

Ord. Compra: 143003 Cód. Integr: Solicitação: 94945 Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA
Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 14/04/2025
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 Contrato: Excede Contrato?:
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: 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.: 8 Desc. Condição de Pgto.: 45 DIAS
Período p/ Entrega: 03/04/2025 à 03/07/2025 Moeda: R\$ - REAL
% Desc: 0,00 VI Desc: 0,00 VI ICMS: 0,00
Observação: | OC GERADA PELA INTEGRACAO COM A BIONEXO. PDC NUMERO: 383224734

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
592 - CAMPO OPERATORIO 25 X 28CM ESTERIL C/RADIOOPACO PCTE 5 UNID	MEDI HOUSE			PACOTE C/5UNID	18.000,0000	6,1000	0,0000	0,00	0,0000	109.800,00

Especificação: CAMPO OPERATORIO 25 X 28 CM ESTERIL C/ RADIOOPACO PCTE C/ 5 UND
COMPRESSA CIRURGICA PRONTO USO, PRE-LAVADA E RADIOOPACA EM FIBRA 100%
ALGODAO COM CAMADAS, SEM COSTURA, BORDAS BEM ACABADAS, MEDINDO 25CM X
28CM (PRE-ENCOLHIMENTO), OU APROXIMADO, PESO MÍNIMO DE 20 GRS, ESTERIL,
DESCARTAVEL, EMBALADO EM MATERIAL QUE PROMOVA BARREIRA MICROBIANA E
ABERTURA ASSEPTICA. O PRODUTO DEVERA SER ENTREGUE COM LAUDO QUE
COMPROVE SUA ESTERILIDADE. O PACOTE DEVE CONTER 5 UNID. E A EMBALAGEM
DEVERA ESTAR DE ACORDO COM A RDC 185 22/10/2001 DA ANVISA E TER REGISTRO NO
MS.

Nº	Período p/ Entrega	Quantidade
1	03/04/2025 à 03/04/2025	18000

Detalhamento:

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
Total dos Produtos(+):										109.800,00
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 (=):										109.800,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283