

Ord. Compra: 143022Cód. Integr: Solicitação: 94177Solic: CENTRO DE DISTRIBUICA

Número PDC: Situação: ABERTA Dt Ord. Compra: 14/04/2025

Fornecedor: 129952 SAN CAMILO - SAN CAMILO HOSPITALAR EIRELI  
CNPJ/CPF: 40.813.690/0001-12 Insc Est.: 261378635  
Endereço: JOAO THOMAZ PINTO Nr.: 1570 Compl.: GALPAO3 SALA 35  
Bairro: CANHANDUBA Cep: 88315045  
Cidade: ITAJAI UF: SC Conta: - Agência: - Banco:  
Contato(s): Contrato: Excede Contrato?:

E-Mail : ATENDIMENTO@SANCAMILO.COM.BR

Telefone Comercial : (41) 3149-1101

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: CARLA DOS SANTOS FURLAN 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: 14/04/2025 à 20/05/2025 Moeda: R\$ - REAL

% Desc:0,00 VI Desc:0,00 VI ICMS:0,00

Observação: | OC GERADA PELA INTEGRACAO COM A BIONEXO. PDC NUMERO: 382469074

Produto	Fabricante	Lote	Qt. Cons.	Unidade	Qtd Compr.	VI.Unit.	VI Desc.	%Des	VI. IMP	VI Total
23820 - EQUIPO MACROGOTAS COM INJETOR LATERAL	GLOMED			UNIDADE	100.000,0000	0,8030	0,0000	0,00	0,0000	80.300,00

Especificação: EQUIPO MACROGOTAS CONFECCIONADO EM PVC OU POLIETILENO FLEXÍVEL TRANSPARENTE, CONTENDO PERFURADOR TIPO LANCETA C/ ENTRADA DE AR LATERAL C/FILTRO DE 15 MICRAS, GOTEJADOR PARA 20 GOTAS POR ML; CÂMARA FLEXÍVEL PARA VISUALIZAÇÃO DO GOTEJAMENTO; TUBO EXTENSOR COM APROXIMADAMENTE 1,50M; CONTROLADOR DE FLUXO TIPO PINÇA ROLETE; INJETOR LATERAL EM "Y" ISENT0 DE LÁTEX COM PLATAFORMA DE PROTEÇÃO PARA DEDOS; CONEXÃO LUER LOCK PARA DISPOSITIVO DE ACESSO VENOSO; ESTÉRIL; APIROGÊNICO; ATÓXICO.

Detalhamento:

Total dos Produtos(+):	80.300,00
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 (=): 80.300,00

GERENTE	COORDENADOR		
Data	Data	Data	Data

SUPRI-01-283