

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

Endereço: HENRY FORD

Nr.: 1158

Compl.:

Bairro: PARQUE DA MOOCA

Cep: 03109000

Cidade: SAO PAULO

UF: SP

Conta: 5290 - 6 Agência: 3333 - 2 Banco: 1

Contato(s): FERNANDO.VENDAS@MEDIHOUSE.COM.BR

Contrato:

Excede Contrato?:

Telefone Comercial : (11) 2174-2222

E-Mail : CARLOS.COCCHIERI@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.: ISENT0

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/RADIOPACO 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/ RADIOPACO PCTE C/ 5 UND

COMPRESSA CIRURGICA PRONTO USO, PRE-LAVADA E RADIOPACA EM FIBRA 100% ALGODAO COM CAMADAS, SEM COSTURA, BORDAS BEM ACABADAS, MEDINDO 25CM X 28CM (PRE-ENCOLHIMENTO), OU APROXIMADO, PESO MÍMINO 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