

Ord. Compra: 123037      Solicitação: 79818      Solic: CENTRO DE DISTRIBUICAO  
Nº Processo:      Situação: ABERTA      Dt Ord. Compra: 15/08/2023  
Fornecedor: 69 MEDI HOUSE      - MEDI HOUSE IND DE COM. DE PRODS CIRUR E HOSP LTDA  
CNPJ/CPF: 48.939.276/0001-66      Insc Est.: 109871557118  
Endereço: HENRY FORD      Nr.: 1158      Compl.:  
Bairro: PARQUE DA MOOCA      Cep: 03109000  
Cidade: SAO PAULO      UF: SP      Conta: 5290 - 6 Agência: 3333 - 2 Banco: 1  
Contato(s): FERNANDO.VENDAS@MEDIHOUSE.COM.BR  
Telefone Comercial : (11) 2174-2222  
E-Mail : CARLOS.COCCHIERI@HOTMAIL.COM  
Fax : (11)2174-2254  
Celular : 11-9839-8304

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-MATRIZ  
Endereço: DOS ALVARENGAS      Nº 1001      CNPJ: 57.571.275/0025-70  
Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO      Insc. Est.: ISENT0  
Bairro: ASSUNÇÃO      Fone/Fax: -  
Responsável: WELLINGTON DA COSTA CARNEIRO      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. Não serão aceitas entregas via Correios. 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 CSSBC e com carta de compromisso de troca. PAGAMENTO: somente depósito bancário. As NFs deverão ser emitidas por unidade do CSSBC, conforme OC. O prazo de pagamento acordado na OC será iniciado a partir do RECEBIMENTO dos produtos e da NF. OBRIGATÓRIO informar na NF: nº da Ordem de Compra, dados bancários, produto, quantidade, marca, lote, validade, embalagem e a seguinte frase "Despesa custeada com recursos do contrato de gestão SS nº 001.2022, firmado no município de São Bernardo do Campo". 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.: 8      Desc. Condição de Pgto.: 45 DIAS  
Período p/ Entrega: 01/01/2024 à 01/01/2024      R\$ - REAL  
% Desc: 0,00      VI Desc: 0,00      VI ICMS: 0,00  
Observação: | OC gerada pela integracao com a Bionexo. PDC numero: 302206767

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
11219 - FRALDA DESC GERIAT TAM G	MEDIFRAL GOLDEN			UNIDADE	186.000,0000	1,7400	0,0000	0,00	0,0000	323.640,00
Especificação: FRALDA DESCARTAVEL ADULTO TAMANHO G, - FORMATO ANATÔMICO, ELÁSTICO NAS PERNAS (PROPORCIONA MAIOR AJUSTE), BARREIRAS PROTETORAS (SEGURANÇA CONTRA VAZAMENTOS), AJUSTE AO CORPO, FITAS ADESIVAS LATERAIS E REPOSICIONÁVEIS (PODENDO SER COLADAS E DESCOLADAS TODAS AS VEZES QUE FOREM NECESSÁRIAS), CAMADA COM GEL, GARANTIR A ABSORÇÃO DE 6 A 8 HORAS, HIPOALERGÊNICA. TAMANHO G ACIMA DE 70 KG. EMBALADAS EM PACOTE CONTENDO DE 7 A 10 UNIDADES.										

Nº	Período p/ Entrega	Quantidade
1	01/01/2024 à 01/01/2024	186000

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	323.640,00
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 (=): 323.640,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283