no Montante Supracitado	Observações	Emissão
José Ramde Uchoa Jardim Diretor Administrativo Financeiro CHMSBC Gerência de Finanças		Ordem de Compra: 07/07/2020

#### Autorização - Diretoria Geral do CHMSBC

AUTORIZO a emissão da Ordem de Compra no valor supracitado	NÃO AUTORIZO a despesa pretendida/Solicitado o cancelamento do processo
Dra. Agnes M. F. Ferrari Diretora Geral CHMSBC	Tendo em vista o disposto no Regulamento de Compras e Contratação de serviços de terceiros e obras da FUABC, declaro que a despesa pretendida tem adequação orçamentária, ficando, desta forma, autorizado o prosseguimento do processo de aquisição/contratação, bem como a devida reserva financeira.

5 - COMPLEXO HOSP SÃO BERNARDO DO CAMPO  
SOULMV - Sistema de Gerenciamento de Compras  
Relatório de Solicitação de Compras

Página: 1 / 1  
Emitido por: MARCIO.SFARIA  
Em: 07/07/2020 10:11

Solicitação: 53892  
Solicitante: FABIO GODOY  
Setor: 561 CENTRO DE DISTRIBUICAO  
Motivo: 8 COMPRA PARA REPOSICAO ESTOQUE

Data Solic.: 11/06/2020  
Data da Impressão: 07/07/2020  
Situação: ABERTA

Data Máxima: 25/06/2020

**URGENTE!**

Obs: SOLICITAÇÃO DE COMPRAS QUADRIMESTRAL

104591442

Seq	Produto	Dados da Solicitação				Dados da Última compra				
		Clas.ABC	Unidade	Quantidade	Cons. Méd Mensal	Est.Atual	Quantidade	Data	Vlr Unitário	Fornecedor
1	289 OMEPRAZOL 40MG FA	FA C/40MG		5.000,00	3.688,00	20,00	4.000,00	18/06/2020	7,1000	UNIÃO QUIMICA

Especificação: PO LIOFILO INJETAVEL, FRASCO AMPOLA COMPANHADO DE DILUENTE.

Valor Total \_\_\_\_\_ Emissor \_\_\_\_\_

07 de Julho de 2020 35.500,00

Somatório(Vl.Ult.Real \* Qtd Solicitada)

Observação: O consumo é baseado nos últimos seis meses consolidados

PROC. Nº 53892  
FLS 02  
VISTO

Ord. Compra: 89040      Solicitação: 53892      Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA  
Nº Processo:      Situação:      ABERTA      Dt Ord. Compra: 07/07/2020  
Fornecedor: 7075 ELFA      - ELFA MEDICAMENTOS LTDA  
CNPJ/CPF: 09.053.134/0001-45      Insc Est.:  
Endereço: QUADRA CONJUNTO C      Cep: 71736303      Nr.:      Compl.:  
Bairro: SETOR DE INDUSTRIAS BE      UF: DF      Conta: - Agência: - Banco:  
Cidade: BRASILIA  
Contato(s):  
E-Mail: MONIK.RODRIGUES@GRUPOELFA.CO

Comprador: COMPLEXO HOSPITALAR MUNICIPAL DE SÃO BERNARDO DO CAMP-MATRIZ  
Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0017-60  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENTO  
Bairro: ASSUNÇÃO      Fone/Fax: -  
Responsável: DANIEL AUGUSTO BORDON      CEP: 09850550      UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, através desse e-mail, solicitamos que ao emitir a Nota Fiscal e incluir a Ordem de Compra (OC), que sejam atribuídas somente as OC's referente à DESPESA EFETIVA faturada. Por força de Lei e como Organização Social de Saúde somos auditados e prestamos contas de todas as nossas despesas junto ao Tribunal de Contas de São Paulo, onde o mesmo exige a correlação exata entre os materiais constantes na nota fiscal e suas respectivas Ordens de Compra.  
Entrega de produtos: somente deverá ocorrer após programação encaminhada pelo PCP.  
Serviços: início da execução conforme acordado com a área técnica responsável.  
Validade dos produtos: prazo mínimo de 12 meses. Serão aceitos produtos com prazo de validade menor, desde que previamente autorizado pelo CHMSBC e com carta de compromisso de troca.  
PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CHMSBC, conforme OC.  
O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF e será efetuado na data fixa mais próxima (7, 14, 21 ou 28 de cada mês).  
Exemplo: Contaremos 30 (trinta) dias para vencimento da Nota Fiscal, tomando como base a data de entrada (02/09/2019), ou seja, 02/10/2019. Neste exemplo, teremos como data fixa de pagamento mais próxima, o dia 07 de outubro de 2019.  
OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa realizada com base no contrato de gestão SS nº 001.2018 com a PMSBC".  
Entregas em desacordo com a Ordem de Compra serão devolvidas. Horário de entrega: das 8h00 às 11h30 e das 13h30 às 16h30.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 9      Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS  
Período p/ Entrega: 07/07/2020 à 07/01/2021      Moeda: R\$ -  
% Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
Observação: ID 104591442



Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
289 - OMEPRAZOL 40MG FA	BLAUSIEGE			FA	5.000,0000	24,7900	0,0000	0,00	0,0000	123.950,00
	L			C/40MG						

Especificação: PO LIOFILO INJETAVEL, FRASCO AMPOLA COMPANHADO DE DILUENTE.  
Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	123.950,00
Valor Total do Frete( C.I.F. ), Não Incluso na Nota:	0,00
Valor Total do Imposto:	0,00
Valor dos Descontos(-):	0,00
Valor Outros (+):	0,00
Valor Total (=):	123.950,00

RECEBEMOS DE ELFA MEDICAMENTOS S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000197746 SÉRIE 5
---------------------	---	---------------------------------

 <b>Identificação do emitente</b> <b>ELFA MEDICAMENTOS S.A.</b> INTERSECCAO ROD DF001 C/ROD 475, SN Complemento: COND SYS GAMA B.PARK PONTE ALTA NORTE (GAMA) Cep:72427-010 BRASILIA/DF Fone: 556132082555	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000197746 SÉRIE 5 FOLHA 01/01	
		<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 5320 0709 0531 3400 0145 5500 5000 1977 4611 0023 2340
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada		

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 353200028574366 08/07/2020 14:23:49-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0749251000173	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 807010295118	CNPJ/CPF 09.053.134/0001-45
-------------------------------------	--	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60		DATA DE EMISSÃO 08/07/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL FUNDAÇÃO DO ABC		BAIRRO/DISTRITO ALVARENGA		DATA ENTRADA/SAÍDA 08/07/2020
ENDEREÇO ESTRADA DOS ALVARENGAS, 101		CEP 09850-550		HORA ENTRADA/SAÍDA 14:21:00
MUNICÍPIO SAO BERNARDO DO CAMPO	FONE/FAX 026665400	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA 001 06/09/2020 123.950,00									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 123.950,00	VALOR DO ICMS 14.874,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 123.950,00	
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 DA NOTA 123.950,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL AQUILA TRANSPORTE DE CARGA LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 03.608.196/0001-90
ENDEREÇO ADE CONJUNTO 25 LOTE		MUNICÍPIO BRASILIA	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0740631000147		

QUANTIDADE 14	ESPECIE CXS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 178,810	PESO LIQUIDO
------------------	----------------	-------	-----------	-----------------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
50060173	OPRAZON-OMEPRAZOL 40MG I.V C/20F/A+ DIL 10ML LOTE: 20060549 VAL: 19/0 5/22 MARCA:BLAU	30049069	500	6108	CX	34,00	495,8000	16.857,20	16.857,20	2.022,86	0,00	12,00%	0,00%
50060173	OPRAZON-OMEPRAZOL 40MG I.V C/20F/A+ DIL 10ML LOTE: 20060616 VAL: 19/0 5/22 MARCA:BLAU	30049069	500	6108	CX	216,00	495,8000	107.092,80	107.092,80	12.851,14	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0749251000173	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES MD-5:636F5AB2381F786B6F2614896ADDA0CE Protocolo: 353200028574366 - OC: 89040 DESPESA REALIZADA COM BASE NO CONTRATO DE GESTAO SS N 001.2018 COM A PMSBC/Pre Pedido-461467/Pedido 1/1 - Produtos Refrigerados (pereceveis), Medicamentos Controlados e Antibioticos nao sao passíveis de troca ou devolucoes, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011. Em caso de duvidas entrar em contato com ANVISA através do site. Ou através do telefone da Ouvidoria da Vigilancia Sanitaria: 0800 61 1997 Duvidas, sugestoes ou reclamacoes? Entre em contato com a Central Elfa do Cliente. Telefone: 0800 111 35 32. Ou pelo e-mail: cec@grupoelfa.com.br Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 7437,00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.	RESERVADO AO FISCO CHMSBC <b>TERMO DE RECEBIMENTO</b> Recebi em ordem o(os) material(is) discriminados na presente nota Data: 09 JUL 2020 Nome: _____ RE: _____ Unidade: _____ Visto: _____ 39 x 39 x 31 = 54
---	--



## Emissão 2ª Via

No. compromisso banco 900112856	No. compromisso cliente 0000000000000813884	Data do Crédito 08/09/2020	Valor 123.950,00
------------------------------------	--	-------------------------------	---------------------

## Dados do Remetente

Nome FUNDAÇÃO DO ABC	CNPJ/CPF 57.571.275/0017-60
-------------------------	--------------------------------

Convênio 0033-0110-004901356489	Data da Solicitação 08/09/2020	Agência/Conta Corrente 0110 / 000130356088
------------------------------------	-----------------------------------	---

## Dados do Destinatário

Nome ELFA MEDICAMENTOS LTDA	CNPJ/CPF 09.053.134/0001-45
--------------------------------	--------------------------------

Tipo Conta  
Conta Corrente

Banco/ISPB 0001/	Agência 04362	Conta Corrente 000000000000050580	Valor 123.950,00
---------------------	------------------	--------------------------------------	---------------------

Finalidade  
Pagamento de Fornecedores

Tipo de Serviço  
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária  
CBD9B7COA7CBE360DD16E7A

## Central de Atendimento Santander Empresarial

4004-2125 (Regiões Metropolitanas)  
0800-726-2125 (Demais Localidades)  
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**SAC** - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

0800 762 7777  
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**Ouvidoria** - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322  
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)