

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 Nr.: 1158 Compl.:
Endereço: HENRY FORD Cep: 03109000
Bairro: PARQUE DA MOOCA UF: SP Conta: 5290 - 6 Agência: 3333 - 2 Banco: 1
Cidade: SAO PAULO
Contato(s): FERNANDO.VENDAS@MEDIHOUSE.COM.BR
Telefone Comercial : (11) 2174-2222
E-Mail : CARLOS.COCCHEIERI@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.: ISENTO
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	186.000,000	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 REPOSITIONÁVEIS (PODENDO SER COLADAS E DESCOLADAS TODAS AS VEZES QUE FOREM NECESSÁRIAS), CAMADA COM GEL, GARANTIR A ABSORÇÃO DE 6 A 8 HORAS, HIPOALERGÉNICA. 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