



**Ordem de Compra: OC4189-1265022**  
**Situação: AGUARDANDO APROVAÇÃO**  
**(Atualizada em 25/04/2023 às 08:54)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - CENTRO UNIVERSITARIO FMABC - SP**

**Razão Social: CENTRO UNIVERSITÁRIO FMABC MANTIDO PELA FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT4189-742 Requisição: REQ425511-4189 ENTREGA 1/0201027727

**Comprador: JAKLLINY LONGHINI ALVES Telefone: (11) 4993-5465**

**E-Mail: jaklliny.alves@fmabc.br**

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - CENTRO UNIVERSITARIO FMABC - SP  
**CNPJ:** 57.571.275/0007-98  
**E-Mail:** compras@fmabc.br  
**Endereço:** AV LAURO GOMES, 2000, VILA SACADURA CABRAL, SANTO ANDRÉ - SP  
**CEP:** 09060-870  
**Cond.Pagto:** 30 dias  
**Tipo Frete:** CIF

**Dados da Ordem de Compra**

**Empresa Origem:** FUABC - CENTRO UNIVERSITARIO FMABC - SP  
**Aprovador:** -  
**Cód. ERP:**  
**Data Solicitação Entrega:** 26/04/2023  
**Requisitante:** JAKLLINY  
**Setor:** -  
**Data Geração:** 10/04/2023 06:56:29

**Dados da Entrega**

**Previsão Entrega: 26/04/2023**  
 AV LAURO GOMES - - 2000 - VILA SACADURA CABRAL - SANTO ANDRÉ - SP  
**CEP:** 09060-870  
**Fone:** 11 4993-5474

**Dados do Fornecedor**

UNIONX - SP  
**Razão Social:** UNIONX MATERIAS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS E HOSPITAIS LTDA  
**CNPJ:** 39.372.557/0001-99  
**End.:** Av. Carmela Thomeu - 404 - Sobreloja - Vila Carmela - Guarulhos - SP  
**CEP:** 07178001  
**Fone:** 11993775508  
**Usuário Resgate:**  
**E-mail:**  
**Prazo de Entrega ofertado:** 15 DIAS  
**Valor do Faturamento Mínimo:** 1500,0000

**Observação:**

Atenção: Acrescentar o número do pedido na NF, caso não conste iremos recusar a Nota Fiscal. Ao emitir a nota fiscal, enviar para o e-mail: compras@fmabc.br Não faturar pedido de compras, a partir do dia 25, sem a devida autorização do comprador. Instrução sobre o local adequado de entrega no almoxarifado. Recebimento: Segunda-Feira à Sexta-Feira das 07h30 às 15h30, sem pausa para o almoço. - Atenção: Acrescentar o número do pedido na NF, caso não conste iremos recusar a Nota Fiscal. Ao emitir a nota fiscal, enviar para o e-mail: compras@fmabc.br Não faturar pedido de compras, a partir do dia 25, sem a devida autorização do comprador. Instrução sobre o local adequado de entrega no almoxarifado. Recebimento: Segunda-Feira à Sexta-Feira das 07h30 às 15h30, sem pausa para o almoço.

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Código ERP	Marca	Especificação	Emb.Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)
3 ALCOOL 99,3 % / 04000013		OUTROS		1 L 360	10,0000	Sim	3.600,00

12 FORMOL TAMPONADO 10% / 04000072	QUIMESP	1 L	96	10,7700	Não	1.033,92
7 KIT URINA PP C/ TAMPA AMARELA NAO ESTERIL / 04000055	DIVERSOS	1 UN	25.000	0,4800	Não	12.000,00
6 KIT URINA PP C/ TAMPA VERMELHA ESTERIL / 04000054	DIVERSOS	1 UN	12.000	0,4960	Sim	5.952,00
5 LAMINULA P/MICROSC. 24X24 - CX C/100 UNID. / 04000026 cx c/100	PERFECTA	1 CX	50	4,4800	Sim	224,00
2 LAMINULA P/MICROSC. 24X60 - CX C/100 UND. / 04000012 cx c/100	PERFECTA	1 CX	80	8,3000	Sim	664,00
1 TUBO CAPILAR PARA DETERMINACAO DE MICRO HEMATOCRETO SEM HEPARINA COM 500 UNIDADE / 04000003 EMBALAGEM COM 500	PERFECTA	1 UN	50	23,4000	Não	1.170,00
11 TUBO CRISTAL 12X75MM 5ML SEM TAMPA PACOTE C/ 1000 / 04000071	OUTROS	1 PT	5	83,0000	Sim	415,00

**Total Geral(R\$): 25.058,92**



**Ordem de Compra: OC4189-1265021**  
**Situação: AGUARDANDO APROVAÇÃO**  
**(Atualizada em 25/04/2023 às 08:54)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - CENTRO UNIVERSITARIO FMABC - SP**

**Razão Social: CENTRO UNIVERSITÁRIO FMABC MANTIDO PELA FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT4189-742 Requisição: REQ425511-4189 ENTREGA 2/0201027727

**Comprador: JAKLLINY LONGHINI ALVES Telefone: (11) 4993-5465**

**E-Mail: jaklliny.alves@fmabc.br**

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - CENTRO UNIVERSITARIO FMABC - SP  
**CNPJ:** 57.571.275/0007-98  
**E-Mail:** compras@fmabc.br  
**Endereço:** AV LAURO GOMES, 2000, VILA SACADURA CABRAL, SANTO ANDRÉ - SP  
**CEP:** 09060-870  
**Cond.Pagto:** 30 dias  
**Tipo Frete:** CIF

**Dados da Ordem de Compra**

**Empresa Origem:** FUABC - CENTRO UNIVERSITARIO FMABC - SP  
**Aprovador:** -  
**Cód. ERP:**  
**Data Solicitação Entrega:** 15/05/2023  
**Requisitante:** JAKLLINY  
**Setor:** -  
**Data Geração:** 10/04/2023 06:56:29

**Dados da Entrega**

**Previsão Entrega: 15/05/2023**  
 AV LAURO GOMES - - 2000 - VILA SACADURA CABRAL - SANTO ANDRÉ - SP  
**CEP:** 09060-870  
**Fone:** 11 4993-5474

**Dados do Fornecedor**

UNIONX - SP  
**Razão Social:** UNIONX MATERIAS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS E HOSPITAIS LTDA  
**CNPJ:** 39.372.557/0001-99  
**End.:** Av. Carmela Thomeu - 404 - Sobreloja - Vila Carmela - Guarulhos - SP  
**CEP:** 07178001  
**Fone:** 11993775508  
**Usuário Resgate:**  
**E-mail:**  
**Prazo de Entrega ofertado:** 15 DIAS  
**Valor do Faturamento Mínimo:** 1500,0000

**Observação:**

Atenção: Acrescentar o número do pedido na NF, caso não conste iremos recusar a Nota Fiscal. Ao emitir a nota fiscal, enviar para o e-mail: compras@fmabc.br Não faturar pedido de compras, a partir do dia 25, sem a devida autorização do comprador. Instrução sobre o local adequado de entrega no almoxarifado. Recebimento: Segunda-Feira à Sexta-Feira das 07h30 às 15h30, sem pausa para o almoço. - Atenção: Acrescentar o número do pedido na NF, caso não conste iremos recusar a Nota Fiscal. Ao emitir a nota fiscal, enviar para o e-mail: compras@fmabc.br Não faturar pedido de compras, a partir do dia 25, sem a devida autorização do comprador. Instrução sobre o local adequado de entrega no almoxarifado. Recebimento: Segunda-Feira à Sexta-Feira das 07h30 às 15h30, sem pausa para o almoço.

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Código ERP	Marca	Especificação	Emb.Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)
3 ALCOOL 99,3 % / 04000013		OUTROS		1 L 360	10,0000	Sim	3.600,00

12 FORMOL TAMPONADO 10% / 04000072	QUIMESP	1 L	96	10,7700	Não	1.033,92
7 KIT URINA PP C/ TAMPA AMARELA NAO ESTERIL / 04000055	DIVERSOS	1 UN	25.000	0,4800	Não	12.000,00
6 KIT URINA PP C/ TAMPA VERMELHA ESTERIL / 04000054	DIVERSOS	1 UN	12.000	0,4960	Sim	5.952,00
5 LAMINULA P/MICROSC. 24X24 - CX C/100 UNID. / 04000026 cx c/100	PERFECTA	1 CX	50	4,4800	Sim	224,00
2 LAMINULA P/MICROSC. 24X60 - CX C/100 UND. / 04000012 cx c/100	PERFECTA	1 CX	80	8,3000	Sim	664,00
1 TUBO CAPILAR PARA DETERMINACAO DE MICRO HEMATOCRETO SEM HEPARINA COM 500 UNIDADE / 04000003 EMBALAGEM COM 500	PERFECTA	1 UN	50	23,4000	Não	1.170,00
11 TUBO CRISTAL 12X75MM 5ML SEM TAMPA PACOTE C/ 1000 / 04000071	OUTROS	1 PT	5	83,0000	Sim	415,00

**Total Geral(R\$): 25.058,92**



**Ordem de Compra: OC4189-1265020**  
**Situação: AGUARDANDO APROVAÇÃO**  
**(Atualizada em 25/04/2023 às 08:54)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - CENTRO UNIVERSITARIO FMABC - SP**

**Razão Social: CENTRO UNIVERSITÁRIO FMABC MANTIDO PELA FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT4189-742 Requisição: REQ425511-4189 ENTREGA 3/0201027727

**Comprador: JAKLLINY LONGHINI ALVES Telefone: (11) 4993-5465**

**E-Mail: jaklliny.alves@fmabc.br**

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - CENTRO UNIVERSITARIO FMABC - SP  
**CNPJ:** 57.571.275/0007-98  
**E-Mail:** compras@fmabc.br  
**Endereço:** AV LAURO GOMES, 2000, VILA SACADURA CABRAL, SANTO ANDRÉ - SP  
**CEP:** 09060-870  
**Cond.Pagto:** 30 dias  
**Tipo Frete:** CIF

**Dados da Ordem de Compra**

**Empresa Origem:** FUABC - CENTRO UNIVERSITARIO FMABC - SP  
**Aprovador:** -  
**Cód. ERP:**  
**Data Solicitação Entrega:** 12/06/2023  
**Requisitante:** JAKLLINY  
**Setor:** -  
**Data Geração:** 10/04/2023 06:56:29

**Dados da Entrega**

**Previsão Entrega: 12/06/2023**  
 AV LAURO GOMES - - 2000 - VILA SACADURA CABRAL - SANTO ANDRÉ - SP  
**CEP:** 09060-870  
**Fone:** 11 4993-5474

**Dados do Fornecedor**

UNIONX - SP  
**Razão Social:** UNIONX MATERIAS E EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS E HOSPITAIS LTDA  
**CNPJ:** 39.372.557/0001-99  
**End.:** Av. Carmela Thomeu - 404 - Sobreloja - Vila Carmela - Guarulhos - SP  
**CEP:** 07178001  
**Fone:** 11993775508  
**Usuário Resgate:**  
**E-mail:**  
**Prazo de Entrega ofertado:** 15 DIAS  
**Valor do Faturamento Mínimo:** 1500,0000

**Observação:**

Atenção: Acrescentar o número do pedido na NF, caso não conste iremos recusar a Nota Fiscal. Ao emitir a nota fiscal, enviar para o e-mail: compras@fmabc.br Não faturar pedido de compras, a partir do dia 25, sem a devida autorização do comprador. Instrução sobre o local adequado de entrega no almoxarifado. Recebimento: Segunda-Feira à Sexta-Feira das 07h30 às 15h30, sem pausa para o almoço. - Atenção: Acrescentar o número do pedido na NF, caso não conste iremos recusar a Nota Fiscal. Ao emitir a nota fiscal, enviar para o e-mail: compras@fmabc.br Não faturar pedido de compras, a partir do dia 25, sem a devida autorização do comprador. Instrução sobre o local adequado de entrega no almoxarifado. Recebimento: Segunda-Feira à Sexta-Feira das 07h30 às 15h30, sem pausa para o almoço.

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Código ERP	Marca	Especificação	Emb.Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)
3 ALCOOL 99,3 % / 04000013		OUTROS		1 L 360	10,0000	Sim	3.600,00

12 FORMOL TAMPONADO 10% / 04000072	QUIMESP	1 L	96	10,7700	Não	1.033,92
7 KIT URINA PP C/ TAMPA AMARELA NAO ESTERIL / 04000055	DIVERSOS	1 UN	25.000	0,4800	Não	12.000,00
6 KIT URINA PP C/ TAMPA VERMELHA ESTERIL / 04000054	DIVERSOS	1 UN	12.000	0,4960	Sim	5.952,00
5 LAMINULA P/MICROSC. 24X24 - CX C/100 UNID. / 04000026 cx c/100	PERFECTA	1 CX	50	4,4800	Sim	224,00
2 LAMINULA P/MICROSC. 24X60 - CX C/100 UND. / 04000012 cx c/100	PERFECTA	1 CX	80	8,3000	Sim	664,00
1 TUBO CAPILAR PARA DETERMINACAO DE MICRO HEMATOCRETO SEM HEPARINA COM 500 UNIDADE / 04000003 EMBALAGEM COM 500	PERFECTA	1 UN	50	23,4000	Não	1.170,00
11 TUBO CRISTAL 12X75MM 5ML SEM TAMPA PACOTE C/ 1000 / 04000071	OUTROS	1 PT	5	83,0000	Sim	415,00

**Total Geral(R\$): 25.058,92**



**Ordem de Compra: OC4189-1265019**  
**Situação: AGUARDANDO APROVAÇÃO**  
**(Atualizada em 25/04/2023 às 08:54)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - CENTRO UNIVERSITARIO FMABC - SP**

**Razão Social: CENTRO UNIVERSITÁRIO FMABC MANTIDO PELA FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT4189-742 Requisição: REQ425511-4189 ENTREGA 3/0201027727

**Comprador: JAKLLINY LONGHINI ALVES Telefone: (11) 4993-5465**

**E-Mail: jaklliny.alves@fmabc.br**

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - CENTRO UNIVERSITARIO FMABC - SP  
**CNPJ:** 57.571.275/0007-98  
**E-Mail:** compras@fmabc.br  
**Endereço:** AV LAURO GOMES, 2000, VILA SACADURA CABRAL, SANTO ANDRÉ - SP  
**CEP:** 09060-870  
**Cond.Pagto:** 30 dias  
**Tipo Frete:** CIF

**Dados da Ordem de Compra**

**Empresa Origem:** FUABC - CENTRO UNIVERSITARIO FMABC - SP  
**Aprovador:** -  
**Cód. ERP:**  
**Data Solicitação Entrega:** 12/06/2023  
**Requisitante:** JAKLLINY  
**Setor:** -  
**Data Geração:** 10/04/2023 06:56:29

**Dados da Entrega**

**Previsão Entrega: 12/06/2023**  
 AV LAURO GOMES - - 2000 - VILA SACADURA CABRAL - SANTO ANDRÉ - SP  
**CEP:** 09060-870  
**Fone:** 11 4993-5474

**Dados do Fornecedor**

MASTER DIAGNOSTICA PROD. LABOR. E HOSP. LTDA  
**Razão Social:** MASTER DIAGNOSTICA PROD. LABOR. E HOSP. LTDA  
**CNPJ:** 00.647.935/0001-64  
**End.:** RUA PEREIRA JACOME, - 26 - - MOOCA - São Paulo - SP  
**CEP:** 03.181-080  
**Fone:** 11981490946  
**Usuário Resgate:**  
**E-mail:**  
**Prazo de Entrega ofertado:** 5 DIAS  
**Valor do Faturamento Mínimo:** 600,0000

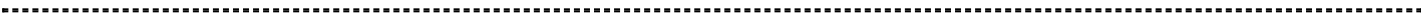
**Observação:**

Atenção: Acrescentar o número do pedido na NF, caso não conste iremos recusar a Nota Fiscal. Ao emitir a nota fiscal, enviar para o e-mail: compras@fmabc.br Não faturar pedido de compras, a partir do dia 25, sem a devida autorização do comprador. Instrução sobre o local adequado de entrega no almoxarifado. Recebimento: Segunda-Feira à Sexta-Feira das 07h30 às 15h30, sem pausa para o almoço. - Atenção: Acrescentar o número do pedido na NF, caso não conste iremos recusar a Nota Fiscal. Ao emitir a nota fiscal, enviar para o e-mail: compras@fmabc.br Não faturar pedido de compras, a partir do dia 25, sem a devida autorização do comprador. Instrução sobre o local adequado de entrega no almoxarifado. Recebimento: Segunda-Feira à Sexta-Feira das 07h30 às 15h30, sem pausa para o almoço.

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Código ERP	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)
9 KIT VDRL SEM CONTROLE 5,5 ML / 04000059	077.015.002	WIENER		1 UN	15	29,0000	Não	435,00

4	NAVALHA DESCARTAVEL LEIKA 818 / 04000017	818	LEICA	1	CX	15	760,0000	Não	11.400,00
<b>Total Geral(R\$): 11.835,00</b>									







**Ordem de Compra: OC4189-1265018**  
**Situação: AGUARDANDO APROVAÇÃO**  
**(Atualizada em 25/04/2023 às 08:54)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - CENTRO UNIVERSITARIO FMABC - SP**

**Razão Social: CENTRO UNIVERSITÁRIO FMABC MANTIDO PELA FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT4189-742 Requisição: REQ425511-4189 ENTREGA 1/0201027727

**Comprador: JAKLLINY LONGHINI ALVES Telefone: (11) 4993-5465**

**E-Mail: jaklliny.alves@fmabc.br**

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - CENTRO UNIVERSITARIO FMABC - SP  
**CNPJ:** 57.571.275/0007-98  
**E-Mail:** compras@fmabc.br  
**Endereço:** AV LAURO GOMES, 2000, VILA SACADURA CABRAL, SANTO ANDRÉ - SP  
**CEP:** 09060-870  
**Cond.Pagto:** 30 dias  
**Tipo Frete:** CIF

**Dados da Ordem de Compra**

**Empresa Origem:** FUABC - CENTRO UNIVERSITARIO FMABC - SP  
**Aprovador:** -  
**Cód. ERP:**  
**Data Solicitação Entrega:** 26/04/2023  
**Requisitante:** JAKLLINY  
**Setor:** -  
**Data Geração:** 10/04/2023 06:56:29

**Dados da Entrega**

**Previsão Entrega: 26/04/2023**  
 AV LAURO GOMES - - 2000 - VILA SACADURA CABRAL - SANTO ANDRÉ - SP  
**CEP:** 09060-870  
**Fone:** 11 4993-5474

**Dados do Fornecedor**

MASTER DIAGNOSTICA PROD. LABOR. E HOSP. LTDA  
**Razão Social:** MASTER DIAGNOSTICA PROD. LABOR. E HOSP. LTDA  
**CNPJ:** 00.647.935/0001-64  
**End.:** RUA PEREIRA JACOME, - 26 - - MOOCA - São Paulo - SP  
**CEP:** 03.181-080  
**Fone:** 11981490946  
**Usuário Resgate:**  
**E-mail:**  
**Prazo de Entrega ofertado:** 5 DIAS  
**Valor do Faturamento Mínimo:** 600,0000

**Observação:**

Atenção: Acrescentar o número do pedido na NF, caso não conste iremos recusar a Nota Fiscal. Ao emitir a nota fiscal, enviar para o e-mail: compras@fmabc.br Não faturar pedido de compras, a partir do dia 25, sem a devida autorização do comprador. Instrução sobre o local adequado de entrega no almoxarifado. Recebimento: Segunda-Feira à Sexta-Feira das 07h30 às 15h30, sem pausa para o almoço. - Atenção: Acrescentar o número do pedido na NF, caso não conste iremos recusar a Nota Fiscal. Ao emitir a nota fiscal, enviar para o e-mail: compras@fmabc.br Não faturar pedido de compras, a partir do dia 25, sem a devida autorização do comprador. Instrução sobre o local adequado de entrega no almoxarifado. Recebimento: Segunda-Feira à Sexta-Feira das 07h30 às 15h30, sem pausa para o almoço.

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Código ERP	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)
9 KIT VDRL SEM CONTROLE 5,5 ML / 04000059	077.015.002	WIENER		1 UN	15	29,0000	Não	435,00

4	NAVALHA DESCARTAVEL LEIKA 818 / 04000017	818	LEICA	1	CX	15	760,0000	Não	11.400,00
<b>Total Geral(R\$): 11.835,00</b>									





**Ordem de Compra: OC4189-1265017**  
**Situação: AGUARDANDO APROVAÇÃO**  
**(Atualizada em 25/04/2023 às 08:54)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - CENTRO UNIVERSITARIO FMABC - SP**

**Razão Social: CENTRO UNIVERSITÁRIO FMABC MANTIDO PELA FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT4189-742 Requisição: REQ425511-4189 ENTREGA 2/0201027727

**Comprador: JAKLLINY LONGHINI ALVES Telefone: (11) 4993-5465**

**E-Mail: jaklliny.alves@fmabc.br**

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - CENTRO UNIVERSITARIO FMABC - SP  
**CNPJ:** 57.571.275/0007-98  
**E-Mail:** compras@fmabc.br  
**Endereço:** AV LAURO GOMES, 2000, VILA SACADURA CABRAL, SANTO ANDRÉ - SP  
**CEP:** 09060-870  
**Cond.Pagto:** 30 dias  
**Tipo Frete:** CIF

**Dados da Ordem de Compra**

**Empresa Origem:** FUABC - CENTRO UNIVERSITARIO FMABC - SP  
**Aprovador:** -  
**Cód. ERP:**  
**Data Solicitação Entrega:** 15/05/2023  
**Requisitante:** JAKLLINY  
**Setor:** -  
**Data Geração:** 10/04/2023 06:56:29

**Dados da Entrega**

**Previsão Entrega: 15/05/2023**  
 AV LAURO GOMES - - 2000 - VILA SACADURA CABRAL - SANTO ANDRÉ - SP  
**CEP:** 09060-870  
**Fone:** 11 4993-5474

**Dados do Fornecedor**

MASTER DIAGNOSTICA PROD. LABOR. E HOSP. LTDA  
**Razão Social:** MASTER DIAGNOSTICA PROD. LABOR. E HOSP. LTDA  
**CNPJ:** 00.647.935/0001-64  
**End.:** RUA PEREIRA JACOME, - 26 - - MOOCA - São Paulo - SP  
**CEP:** 03.181-080  
**Fone:** 11981490946  
**Usuário Resgate:**  
**E-mail:**  
**Prazo de Entrega ofertado:** 5 DIAS  
**Valor do Faturamento Mínimo:** 600,0000

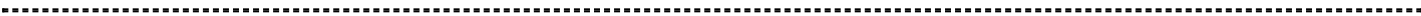
**Observação:**

Atenção: Acrescentar o número do pedido na NF, caso não conste iremos recusar a Nota Fiscal. Ao emitir a nota fiscal, enviar para o e-mail: compras@fmabc.br Não faturar pedido de compras, a partir do dia 25, sem a devida autorização do comprador. Instrução sobre o local adequado de entrega no almoxarifado. Recebimento: Segunda-Feira à Sexta-Feira das 07h30 às 15h30, sem pausa para o almoço. - Atenção: Acrescentar o número do pedido na NF, caso não conste iremos recusar a Nota Fiscal. Ao emitir a nota fiscal, enviar para o e-mail: compras@fmabc.br Não faturar pedido de compras, a partir do dia 25, sem a devida autorização do comprador. Instrução sobre o local adequado de entrega no almoxarifado. Recebimento: Segunda-Feira à Sexta-Feira das 07h30 às 15h30, sem pausa para o almoço.

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Código ERP	Marca	Especificação	Emb.	Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado Comprador	Total (R\$)
9 KIT VDRL SEM CONTROLE 5,5 ML / 04000059	077.015.002	WIENER		1 UN	15	29,0000	Não	435,00

4	NAVALHA DESCARTAVEL LEIKA 818 / 04000017	818	LEICA	1	CX	15	760,0000	Não	11.400,00
<b>Total Geral(R\$): 11.835,00</b>									





**Ordem de Compra: OC4189-1265016**  
**Situação: AGUARDANDO APROVAÇÃO**  
**(Atualizada em 25/04/2023 às 08:54)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - CENTRO UNIVERSITARIO FMABC - SP**

**Razão Social: CENTRO UNIVERSITÁRIO FMABC MANTIDO PELA FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT4189-742 Requisição: REQ425511-4189 ENTREGA 1/0201027727

**Comprador: JAKLLINY LONGHINI ALVES Telefone: (11) 4993-5465**

**E-Mail: jaklliny.alves@fmabc.br**

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - CENTRO UNIVERSITARIO FMABC - SP  
**CNPJ:** 57.571.275/0007-98  
**E-Mail:** compras@fmabc.br  
**Endereço:** AV LAURO GOMES, 2000, VILA SACADURA CABRAL, SANTO ANDRÉ - SP  
**CEP:** 09060-870  
**Cond.Pagto:** 30 dias  
**Tipo Frete:** CIF

**Dados da Ordem de Compra**

**Empresa Origem:** FUABC - CENTRO UNIVERSITARIO FMABC - SP  
**Aprovador:** -  
**Cód. ERP:**  
**Data Solicitação Entrega:** 26/04/2023  
**Requisitante:** JAKLLINY  
**Setor:** -  
**Data Geração:** 10/04/2023 06:56:29

**Dados da Entrega**

**Previsão Entrega: 26/04/2023**  
 AV LAURO GOMES - - 2000 - VILA SACADURA CABRAL - SANTO ANDRÉ - SP  
**CEP:** 09060-870  
**Fone:** 11 4993-5474

**Dados do Fornecedor**

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA  
**Razão Social:** C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA  
**CNPJ:** 48.791.685/0001-68  
**End.:** PALMORINO MONACO - 107 - 11 - MOOCA - SAO PAULO - SP  
**CEP:** 03043000  
**Fone:** 1133472700  
**Usuário Resgate:**  
**E-mail:**  
**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS  
**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

Atenção: Acrescentar o número do pedido na NF, caso não conste iremos recusar a Nota Fiscal. Ao emitir a nota fiscal, enviar para o e-mail: compras@fmabc.br Não faturar pedido de compras, a partir do dia 25, sem a devida autorização do comprador. Instrução sobre o local adequado de entrega no almoxarifado. Recebimento: Segunda-Feira à Sexta-Feira das 07h30 às 15h30, sem pausa para o almoço. - Atenção: Acrescentar o número do pedido na NF, caso não conste iremos recusar a Nota Fiscal. Ao emitir a nota fiscal, enviar para o e-mail: compras@fmabc.br Não faturar pedido de compras, a partir do dia 25, sem a devida autorização do comprador. Instrução sobre o local adequado de entrega no almoxarifado. Recebimento: Segunda-Feira à Sexta-Feira das 07h30 às 15h30, sem pausa para o almoço.

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Código ERP	Marca	Especificação	Emb. Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)
10 LACTOSE LIQUIDA DE 50 GRS 300 ML (LACT UP) / 04000069	005732	NEWPROV		1 UN 50	6,3360	Não		316,80

8 SWAB COM MEIO DE TRANSPORTE STUART C/ 100 UNIDADES / 04000058	005667	ABSORVE	Swab	1 CX 25	140,9000	Não	3.522,50
---	--------	---------	------	---------	----------	-----	----------

**Total Geral(R\$): 3.839,30**

---



**Ordem de Compra: OC4189-1265015**  
**Situação: AGUARDANDO APROVAÇÃO**  
**(Atualizada em 25/04/2023 às 08:54)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - CENTRO UNIVERSITARIO FMABC - SP**

**Razão Social: CENTRO UNIVERSITÁRIO FMABC MANTIDO PELA FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT4189-742 Requisição: REQ425511-4189 ENTREGA 2/0201027727

**Comprador: JAKLLINY LONGHINI ALVES Telefone: (11) 4993-5465**

**E-Mail: jaklliny.alves@fmabc.br**

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - CENTRO UNIVERSITARIO FMABC - SP  
**CNPJ:** 57.571.275/0007-98  
**E-Mail:** compras@fmabc.br  
**Endereço:** AV LAURO GOMES, 2000, VILA SACADURA CABRAL, SANTO ANDRÉ - SP  
**CEP:** 09060-870  
**Cond.Pagto:** 30 dias  
**Tipo Frete:** CIF

**Dados da Ordem de Compra**

**Empresa Origem:** FUABC - CENTRO UNIVERSITARIO FMABC - SP  
**Aprovador:** -  
**Cód. ERP:**  
**Data Solicitação Entrega:** 15/05/2023  
**Requisitante:** JAKLLINY  
**Setor:** -  
**Data Geração:** 10/04/2023 06:56:29

**Dados da Entrega**

**Previsão Entrega: 15/05/2023**  
 AV LAURO GOMES - - 2000 - VILA SACADURA CABRAL - SANTO ANDRÉ - SP  
**CEP:** 09060-870  
**Fone:** 11 4993-5474

**Dados do Fornecedor**

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA  
**Razão Social:** C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA  
**CNPJ:** 48.791.685/0001-68  
**End.:** PALMORINO MONACO - 107 - 11 - MOOCA - SAO PAULO - SP  
**CEP:** 03043000  
**Fone:** 1133472700  
**Usuário Resgate:**  
**E-mail:**  
**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS  
**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

Atenção: Acrescentar o número do pedido na NF, caso não conste iremos recusar a Nota Fiscal. Ao emitir a nota fiscal, enviar para o e-mail: compras@fmabc.br Não faturar pedido de compras, a partir do dia 25, sem a devida autorização do comprador. Instrução sobre o local adequado de entrega no almoxarifado. Recebimento: Segunda-Feira à Sexta-Feira das 07h30 às 15h30, sem pausa para o almoço. - Atenção: Acrescentar o número do pedido na NF, caso não conste iremos recusar a Nota Fiscal. Ao emitir a nota fiscal, enviar para o e-mail: compras@fmabc.br Não faturar pedido de compras, a partir do dia 25, sem a devida autorização do comprador. Instrução sobre o local adequado de entrega no almoxarifado. Recebimento: Segunda-Feira à Sexta-Feira das 07h30 às 15h30, sem pausa para o almoço.

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Código ERP	Marca	Especificação	Emb. Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)
10 LACTOSE LIQUIDA DE 50 GRS 300 ML (LACT UP) / 04000069	005732	NEWPROV		1 UN 50	6,3360	Não		316,80

8 SWAB COM MEIO DE TRANSPORTE STUART C/ 100 UNIDADES / 04000058	005667	ABSORVE	Swab	1 CX 25	140,9000	Não	3.522,50
---	--------	---------	------	---------	----------	-----	----------

**Total Geral(R\$): 3.839,30**

---





**Ordem de Compra: OC4189-1265014**  
**Situação: AGUARDANDO APROVAÇÃO**  
**(Atualizada em 25/04/2023 às 08:54)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**FUABC - CENTRO UNIVERSITARIO FMABC - SP**

**Razão Social: CENTRO UNIVERSITÁRIO FMABC MANTIDO PELA FUNDAÇÃO DO ABC**

Cotação: COT4189-742 Requisição: REQ425511-4189 ENTREGA 3/0201027727

**Comprador: JAKLLINY LONGHINI ALVES Telefone: (11) 4993-5465**

**E-Mail: jaklliny.alves@fmabc.br**

**Dados para Faturamento**

**Empresa:** FUABC - CENTRO UNIVERSITARIO FMABC - SP  
**CNPJ:** 57.571.275/0007-98  
**E-Mail:** compras@fmabc.br  
**Endereço:** AV LAURO GOMES, 2000, VILA SACADURA CABRAL, SANTO ANDRÉ - SP  
**CEP:** 09060-870  
**Cond.Pagto:** 30 dias  
**Tipo Frete:** CIF

**Dados da Ordem de Compra**

**Empresa Origem:** FUABC - CENTRO UNIVERSITARIO FMABC - SP  
**Aprovador:** -  
**Cód. ERP:**  
**Data Solicitação Entrega:** 12/06/2023  
**Requisitante:** JAKLLINY  
**Setor:** -  
**Data Geração:** 10/04/2023 06:56:29

**Dados da Entrega**

**Previsão Entrega: 12/06/2023**  
 AV LAURO GOMES - - 2000 - VILA SACADURA CABRAL - SANTO ANDRÉ - SP  
**CEP:** 09060-870  
**Fone:** 11 4993-5474

**Dados do Fornecedor**

C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA  
**Razão Social:** C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA  
**CNPJ:** 48.791.685/0001-68  
**End.:** PALMORINO MONACO - 107 - 11 - MOOCA - SAO PAULO - SP  
**CEP:** 03043000  
**Fone:** 1133472700  
**Usuário Resgate:**  
**E-mail:**  
**Prazo de Entrega ofertado:** 2 DIAS  
**Valor do Faturamento Mínimo:** 500,0000

**Observação:**

Atenção: Acrescentar o número do pedido na NF, caso não conste iremos recusar a Nota Fiscal. Ao emitir a nota fiscal, enviar para o e-mail: compras@fmabc.br Não faturar pedido de compras, a partir do dia 25, sem a devida autorização do comprador. Instrução sobre o local adequado de entrega no almoxarifado. Recebimento: Segunda-Feira à Sexta-Feira das 07h30 às 15h30, sem pausa para o almoço. - Atenção: Acrescentar o número do pedido na NF, caso não conste iremos recusar a Nota Fiscal. Ao emitir a nota fiscal, enviar para o e-mail: compras@fmabc.br Não faturar pedido de compras, a partir do dia 25, sem a devida autorização do comprador. Instrução sobre o local adequado de entrega no almoxarifado. Recebimento: Segunda-Feira à Sexta-Feira das 07h30 às 15h30, sem pausa para o almoço.

**Produtos da Ordem de Compra**

Produto	Código ERP	Marca	Especificação	Emb. Qtde.	Preço Unit. (R\$)	Alterado	Comprador	Total (R\$)
10 LACTOSE LIQUIDA DE 50 GRS 300 ML (LACT UP) / 04000069	005732	NEWPROV		1 UN 50	6,3360	Não		316,80

8 SWAB COM MEIO DE TRANSPORTE STUART C/ 100 UNIDADES / 04000058	005667	ABSORVE	Swab	1 CX 25	140,9000	Não	3.522,50
---	--------	---------	------	---------	----------	-----	----------

**Total Geral(R\$): 3.839,30**

---

