

Ord. Compra: 141779 Cód. Integr: Solicitação: 93747 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA  
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 18/03/2025  
Fornecedor: 137439 LAB. CRISTALIA - CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA  
CNPJ/CPF: 44.734.671/0022-86 Insc Est.: 374.076.430.117 Nr.: S/N Compl.: SP 147  
Endereço: CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 Cep: 13974908  
Bairro: LOTEAMENTO NACOES UNI UF: SP Conta: - Agência: - Banco:  
Cidade: ITAPIRA Contato(s): Contrato: Excede Contrato?:  
E-Mail : CLAUDIO.PICOLLI@CRISTALIA.COM.BR  
Telefone Comercial : (19) 3863-9500

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: MONALÍSA OBELINDA DA SILVA VER 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: 18/03/2025 à 10/03/2025 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: | OC GERADA PELA INTEGRACAO COM A BIONEXO. PDC NUMERO: 378719207

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
1166 - TEICOPLANINA 200 MG CRISTALIA FRASCO AMPOLA				FA C/200MG	1.500,0000	30,0000	0,0000	0,00	0,0000	45.000,00

Especificação: PO LIOFILO INJETAVEL, FRASCO AMPOLA.

Detalhamento:

152 - DANTROLENO 20 MG FRASCO AMPOLA	CRISTALIA			FA20MG	120,0000	211,0000	0,0000	0,00	0,0000	25.320,00
-----------------------------------------	-----------	--	--	--------	----------	----------	--------	------	--------	-----------

Especificação: PO LIOFILO INJETAVEL, FRASCO AMPOLA + FRASCO AMPOLA CONTENDO 60 ML DE  
DILUENTE

Detalhamento:

1410 - cefTRIAXona 1G ENDOVENOSO FRASCO AMPOLA	BIOCHIMIC O			FA1G	12.000,0000	3,6500	0,0000	0,00	0,0000	43.800,00
------------------------------------------------------	----------------	--	--	------	-------------	--------	--------	------	--------	-----------

Especificação: PO LIOFILO INJETAVEL PARA ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSA, FRASCO AMPOLA.

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
---------	------------	------	-----------	---------	------------	----------	----------	------	---------	----------

Detalhamento:

1875 - AZITROMICINA 500MG CRISTALIA  
FRASCO AMPOLA

FA500MG 20,0000 10,6000 0,0000 0,00 0,0000 212,00

Especificação: PO LIOFILO INJETÁVEL PARA ADMINISTRAÇÃO INTRAVENOSA FRASCO AMPOLA

Detalhamento:

Total dos Produtos(+) :	114.332,00
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 (=):	114.332,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 141780 Cód. Integr: Solicitação: 93747 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA  
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 18/03/2025  
Fornecedor: 125177 MEDICAMENTAL RJ - MEDICAMENTAL RJ  
CNPJ/CPF: 31.378.288/0004-09 Insc Est.: 11.864.252 Nr.: Compl.:  
Endereço: AC PIRAI CLIQUE E RETIRE Cep: 27175000 UF: RJ Conta: - Agência: - Banco:  
Bairro: CENTRO Cidade: PIRAI Contato(s): Contrato: Excede Contrato?:  
E-Mail : 11 50813536  
Telefone Comercial : VENDASCAP10@MEDICA

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: MONALÍSA OBELINDA DA SILVA VER 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: 18/03/2025 à 10/03/2025 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: | OC GERADA PELA INTEGRACAO COM A BIONEXO. PDC NUMERO: 378719207

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
271 - ACICLOVIR SODICO 250MG FRASCO AMPOLA	BLAU			FA250MG	1.800,0000	5,0511	0,0000	0,00	0,0000	9.091,98

Especificação: PO LIOFILO INJETAVEL, CONTENDO 250MG DE ACICLOVIR SÓDICO EM FRASCO AMPOLA.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+) :	9.091,98
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 (=):	9.091,98

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283

Ord. Compra: 141781 Cód. Integr: Solicitação: 93747 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA  
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 18/03/2025  
Fornecedor: 143609 INOVAMED HOSPITALAR - INOVAMED HOSPITALAR LTDA  
CNPJ/CPF: 12.889.035/0002-93 Insc Est.: 29273030149 Nr.: 110 Compl.: GALPAO01  
Endereço: PARTICULAR Cep: 37556348  
Bairro: IPIRANGA - SETOR INDUST UF: MG Conta: - Agência: - Banco:  
Cidade: POUSO ALEGRE Contrato:  
Contato(s): Excede Contrato?:  
E-Mail : INOVAMED@INOVAMEDHOSPITALAR.  
Telefone Comercial : (54) 2106-7930

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: MONALÍSA OBELINDA DA SILVA VER 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: 18/03/2025 à 10/03/2025 Moeda: R\$ - REAL  
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00  
Observação: | OC GERADA PELA INTEGRACAO COM A BIONEXO. PDC NUMERO: 378719207

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
474 - METILPREDNISOLONA SUCCINATO 500 MG FRASCO AMPOLA	BLAU FARMACCA IXA C 25METILPR ED			FA500MG	200,0000	15,1785	0,0000	0,00	0,0000	3.035,70

Especificação: PO LIOFILO INJETAVEL PARA USO ENDOVENOSO E INTRAMUSCULAR, FRASCO AMPOLA  
ACOMPANHADO DE UMA AMPOLA CONTENDO SOLUCAO DILUENTE.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+) :	3.035,70
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 (=):	3.035,70

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283