



**Ordem de Compra: OC4189-1477254**  
**Situação: AGUARDANDO APROVAÇÃO**  
**(Atualizada em 17/11/2023 às 10:43)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**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:** 19/11/2023  
**Requisitante:** JAKLLINY  
**Setor:** -  
**Data Geração:** 09/11/2023 09:59:27

**Dados da Entrega**

**Previsão Entrega: 19/11/2023**  
 AV LAURO GOMES - - 2000 - VILA SACADURA CABRAL - SANTO  
 ANDRÉ - SP  
**CEP:** 09060-870  
**Fone:** 11 4993-5474

**Dados do Fornecedor**

CIRÚRGICA FERNANDES SP  
**Razão Social:** CIR. FERNANDES - COM. MAT. CIR. HOSPITALARES  
 LTDA  
**CNPJ:** 61.418.042/0001-31  
**End.:** ALAMEDA ÁFRICA - 570 - 570 - CENTRO EMPRESARIAL  
 TAMBORÉ - SANTANA DE PARNAÍBA - SP  
**CEP:** 06543-306  
**Fone:** (11)4152-0500  
**Usuário Resgate:**  
**E-mail:**  
**Prazo de Entrega ofertado:** 2 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\$)
4 COLETOR DE URINA INFANTIL ESTERIL / 04000046		FOYOMED		10 UN	7.500	0,3840	Sim	2.880,00
100								

**Total Geral(R\$): 2.880,00**





**Ordem de Compra: OC4189-1477255**  
**Situação: AGUARDANDO APROVAÇÃO**  
**(Atualizada em 17/11/2023 às 10:43)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**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:** 19/11/2023  
**Requisitante:** JAKLLINY  
**Setor:** -  
**Data Geração:** 09/11/2023 09:59:27

**Dados da Entrega**

**Previsão Entrega: 19/11/2023**  
 AV LAURO GOMES - - 2000 - VILA SACADURA CABRAL - SANTO ANDRÉ - SP  
**CEP:** 09060-870  
**Fone:** 11 4993-5474

**Dados do Fornecedor**

LABTECH - SP  
**Razão Social:** LABTECH PRODUTOS PARA LABORATÓRIOS E HOSPITAIS LTDA - EPP  
**CNPJ:** 02.419.460/0001-84  
**End.:** PRAÇA PÁDUA DIAS - 117 - - TATUAPÉ - SÃO PAULO - SP  
**CEP:** 03067050  
**Fone:** 1129415400  
**Usuário Resgate:**  
**E-mail:**  
**Prazo de Entrega ofertado:** 5 DIAS  
**Valor do Faturamento Mínimo:** 400,0000

**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\$)
7 KIT URINA PP C/ TAMPAMARELA NAO ESTERIL / 04000055		FIRSTLAB		150 UN	90.000	0,4990	Sim		44.910,00
2 UNICASSETE AMARELO / 04000016		DESKARPLAS		500 UN	12.000	0,1700	Sim		2.040,00

**Total Geral(R\$): 46.950,00**





**Ordem de Compra: OC4189-1477253**  
**Situação: AGUARDANDO APROVAÇÃO**  
**(Atualizada em 17/11/2023 às 10:43)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**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:** 19/11/2023  
**Requisitante:** JAKLLINY  
**Setor:** -  
**Data Geração:** 09/11/2023 09:59:27

**Dados da Entrega**

**Previsão Entrega: 19/11/2023**  
 AV LAURO GOMES - - 2000 - VILA SACADURA CABRAL - SANTO  
 ANDRÉ - SP  
**CEP:** 09060-870  
**Fone:** 11 4993-5474

**Dados do Fornecedor**

BIOSUL PRODUTOS DIAGNÓSTICOS LTDA - MG  
**Razão Social:** BIOSUL PRODUTOS DIAGNÓSTICOS LTDA  
**CNPJ:** 05.905.525/0001-90  
**End.:** RUA MUCURI - 255 - - FLORESTA - BELO HORIZONTE -  
 MG  
**CEP:** 30150190  
**Fone:** 38991285214  
**Usuário Resgate:**  
**E-mail:**  
**Prazo de Entrega ofertado:** 3 DIAS  
**Valor do Faturamento Mínimo:** 1000,0000

**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 TUBO PARA COLETA ROXO 4ML K3EDTA / 04000028 Rack 32,00		GT GROUP		100 TB	150.000	0,3200	Não		48.000,00

**Total Geral(R\$): 48.000,00**





**Ordem de Compra: OC4189-1477256**  
**Situação: AGUARDANDO APROVAÇÃO**  
**(Atualizada em 17/11/2023 às 10:43)**

**Centro de Custo: Nenhum**

**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:** 19/11/2023  
**Requisitante:** JAKLLINY  
**Setor:** -  
**Data Geração:** 09/11/2023 09:59:27

**Dados da Entrega**

**Previsão Entrega: 19/11/2023**  
 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:** 150,0000

**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\$)
1 ALCOOL 99,3 % / 04000013		PROLINK	PROLINK	1 L	1.200	9,7800	Sim		11.736,00
6 KIT URINA PP C/ TAMP A VERMELHA ESTERIL / 04000054		DIVERSOS		1 UN	36.000	0,4300	Não		15.480,00
5 TUBO PARA COLETA BRANCO 4ML SEM ADITIVO / 04000051		FIRSTLAB		1 UN	15.000	0,4700	Sim		7.050,00

**Total Geral(R\$): 34.266,00**





