

Ord. Compra: 136791

Solicitação: 90209

Solic: CENTRO DE DISTRIBUICAO

Nº Processo:

Situação: ABERTA

Dt Ord. Compra: 09/10/2024

Fornecedor: 13872 UNIAO QUIMICA

- UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A EXTREMA

CNPJ/CPF: 60.665.981/0009-75

Insc Est.:

Endereço: MARIA MARGARIDA PINTO DONA BELINHA

Nr.: 742

Compl.:

Bairro: PIRES

Cep: 37640000

Cidade: EXTREMA

UF: MG

Conta: 5112 - 8 Agência: 1912 - 7 Banco: 1

Contato(s):

E-Mail : PROGERIOARAUJO@GMAIL.COM

Telefone Comercial : (11)993003794

Telefone Residencial : (11)964452653

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: ROSANGELA RIBEIRO DA SILVA

CEP: 09850550

UF: SP

Sr. Fornecedor:

Caro Fornecedor, 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.

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.

Em todas as notas fiscais de aquisição de mercadorias e bens em geral, haverá a retenção da alíquota do Imposto de Renda, conforme estabelecido na Instrução Normativa RFB nº 2145, de 26 de junho de 2023. Conforme Artigo 2ºA da IN 2145/2023, será realizada somente a retenção de IRRF sobre o Fornecimento de bens, NÃO serão retidos PIS, COFINS e CSLL. As retenções sobre prestação de serviços continuam vigentes conforme legislações, ou seja, haverá retenção de IRRF, PIS, COFINS e CSLL.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 9

Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS

Período p/ Entrega: 16/10/2024 à 16/01/2025

R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: | OC gerada pela integracao com a Bionexo. PDC numero: 362559796

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
1153 - SUXAMETONIO 500 MG UNIAO FRASCO AMPOLA	UNIAO QUIMICA			FA500MG	50,0000	21,0000	0,0000	0,00	0,0000	1.050,00
Especificação: PO LIOFILO INJETAVEL CONTENDO 500MG DE SUXAMETONIO, FRASCO AMPOLA.										

Nº	Período p/ Entrega			Quantidade
1	16/10/2024	à	16/10/2024	25
2	29/11/2024	à	29/11/2024	25

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	1.050,00
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 (=):

1.050,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

Ord. Compra: 136792

Solicitação: 90209

Solic: CENTRO DE DISTRIBUICAO

Nº Processo:

Situação:

ABERTA

Dt Ord. Compra: 09/10/2024

Fornecedor: 137439 LAB. CRISTALIA

- CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA

CNPJ/CPF: 44.734.671/0022-86

Insc Est.: 374.076.430.117

Endereço: CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2

Nr.: S/N

Compl.: SP 147

Bairro: LOTEAMENTO NACOES UNI

Cep: 13974908

Cidade: ITAPIRA

UF: SP

Conta: - Agência: - Banco:

Contato(s):

E-Mail : CLAUDIO.PICOLLI@CRISTALIA.COM.B

Telefone Comercial : (19) 3863-9500

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-MATRIZ

Endereço: DOS ALVARENGAS

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO

Bairro: ASSUNÇÃO

Responsável: ROSANGELA RIBEIRO DA SILVA

Nº 1001

CNPJ: 57.571.275/0025-70

Insc. Est.: ISENT0

Fone/Fax: -

CEP: 09850550

UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, 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.

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.

Em todas as notas fiscais de aquisição de mercadorias e bens em geral, haverá a retenção da alíquota do Imposto de Renda, conforme estabelecido na Instrução Normativa RFB nº 2145, de 26 de junho de 2023. Conforme Artigo 2ºA da IN 2145/2023, será realizada somente a retenção de IRRF sobre o Fornecimento de bens, NÃO serão retidos PIS, COFINS e CSLL. As retenções sobre prestação de serviços continuam vigentes conforme legislações, ou seja, haverá retenção de IRRF, PIS, COFINS e CSLL.

Obs: _____

Cód. Condição de Pgto.: 30

Desc. Condição de Pgto.: 120 DIAS

Período p/ Entrega: 16/10/2024 à 16/01/2025

R\$ - REAL

% Desc: 0,00

VI Desc: 0,00

VI ICMS: 0,00

Observação: | OC gerada pela integracao com a Bionexo. PDC numero: 362559796

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
289 - OMEPRAZOL 40 MG FRASCO AMPOLA	CRISTALIA			FA C/40MG	24.000,0000	7,4900	0,0000	0,00	0,0000	179.760,00
Especificação: PO LIOFILO INJETAVEL, FRASCO AMPOLA COMPANHADO DE DILUENTE.										

Nº	Período p/ Entrega			Quantidade
1	16/10/2024	à	16/10/2024	8000
2	18/11/2024	à	18/11/2024	8000
3	18/12/2024	à	18/12/2024	8000

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	179.760,00
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 (=):

179.760,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

Ord. Compra:136793

Solicitação:90209

Solic:CENTRO DE DISTRIBUICAO

Nº Processo:

Situação:

ABERTA Dt Ord. Compra: 09/10/2024

Fornecedor:144428 TOLESUL

- TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

CNPJ/CPF: 35.959.514/0001-53

Insc Est.:

Nr.: 704

Compl.: SALA 01 E 02

Endereço: REDENTOR

Cep: 85902510

Bairro: VILA BECKER

UF: PR

Conta: - Agência: - Banco:

Cidade: TOLEDO

Contato(s):

E-Mail : LICITACAO@TOLESUL.COM

Celular : (45) 9965-8536

Comprador: COMPLEXO DE SAUDE DE SÃO BERNARDO DO CAMPO-MATRIZ

Endereço: DOS ALVARENGAS

Cidade: SAO BERNARDO DO CAMPO

Bairro: ASSUNÇÃO

Responsável: ROSANGELA RIBEIRO DA SILVA

Nº 1001

CNPJ: 57.571.275/0025-70

Insc. Est.: ISENT0

Fone/Fax: -

CEP: 09850550

UF: SP

Sr. Fornecedor: Caro Fornecedor, 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.

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.

Em todas as notas fiscais de aquisição de mercadorias e bens em geral, haverá a retenção da alíquota do Imposto de Renda, conforme estabelecido na Instrução Normativa RFB nº 2145, de 26 de junho de 2023. Conforme Artigo 2ºA da IN 2145/2023, será realizada somente a retenção de IRRF sobre o Fornecimento de bens, NÃO serão retidos PIS, COFINS e CSLL. As retenções sobre prestação de serviços continuam vigentes conforme legislações, ou seja, haverá retenção de IRRF, PIS, COFINS e CSLL.

Obs:

Cód. Condição de Pgto.: 9

Desc. Condição de Pgto.: 60 DIAS

Período p/ Entrega: 16/10/2024 à 16/01/2025

R\$ - REAL

% Desc:0,00

VI Desc:0,00

VI ICMS:0,00

Observação: | OC gerada pela integracao com a Bionexo. PDC numero: 362559796

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI IMP	VI Total
244 - NITROPRUSSIATO DE SODIO 50 MG (25MG/ML) AMPOLA 2 ML	HYPOFARM A			FA C/50MG	420,0000	18,5600	0,0000	0,00	0,0000	7.795,20
Especificação: SOLUCAO INJETAVEL, AMPOLA CONTENDO 2ML DE SOLUCAO DE NITROPRUSSIATO DE SODIO 25MG/ML.										

Nº	Período p/ Entrega			Quantidade
1	16/10/2024	à	16/10/2024	140
2	18/11/2024	à	18/11/2024	140
3	16/12/2024	à	16/12/2024	140

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	7.795,20
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 (=):7.795,20

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data